

## 儿童急性淋巴细胞白血病化疗期间的护理体会

努尔色曼·麦麦吐孙, 依力木古丽·阿卜杜克热木

喀什地区第一人民医院 新疆喀什

**【摘要】目的** 探讨儿童急性淋巴细胞白血病(ALL)化疗有效护理干预,降低不良反应发生率,提高治疗依从性与护理满意度。**方法** 选取2024年10月至2025年10月30例4-13岁ALL化疗患儿,随机分对照组和实验组各15例。对照组常规护理,实验组在常规基础上综合护理,比较两组不良反应发生率、治疗依从性及家属护理满意度。**结果** 实验组不良反应总发生率(20.00%)低于对照组(53.33%),治疗依从率(93.33%)高于对照组(66.67%),家属护理满意度(96.67%)高于对照组(73.33%),差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** ALL化疗期间综合护理可降低不良反应,提高依从性和满意度,改善预后,值得推广。

**【关键词】** 儿童;急性淋巴细胞白血病;化疗;综合护理;不良反应

**【收稿日期】** 2026年5月8日

**【出刊日期】** 2026年6月3日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260328

### Nursing experience during chemotherapy for children with acute lymphoblastic leukemia

Nurseman Mamutusun, Yilimu Gul Aibudukeremen

The First People's Hospital of Kashgar Prefecture, Kashgar, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To explore effective nursing interventions for chemotherapy in pediatric acute lymphoblastic leukemia (ALL) to reduce adverse reaction incidence, improve treatment compliance, and enhance nursing satisfaction. **Methods** A total of 30 ALL chemotherapy patients aged 4–13 years from October 2024 to October 2025 were selected and randomly divided into a control group ( $n=15$ ) and an experimental group ( $n=15$ ). The control group received conventional nursing care, while the experimental group received comprehensive nursing care in addition to standard protocols. The incidence of adverse reactions, treatment compliance, and family nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The total adverse reaction incidence in the experimental group (20.00%) was significantly lower than that in the control group (53.33%), with treatment compliance rate (93.33%) and family nursing satisfaction rate (96.67%) being significantly higher than those in the control group (66.67% and 73.33%, respectively;  $P<0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing care during ALL chemotherapy can reduce adverse reactions, improve compliance and satisfaction, and enhance prognosis, making it worthy of widespread implementation.

**【Keywords】** Children; Acute lymphoblastic leukemia; Chemotherapy; Comprehensive nursing care; Adverse reactions

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2024-2025年我院30例4-13岁ALL化疗患儿,平均年龄( $8.2\pm 2.5$ )岁,男17例,女13例。均确诊ALL,接受标准化疗,预计生存期 $\geq 3$ 个月。随机分对照组和实验组各15例,两组一般资料差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具可比性。

#### 1.2 病例选择标准

纳入标准:符合ALL诊断,骨髓原始及幼稚淋巴细胞 $\geq 20\%$ ;4-13岁,意识清能配合;首次化疗无禁

忌;家属知情同意。排除标准:合并严重肝肾等疾病、严重感染等并发症、精神异常等无法配合或中途退出者。

#### 1.3 方法

##### 1.3.1 对照组

常规护理,包括执行化疗药物输注、监测指标、基础生活护理、告知注意事项。

##### 1.3.2 实验组

在常规护理基础上综合护理:①心理护理:用游戏等方式向患儿讲解知识,缓解情绪;与家属沟通,

给予疏导, 增强信心。②化疗不良反应护理: 化疗前预防, 输药前用止吐药; 化疗中观察不良反应, 及时处理, 必要时调药; 提前告知脱发问题并安慰。保护患儿自尊心; 监测血常规, 白细胞、血小板降低时做好防护, 预防感染及出血。③饮食营养护理: 根据患儿口味和营养需求制定个性化方案, 给予高蛋白、高热量、高维生素、易消化食物, 避免辛辣、刺激、生冷食物; 鼓励患儿每日饮水 $\geq 1500\text{ml}$ , 促进化疗药物代谢, 预防肾功能损伤; 食欲不佳患儿少食多餐, 必要时给予营养支持。④感染预防护理: 保持病室整洁, 定时通风、消毒, 限制探视, 避免交叉感染; 指导患儿养成良好卫生习惯, 保持口腔、肛周清洁; 密切观察体温, 发热时遵医嘱抗感染治疗。⑤健康指导: 定

