在急性白血病护理中应用护理程序得到的临床效果及满意度分析

王丽娜，海春莲

宁夏医科大学总医院　宁夏银川

【摘要】**目的** 探讨在急性白血病患者护理中应用护理程序干预对其护理满意度和临床护理效果的影响。**方法** 在 2024 年 12 月-2025 年 12 月选取 84 例急性白血病患者，根据电脑抽号法随机分组。用常规护理干预对照组内患者，用护理程序干预观察组内患者。比较 2 组临床护理效果和护理满意度。**结果** 2 组中观察组护理有效率以及护理满意度最高，2 组对比 P＜0.05，有统计学意义。**结论** 在急性白血病患者护理中应用护理程序干预效果显著，能有效提升临床护理效果和护理满意度，值得应用。

【关键词】急性白血病；护理程序；护理满意度；临床护理效果

【收稿日期】2026 年 9 月 2 日　　【出刊日期】2026 年 10 月 3 日　　【DOI】10.12208/j.ijnr.20260515

Analysis of clinical effects and satisfaction in acute leukemia care using the nursing process

Lina Wang, Chunlian Hai

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【**Abstract**】**Objective** To explore the impact of applying the nursing process intervention in the care of acute leukemia patients on their nursing satisfaction and clinical nursing outcomes. **Methods** From December 2024 to December 2025, 84 patients with acute leukemia were selected and randomly grouped according to the computer random number method. The conventional nursing intervention was used for the control group, while the nursing process intervention was used for the observation group. The clinical nursing outcomes and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** The nursing effectiveness and nursing satisfaction of the observation group were the highest. The comparison between the two groups showed P < 0.05, which was statistically significant. **Conclusion** The application of the nursing process intervention in the care of acute leukemia patients has a significant effect, which can effectively improve the clinical nursing outcomes and nursing satisfaction, and is worthy of application.

【**Keywords**】Acute leukemia; Nursing process; Nursing satisfaction; Clinical nursing outcomes

急性白血病是恶性肿瘤，主要表现为贫血、出血等症状，严重影响患者身心健康。目前，临床上常用化疗等方法治疗急性白血病患者，能改善患者临床症状，并控制病情进展[1]。但在免疫功能低下、中性粒细胞功能障碍或减少、化疗药物毒性等影响下，易使患者出现胃肠道反应、感染等并发症，严重影响治疗效果，甚至会增加治疗难度或者导致治疗中断，严重影响患者预后。因此，需采用个性化的护理模式干预急性白血病患者，以预防并发症，并改善患者临床症状。护理程序涵盖多维度护理干预，通过全面评估、诊断等环节，能为患者提供整体的、全面的、个体化、针对性的护理服务，能满足患者多样化健康需求。基于此，本文探讨在急性白血病患者护理中应用护理程序干预的效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 基础资料

在 2024 年 12 月-2025 年 12 月选取 84 例急性白血病患者，根据电脑抽号法随机分成 2 组。对照组：男 22 例，女 20 例；年龄 39～63 岁，平均（50.52±2.01）岁。观察组：男性、女性例数相同，即 21 例；年龄 37～64 岁，平均（51.03±1.97）岁。比较 2 组急性白血病患者基本资料 P＞0.05，无统计学意义。

