

# 以多达理论构建的延续性护理模式对儿童在进行造血干细胞移植后生存质量的影响评估

汪 瑞

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 观察对造血干细胞移植患儿开展以多达理论构建的延续性护理模式对患儿生存质量的影响。**方法** 前瞻性纳入 2024 年 5 月至 2025 年 10 月造血干细胞移植患儿 70 例，数字表随机抽样均分 2 组，对照组（35 例）进行常规护理，观察组（35 例）则进行以多达理论构建的延续性护理模式。对患儿生存质量、应对行为进行对比。**结果** 观察组护理后生存质量高于对照组，( $P<0.05$ )。应对行为评分，观察组护理后高于对照组，( $P<0.05$ )。**结论** 在对造血干细胞移植患儿进行护理过程中开展以多达理论构建的延续性护理模式，有助于提升患儿恢复期间生存质量，改善患儿应对行为，对于帮助患儿进行恢复以及保障对该部分患儿延续护理效果具备重要作用。

**【关键词】** 多达理论；延续性护理模式；儿童；造血干细胞移植；生存质量

**【收稿日期】** 2026 年 4 月 6 日

**【出刊日期】** 2026 年 5 月 1 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260240

## Evaluation of the impact of a continuity of care model constructed with multiple theories on the quality of life of children after hematopoietic stem cell transplantation

Rui Wang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

**【Abstract】Objective** Observation of the impact of implementing a continuity of care model based on multiple theories on the quality of life of children undergoing hematopoietic stem cell transplantation.. **Methods** A prospective study was conducted on 70 pediatric patients undergoing hematopoietic stem cell transplantation from May 2024 to October 2025. The patients were randomly divided into two groups using a digital table. The control group (35 cases) received routine care, while the observation group (35 cases) received a continuity of care model constructed based on the theory of Da Da. Compare the quality of life and coping behaviors of pediatric patients. **Results** The quality of life of the observation group after nursing was higher than that of the control group, ( $P<0.05$ ). The coping behavior score was higher in the observation group than in the control group after nursing care, ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Implementing a continuity of care model based on multiple theories in the nursing process of hematopoietic stem cell transplant patients can help improve their quality of life during the recovery period, improve their coping behavior, and play an important role in helping them recover and ensuring the effectiveness of continuity of care for this group of patients.

**【Keywords】** Up to theory; The continuity of care model; Children; Hematopoietic stem cell transplantation; Quality of life

造血干细胞移植在临床存在有较高的实施率，对于帮助患儿造血功能进行重建以及提升患儿免疫功能等均存在有极为重要的作用<sup>[1-2]</sup>。在完成造血干细胞移植后，患儿需要进行长时间使用免疫抑制剂进行治疗，且患儿免疫功能尚未完全重建，会促使患儿存在有感染等风险，影响到移植后早期患儿生存质量，更容易影响到患儿对待自身病症的态度<sup>[3-4]</sup>。在对造血干细胞移

植患儿进行护理的过程中，需结合患儿特点准确开展各方面护理支持，促使患儿在恢复阶段生存质量得到改善<sup>[5-6]</sup>。本次主要对造血干细胞移植患儿接受以多达理论构建的延续性护理模式的作用进行观察。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

前瞻性纳入 2024 年 5 月至 2025 年 10 月造血干细

胞移植患儿 70 例, 数字表随机抽样均分 2 组, 对照组 (35 例) 进行常规护理, 观察组 (35 例) 则进行以多达理论构建的延续性护理模式。对照组中男性 18 例, 女性 17 例, 年龄在 4-12 岁间, 均值为 (7.11±1.25) 岁。体质指数 21~25kg/m<sup>2</sup>, 均值为 (22.45±1.22)kg/m<sup>2</sup>。观察组中男性 19 例, 女性 16 例, 年龄在 4—11 岁间, 均值为 (7.08±1.15) 岁。体质指数 21~25kg/m<sup>2</sup>, 均值为 (22.74±1.25) kg/m<sup>2</sup>。基本资料对比, P>0.05。