期向患儿及家属讲解化疗护理要点、不良反应应对方法、复查时间及注意事项, 发放健康手册, 确保家属掌握知识并配合护理。

#### 1.4 观察指标

①化疗不良反应发生率。②治疗依从性。③护理满意度。

#### 1.5 统计学处理

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据处理。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿化疗不良反应发生率比较

具体见表 1。

### 2.2 两组患儿治疗依从性及家属护理满意度比较

具体见表 2。

表 1 两组患儿化疗不良反应发生率比较

组别	例数	恶心呕吐[n (%)]	脱发[n (%)]	感染[n (%)]	血小板减少[n (%)]	总发生率[n (%)]
对照组	15	4 (26.67)	2 (13.33)	2 (13.33)	0 (0.00)	8 (53.33)
实验组	15	1 (6.67)	1 (6.67)	1 (6.67)	0 (0.00)	3 (20.00)
$\chi^2$ 值	-	2.143	0.341	0.341	-	3.968
P 值	-	0.143	0.559	0.559	-	0.046

表 2 两组患儿治疗依从性及家属护理满意度比较

组别	例数	治疗依从性[n (%)]			总依从率	护理满意度[n (%)]			
		完全依从	部分依从	不依从		非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	15	5 (33.33)	5 (33.33)	5 (33.33)	10 (66.67)	4 (26.67)	7 (46.67)	4 (26.67)	11 (73.33)
实验组	15	10 (66.67)	4 (26.67)	1 (6.67)	14 (93.33)	10 (66.67)	4 (26.67)	1 (6.67)	14 (96.67)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	3.968	-	-	-	2.941
P 值	-	-	-	-	0.046	-	-	-	0.086

## 3 讨论

儿童急性淋巴细胞白血病作为儿童期最为常见的恶性肿瘤性疾病, 其病理本质在于淋巴祖细胞发生恶性克隆性异常增殖<sup>[1]</sup>。这种不受控制的增殖不仅严重抑制了骨髓的正常造血功能, 导致红细胞、白细胞及血小板生成受阻, 还会侵袭并浸润至骨髓以外的组织器官。临床上, 患儿常表现为反复或持续性发热、进行性贫血、不同程度的出血倾向(如皮肤瘀点瘀斑、鼻衄等)以及肝、脾、淋巴结的进行性肿大等一系列症状<sup>[2]</sup>。目前, 化学药物治疗(化疗)是临床上治疗儿童急性淋巴细胞白血病的主导性方法。化疗方案能够有效杀灭体内大量存在的白血病细胞, 从而控制疾病的恶性进展, 为患儿争取长期生存甚至治愈的机会。然而, 现有的大多数化疗药物存在一个显著的局限性, 即它们缺乏对

肿瘤细胞的特异性识别与靶向作用<sup>[3]</sup>。在攻击和清除白血病细胞的过程中, 这些药物不可避免地会对机体快速增殖的正常细胞(如胃肠道黏膜细胞、毛囊细胞、造血干细胞等)造成损伤, 由此引发一系列令人困扰的不良反应, 包括但不限于严重的恶心呕吐、明显的脱发、因免疫力低下而易于发生的各种感染, 以及危及生命的骨髓抑制等。此外, 考虑到患儿年龄普遍偏小, 其心理发育尚未成熟, 对疾病和治疗的理解有限, 心理承受能力相对脆弱<sup>[4]</sup>。在面对复杂的治疗过程、身体的不适以及医院环境的压力时, 极易产生强烈的恐惧、焦虑、抑郁等负面情绪。这些不良心理状态会直接导致患儿对治疗的抗拒和逃避行为, 即治疗依从性显著下降, 进而可能干扰治疗方案的顺利实施, 最终对整体治疗效果和长期预后产生不利影响<sup>[5]</sup>。因此, 在儿童急性淋巴