纳入标准：（1）入组者符合诊疗指南内急性髓系白血病诊断标准[2]，且经骨髓穿刺等检查确诊。（2）预计生存时间超过 6 个月；（3）语言以及视听功能正常。

排除标准：（1）排除认知障碍者；（2）伴严重感染者排除；（3）合并精神障碍者排除。

1.2 方法

观察组和对照组用不同护理模式干预，详情如下。

对照组：该组内患者用常规护理干预。口头为患者讲解急性白血病及其治疗相关知识，并叮嘱患者遵医嘱服药。同时，注意观察患者病情，若出现异常，及时上报。

观察组：该组内患者用护理程序干预。（1）评估：患者确诊后，护理人员主动与其进行沟通，以收集相关信息，包括病史资料、生命体征、意识和营养状况、皮肤黏膜情况、心理状态、文化程度等。并仔细阅读患者各检查结果、治疗相关数据。（2）诊断：护理人员全面分析收集到的资料，发现患者存在出血、贫血等健康问题，且并发症发生风险较高。（3）计划：根据护理诊断结果为患者制定个体化护理方案，并制定短期护理目标，即患者从入院到出院，使其临床症状得到明显改善，并预防并发症。（4）实施：①出血相关护理：密切观察白血病患者全身皮肤，若发现出血部位，及时上报，并评估其出血量，若其是大量出血，需配合医生对其进行抢救。若是少量出血，需遵医嘱对患者进行针对性处理，例如牙龈少量出血者，护理人员指导其用软毛刷清洁口腔，并叮嘱其忌食过硬食物，必要时使用浸泡药物的棉球实施压迫止血，或者遵医嘱为患者注射具有止血作用的药物，例如血凝酶等。若患者发生少量鼻腔出血，则采用按压鼻翼两侧止血，或者对鼻根部、鼻梁部位进行冷敷，以起到辅助止血的作用。若出血未停止，则使用凡士林纱条或者无菌棉球填塞，填塞结束后继续按压鼻翼两侧，必要时遵医嘱用药止血。②运动指导：白血病急性期或者治疗期间，需指导患者暂停运动，并注意休息。待患者病情稳定，且血常规检查发现血小板、中性粒细胞、血红蛋白等指标达到运动标准后，指导患者逐渐恢复正常运动。③预防感染护理：每日定时对室内进行清洁、消毒，且定时开窗通风。同时，减少探视次数，若探视者存在呼吸道感染，则禁止探视患者。此外，协助患者做好口腔和皮肤、肛周和泌尿系统清洁，并加强穿刺点、管路护理，以预防感染。若患者中性粒细胞＜0.5×10^9/L 时，则给予其保护性隔离，避免其发生感染等并发症。④胃肠道反应相关护理：根据患者饮食喜好、病情，为其制定膳食方案，并指导患者保持少食多餐，且调整进食时间，禁止在化疗前后 2h 内饮食，避免其出现恶心、呕吐等胃肠道反应。同时，若患者存在恶心感，可指导通过饮用薄荷水，或者含服薄荷糖、姜糖缓解。此外，评估导致胃肠道反应的原因，若是负面心态导致的，则给予心理支持，以减轻其心理压力，进而从根源上预防胃肠道反应。（5）评价：护理干预后，评估患者临床症状缓解情况、预防并发症效果等，若达成护理目标，则继续执行原计划。若未达成护理目标，需分析原因，而针对性调整护理计划，以便持续增强护理质量。

1.3 观察指标

患者出院当日评估其临床护理效果和护理满意度，其中护理效果分为 3 个标准，若患者出血、贫血等症状明显好转，且未出现胃肠道反应、感染等并发症，为显效。若临床症状相比干预前有好转，且未出现并发症，或者仅出现轻度并发症，为有效。若临床症状比干预前加重，且出现中重度并发症，为无效。而护理满意度用自制调查问卷从护理技能、服务态度等方面调查，得分≥85 分，为非常满意，60～84 分是比较满意，≤59 分是不满意。

1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件处理数据，计数资料用百分比表示，并用 χ^2 值检验，计量资料用标准差表示，并用 t 值检验，若 P＜0.05 有统计学意义。

2 结果

2 组中观察组护理有效率以及护理满意度最高，2 组对比 P＜0.05，见表 1。

表 1　比较 2 组护理有效率以及满意度[n（%）]

组别	显效	有效	无效	护理有效率	非常满意	比较满意	不满意	护理满意度
观察组（42）	25（59.52）	15（35.71）	2（4.76）	40（95.24）	23（54.76）	18（42.86）	1（2.38）	41（97.62）
对照组（42）	14（33.33）	19（45.24）	9（21.43）	33（78.57）	17（40.48）	15（35.71）	10（23.81）	32（76.19）
χ^2 值				5.1258				8.4732
P 值				0.0236				0.0036