### 1.2 方法

对照组患儿在移植后接受常规护理。护理人员需要对患儿各方面症状的变化情况进行评估, 并告知患儿家属需要注意的各方面问题。结合患儿用药方案做好相关用药指导工作。了解患儿日常饮食习惯以及生活习惯, 开展生活层面指导等。

观察组则以多达理论构建的延续性护理模式。(1) 院内阶段护理。护理人员需要对患儿的各方面情况进行综合性评估, 结合患儿的具体情况制定移植后健康管理方案, 将管理内容涵盖到患儿日常作息、饮食、用药等层面, 并按照面对面指导的方式开展健康指导, 促使患儿及家属能够较为全面针对恢复阶段需要注意的问题进行掌握。(2) 延续护理建立。在患儿达到出院条件后, 护理人员需要建立以微信为基础的线上延续平台。并与患儿家属协商按时进行线上延续护理的时间。准确了解患儿在院外恢复阶段的饮食情况、日常生活情况等, 结合患儿实际开展针对性指导。指导家属在患儿恢复阶段做好各方面健康记录, 包括患儿日常用药情况、各方面症状变化情况以及日常行为改善情况等。结合患儿恢复情况开展针对性线上指导。(3) 社区延续护理构建。患儿出院后, 护理人员需要第一时间和患儿所在社区取得联系, 做好与社区的各方面沟通工作, 并指导社区医疗机构参与到患儿病症管理的过程中。社区医疗机构需以周为单位对患儿的恢复情况进行掌握, 并对患儿、家属开展针对性指导与培训, 帮助患儿、家属掌握伤口换药的相关细节以及在日常生活

中应当注意的各方面问题等。定期对患儿在恢复期间的心理状态进行分析, 评估患儿是否存在负面心理, 协助患儿家属针对患儿在恢复阶段的心理状态进行纠正。鼓励患儿适当开展户外活动, 或者与家人、朋友等交流自己喜欢的话题, 促使患儿在恢复阶段保持积极、乐观的心态。(4) 建立患者-社区-医院三维一体延续护理平台。由社区医护人员、院内医护人员、患儿家属共同组成三维一体延续护理平台, 全面掌握患儿在院外恢复阶段病情变化, 并结合患儿院外恢复情况定期开展针对性健康指导。家属针对患儿病情存在的各方面疑问可以及时微信中提出, 便于护理人员及时进行线上解答。

### 1.3 观察指标

(1) 生存质量分析。利用儿童生存质量测定量表 (PedsQL 4.0) 对患儿恢复阶段生存质量进行分析, 需结合患儿院外实际情况对学校表现、社交功能、情感功能、生理功能四个维度进行评价, 分值与患儿生存质量呈正相关。(2) 应对方式分析。利用应对方式问卷 (MCMQ) 指导患儿家属结合患儿日常行为表现对量表中问题进行作答, 包括面对 (8~32 分)、回避 (7~28 分)、屈服 (4~20 分), 分析越高则患儿应对态度越显著。

### 1.4 统计学方法

通过 SPSS25.0 对研究中各组数据进行处理, 均值±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表达 (包括生存质量、应对方式评分等) 计量数据, *t* 检验, 卡方检验计数数据, 百分数 (%) 表示, ( $P < 0.05$ ) 差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生存质量对比

观察组护理后生存质量高于对照组, ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 应对方式对比

应对方式, 观察组护理后面对维度评分高于对照组,  $P < 0.05$ , 见表 2。

表 1 两组患儿生存质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	学校表现		社交功能		情感功能		生理功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	13.52±1.22	17.36±1.05	15.85±1.22	22.22±1.15	14.35±1.05	16.68±1.05	13.45±1.58	17.44±1.53
对照组	35	13.34±1.23	15.22±1.24	15.74±1.34	17.68±1.22	14.26±1.11	15.66±1.15	13.34±1.98	15.88±1.23
<i>t</i>	-	1.758	20.425	0.758	17.011	0.758	15.455	0.938	23.888
<i>P</i>	-	0.425	<0.001	0.511	<0.001	0.426	<0.001	0.417	<0.001