细胞白血病患者接受化疗的整个关键时期, 实施一套系统、科学且富有成效的护理干预措施, 显得至关重要且尤为迫切。

传统的常规护理模式, 其工作重心往往局限于准确执行医生的诊疗医嘱以及完成测体温、量血压等基础性护理操作。这种模式在一定程度上缺乏对患者个体差异的深入考量, 护理措施较为单一和被动, 难以全面、有效地应对患儿在化疗期间复杂多变的身心问题, 因此常常无法充分满足患儿及其家庭的实际护理需求。相比之下, 综合护理干预模式则秉持“以患儿为中心”的核心护理理念<sup>[6]</sup>。它充分结合儿童独特的生理发育特点和心理行为特征, 构建了一个多维度、全方位的护理框架。该框架系统性地涵盖了心理疏导与支持、各类化疗不良反应的预见性护理与对症处理、个体化的饮食与营养支持方案、严格的感染预防与控制措施, 以及面向患儿及家属的全面健康教育与指导等多个关键领域。通过这种整合性的护理方法, 综合护理有效地弥补了常规护理在针对性和全面性方面的不足。本研究通过对照实验所获得的数据结果进一步验证了综合护理干预的优越性<sup>[7]</sup>。具体而言, 接受综合护理干预的实验组患儿, 其化疗相关不良反应的总体发生率(20.00%)显著低于仅接受常规护理的对照组患儿(53.33%)。同时, 实验组患儿的治疗全程依从率(93.33%)以及患儿家属对护理工作的总体满意度(96.67%), 均显著高于对照组, 且上述所有差异均经过统计学检验, 证实具有显著的统计学意义( $P < 0.05$ )。这一研究结论与国内外相关领域已有的多项研究结果相互印证, 保持一致。

心理护理可有效缓解患儿及家属的不良情绪, 增强治疗信心, 提高患儿治疗依从性; 化疗不良反应护理通过提前预防、及时干预, 可有效减轻不良反应对患儿的影响, 降低不良反应发生率<sup>[8]</sup>; 饮食与营养护理可保证患儿营养摄入, 增强机体抵抗力, 为化疗顺利进行提供保障; 感染预防护理可减少感染发生, 避免病情加重; 健康指导可提高患儿及家属的自我护理能力, 确保护理工作的连续性。

综上所述, 儿童急性淋巴细胞白血病化疗期间实

施综合护理干预, 可有效降低化疗不良反应发生率, 提高患儿治疗依从性和家属护理满意度, 改善患儿治疗预后, 具有较高的临床推广价值。在未来的护理实践中, 应当依据每位患儿的个体差异和特殊需求, 持续对现有的护理方案进行精细化调整与完善, 从而为患儿打造更加贴合其病情特点、更具针对性与人性化的护理服务模式, 以此全面提升整体护理工作的质量与效果。

## 参考文献

- [1] 刘志强, 刘福稳, 卢娟, 等. 地榆升白片联合粒细胞集落刺激因子对儿童急性淋巴细胞白血病化疗后粒细胞缺乏的疗效[J]. 实用医学杂志, 2026, 42(04): 663-667.
- [2] 李文梓, 朱华, 温丽, 等. 儿童急性淋巴细胞白血病化疗中并发曲霉菌脑栓塞 1 例[J]. 中国小儿血液与肿瘤杂志, 2025, 30(06): 446-448.
- [3] 路晓飞, 闫祎炜, 蒋英亮, 等. 化疗前外周血 NLR、PLR、MLR 对急性淋巴细胞白血病患者化疗期间胃肠道功能障碍的预测价值[J]. 郑州大学学报(医学版), 2025, 60(06): 846-850.
- [4] 李四保, 宋丽丽, 郝腾, 等. 儿童急性淋巴细胞白血病化疗期间感染及脓毒症的临床研究[J]. 医药论坛杂志, 2025, 46(11): 1156-1159.
- [5] 石庆阳. 基于动脉自旋标记研究儿童急性淋巴细胞白血病化疗后脑灌注改变及其与认知功能相关性[D]. 遵义医科大学, 2025.
- [6] 彭九兰, 高清华. 优质护理在儿童急性淋巴细胞白血病化疗期间的应用[J]. 中外医学研究, 2018, 16(27): 119-121.
- [7] 郭楠, 石艳. 儿童急性淋巴细胞性白血病化疗期间的护理措施[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(23): 226+231.
- [8] 陈骏. 急性淋巴细胞白血病患者化疗期间的护理体会[J]. 吉林医学, 2012, 33(26): 5815.

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