3 讨论

白血病是常见病，该疾病和遗传因素、病毒感染等有关，常用化疗等方法进行治疗，虽然能控制病情，改善临床症状。但在多因素影响下，患者易出现胃肠道反

应、感染等并发症，严重影响治疗效果，不利于患者康复。因此，需用科学的护理模式改善患者临床症状，并预防并发症，以促进患者康复。

研究结果显示，2 组中观察组护理有效率和护理满意度最高，说明在急性白血病护理中应用护理程序有助于其临床症状改善，且能有效预防并发症，较受患者青睐。究其原因，常规护理急性白血病患者中，更侧重疾病相关护理，但护理内容统一，缺乏针对性、个性化，致使其临床护理效果有限[3]。再加之，常规护理中信息传递和沟通不足，易使患者及其家属产生不安和疑虑，而导致护理满意度不高。而护理程序干预急性白血病患者中分为 5 个环节，评估环节中能全面掌握患者病情，进而为后续制定护理方案提供准确的参考依据[4]。诊断环节能了解患者潜在的或者存在的健康问题和需求，能明确护理方向，使护理干预更具个体化和针对性。计划环节根据患者具体情况制定个体化护理方案，并制定短期目标，使护理干预有可衡量的标准和明确方向[5]。实施环节能给予患者个性化、连续的护理服务。评价环节通过判断护理干预有效性，能持续改进护理方案，进而能有效提升临床护理效果，使患者享受到更全面的、优质的护理服务，有助于提升护理满意度[6]。此外，实施环节注重患者多维度护理干预，其中出血相关护理能及时发现异常，及时处理，并根据患者出血量、出血情况而给予针对性处理，有助于出血症状的改善。运动指导是根据患者病情、血常规检查结果提出建议，有助于其免疫功能恢复、情绪改善[7]。预防感染护理则是通过全面护理干预降低感染发生风险，并根据患者中性粒细胞数量判断是否给予保护性隔离，能有效降低感染发生风险[8]。胃肠道反应相关护理通过制定膳食方案等能缓解患者恶心和贫血现象，并能降低其呕吐等胃肠道反应发生风险。故给予患者上述诸多护理服务能有效提升临床护理效果和护理满意度。

综上叙述，在急性白血病患者护理中应用护理程序干预效果显著，值得应用。

参考文献

[1] 李洪娟,罗礼容,钟林娟,等.基于循证的预见性护理在急性白血病化疗相关性口腔黏膜炎中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2026,11(08):149-152.

[2] 中华医学会血液学分会白血病淋巴瘤学组.中国成人急性髓系白血病（非急性早幼粒细胞白血病）诊疗指南（2021 年版）[J].中华血液学杂志,2021,42(8):617-623.

[3] 魏静,胡亭钰,齐亚丽,等.基于 MPNFS 理论的多维度支持护理在急性白血病患者中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(19):109-111.

[4] 李艺,向明丽,宋婷婷. 基于护理程序导向的整体护理对急性淋巴细胞白血病患儿的影响效果[J].辽宁医学杂志,2023,37(6):99-102.

[5] 钱聪颖.在急性白血病护理中应用护理程序的临床效果及满意度分析[J].科技与健康,2022,1(9):105-107

[6] 孙静娜.护理程序应用于脊柱侧弯患者围术期护理中的效果[J].航空航天医学杂志,2024,35(11):1374-1376.

[7] 黎丽娇.基于功能状态护理方案对急性白血病化疗患者体能状态和并发症的影响[J].智慧健康,2025,11(11):207-210.

[8] 杭美玲,吴正月,陈艳萍.预见性护理结合心理干预对急性白血病患者并发症及负性情绪的影响分析[J].中国典型病例大全,2025,19(01):824-827.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
OPEN ACCESS