表 2 应对行为对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	屈服		面对		回避	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	12.75±0.35	6.25±0.74	15.05±1.15	25.23±1.35	18.58±1.34	9.11±1.25
对照组	35	12.65±0.26	10.11±0.68	15.11±1.22	20.85±1.26	18.23±1.22	14.85±1.18
<i>t</i>	-	1.425	21.455	0.728	20.458	0.685	23.411
<i>P</i>	-	0.365	<0.001	0.511	<0.001	0.511	<0.001

### 3 讨论

造血干细胞移植患儿恢复周期较长, 准确开展各方面延续护理, 帮助患儿、家属明确在恢复阶段应当注意的各方面问题, 对于帮助患儿进行恢复存在有重要作用<sup>[7-8]</sup>。延续护理作为造血干细胞移植患儿在恢复阶段的重要护理内容, 更应当以患儿实际情况为基础, 持续完善相关护理措施, 对患儿在恢复阶段生存质量进行改善<sup>[9-10]</sup>。

以多达理论构建的延续性护理模式在常规延续护理模式的基础上, 注重将社区、患儿家属共同纳入到延续护理过程中, 通过建立三维一体的延续护理模式, 从多个维度对患儿开展延续护理, 构建多达理论延续护理体系, 有助于为患儿在恢复阶段提供更加全面且针对性的护理支持, 且在该护理模式下有利于医护人员准确掌握患儿恢复情况, 及时对护理措施进行调整, 帮助患儿在院外恢复阶段保持良好的生活方式以及遵医行为。结合观察可见, 在该护理模式下, 有助于提升患儿在恢复阶段的生存质量, 更可以对患儿在恢复阶段的应对行为进行纠正, 减少病症对患儿生活造成的影响。

综合研究, 在对造血干细胞移植患儿进行护理过程中开展以多达理论构建的延续性护理模式, 有助于提升患儿恢复期间生存质量, 改善患儿应对行为。

### 参考文献

- [1] 韩松蓉, 闫金松, 王跃, 等. 血液病患者异基因造血干细胞移植后生长发育情况的研究进展 [J]. 护理研究, 2025, 39 (19): 3366-3371.
- [2] 阎寅至, 闻芳, 王敏, 等. 造血干细胞移植患儿运动康复分级护理方案的构建与应用研究 [J]. 中华护理杂志, 2025, 60 (09): 1036-1042.

- [3] 杨利灵, 詹莎, 薛晓燕, 等. 儿童造血干细胞移植后皮肤移植抗宿主病评估与预防的审查指标制定与障碍因素分析 [J]. 上海交通大学学报(医学版), 2024, 44 (12): 1552-1560.
- [4] 叶金兰, 钟婷, 李瑞琪, 等. 品管圈在降低造血干细胞移植患儿口腔黏膜炎发生率中的应用 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2023, 44 (20): 1973-1978.
- [5] 杨利灵, 詹莎, 陈凯, 等. 儿童造血干细胞移植后皮肤GVHD 评估与预防最佳证据总结 [J]. 护理学杂志, 2023, 38 (20): 39-44.
- [6] 颜永燕, 杨彦, 赵建, 等. 2 例儿童行造血干细胞移植后并发移植抗宿主病IV度皮肤排异的护理 [J]. 中国社区医师, 2023, 39 (15): 93-95.
- [7] 周红琴, 陈秀萍, 诸纪华, 等. 儿童脑型肾上腺脑白质营养不良行造血干细胞移植的护理 [J]. 中华急危重症护理杂志, 2023, 4 (05): 444-447.
- [8] 范玉玲, 张超琅. 儿童行造血干细胞移植易感部位预防的护理特点及难点总结 [J]. 贵州医药, 2023, 47 (03): 459-460.
- [9] 潘小容, 张世群, 郭小利, 等. 造血干细胞移植患儿口腔黏膜炎风险预测模型的构建及验证 [J]. 中华护理杂志, 2023, 58 (05): 587-595.
- [10] 黄小妹, 黄海英, 李晓华, 等. 儿童造血干细胞移植后延续性护理的研究进展 [J]. 全科护理, 2023, 21 (02): 187-190.

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