

循证护理在自体造血干细胞移植并发口腔黏膜炎病人中的应用研究

廖露

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 分析循证护理在自体造血干细胞移植并发口腔黏膜炎病人中的应用效果。**方法** 此次研究对象为 48 例自体造血干细胞移植并发口腔黏膜炎患者，抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。以随机数字表法分为常规组和实验组，每组 24 例。其中前者采取常规护理，后者行循证护理。对两组口腔黏膜炎发生率、生活质量进行评价。**结果** 相比较常规组，实验组口腔黏膜炎发生率显低 ($P<0.05$)，生活质量评分显高 ($P<0.05$)。**结论** 循证护理可有效降低自体造血干细胞移植并发口腔黏膜炎患者的口腔黏膜炎发生率，提升患者生活质量，值得推广应用。

【关键词】 循证护理；自体造血干细胞移植；口腔黏膜炎；口腔黏膜炎发生率；生活质量

【收稿日期】 2026 年 4 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260246

Application of evidence-based nursing in patients with oral mucositis complicated by autologous hematopoietic stem cell transplantation

Lu Liao

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

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of evidence-based nursing in patients with oral mucositis complicated by autologous hematopoietic stem cell transplantation. **Methods** The study subjects were 48 patients with oral mucositis complicated by autologous hematopoietic stem cell transplantation, who were selected from our hospital from January 2024 to January 2025. Divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 24 cases in each group. The former adopts routine care, while the latter adopts evidence-based care. Evaluate the incidence of oral mucositis and quality of life in two groups. **Results** Compared with the conventional group, the experimental group had a significantly lower incidence of oral mucositis ($P<0.05$) and a significantly higher quality of life score ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence based nursing can effectively reduce the incidence of oral mucositis in patients with concurrent oral mucositis after autologous hematopoietic stem cell transplantation, improve their quality of life, and is worthy of promotion and application.

【 Keywords 】 Evidence based nursing; Autologous hematopoietic stem cell transplantation; Oral mucosal inflammation; Incidence of oral mucositis; Quality of life

自体造血干细胞移植是临床治疗血液系统疾病、自身免疫性疾病等的重要手段，经重建患者造血及免疫功能，实现疾病控制及康复目标^[1]。但在移植过程中，患者需要接受大剂量化疗预处理，造成机体免疫力急剧下降，口腔黏膜屏障受损，口腔黏膜炎发生率显著升高。口腔黏膜炎能够引发疼痛、进食困难及感染等并发症，可加重患者身心痛苦，影响移植进程及预后^[2-3]。常规护理以基础口腔护理、症状对症处理为主，个体化及科学性不足，护理效果有限。循证护理以临床问题为导向，综合最新研究证据、护理经验及患者需求制定方

案，具有针对性^[4]。为此，本研究对比常规护理与循证护理的应用效果，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究对象为 48 例自体造血干细胞移植并发口腔黏膜炎患者，抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。以随机数字表法分为常规组和实验组，每组 24 例。常规组男 13 例，女 11 例；年龄 22-65 岁，平均 (43.54 ± 8.22) 岁；疾病类型：白血病 10 例，淋巴瘤 8 例，多发性骨髓瘤 6 例；口腔黏膜炎分级：I 级 9 例，

II级 10 例, III级 5 例。实验组男 12 例, 女 12 例; 年龄 23-64 岁, 平均 (42.82±7.94) 岁; 疾病类型: 白血病 9 例, 淋巴瘤 9 例, 多发性骨髓瘤 6 例; 口腔黏膜炎分级: I级 8 例, II级 11 例, III级 5 例。两组基础资料比较差异小 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

此组行常规口腔护理干预, 每日早晚协助患者用生理盐水漱口, 口腔清洁后涂抹维生素 B₂ 软膏; 告知患者口腔护理的重要性, 指导其避免食用辛辣、坚硬、过热食物, 戒烟戒酒; 密切观察口腔黏膜变化, 出现疼痛、溃疡加重时, 给予利多卡因凝胶局部涂抹缓解疼痛, 合并感染时遵医嘱使用抗生素治疗。

1.2.2 实验组

此组采取循证护理, 方法如下:

(1) 成立循证护理小组: 由 5 名护士组成, 其中主管护师 1 名、护师 2 名、护士 2 名, 小组组长负责统筹协调, 组织成员学习循证护理相关知识与技能。

(2) 提出循证问题: 综合临床护理实践, 围绕自体造血干细胞移植并发口腔黏膜炎患者, 提出核心问题: 如何通过护理干预降低口腔黏膜炎发生率、缓解黏膜损伤、提升患者生活质量。

(3) 检索与筛选证据: 以“自体造血干细胞移植”“口腔黏膜炎”“循证护理”“口腔护理”为关键词, 检索中国知网、万方、PubMed 等数据库, 筛选近 5 年发表的高质量文献、随机对照试验、Meta 分析等, 排除质量低下、数据不全、与研究主题不符的文献, 最终纳入 12 篇有效文献作为循证依据。

(4) 制定与实施护理方案: 结合文献证据、护理小组临床经验及患者个体情况, 制定个性化循证护理方案。①口腔清洁优化: 根据患者黏膜炎分级调整清洁方式, I-II级患者采用 0.1% 氯己定含漱液漱口, 每日 3 次, 每次 15-20mL, 含漱时间不少于 1 分钟; III级患者无法自主漱口时, 采用无菌生理盐水联合过氧化氢溶液进行口腔冲洗, 每日 2 次, 动作轻柔避免黏膜损伤。

②黏膜保护干预: 清洁后涂抹重组人表皮生长因子凝

胶, 促进黏膜修复, 每日 2 次; 指导患者使用含维生素 C、维生素 B 族的口腔护理产品, 补充黏膜修复所需营养。③疼痛管理: 采用数字疼痛评分法 (NRS) 评估患者疼痛程度, 轻度疼痛给予冷敷缓解, 中度疼痛局部涂抹利多卡因凝胶, 重度疼痛遵医嘱口服止痛药, 同时通过音乐疗法、心理疏导转移患者注意力, 减轻疼痛感知。④饮食及营养护理: 结合患者口味与吞咽能力, 制定高蛋白、高热量、易消化的流质或半流质饮食, 如牛奶、蛋羹、鱼汤等, 避免刺激性食物; 无法正常进食者, 给予鼻饲或静脉营养支持, 维持机体营养需求, 增强黏膜修复能力。⑤心理护理: 患者因口腔疼痛、进食困难易产生焦虑、抑郁情绪, 护理人员主动沟通, 告知患者黏膜炎的可复性及护理方案的有效性, 分享康复案例, 缓解负面情绪, 提升治疗及护理依从性。

1.3 观察指标

1.3.1 口腔黏膜炎发生率

干预 1 周后, 统计两组患者口腔黏膜炎发生情况, 口腔黏膜炎判定标准: 口腔黏膜出现红斑、水肿、充血、溃疡、疼痛, 参照 WHO 标准分级, I级及以上均计入发生率。

1.3.2 生活质量评分

采用 SF-36 生活质量量表评估, 该量表包括生理功能、生理职能、躯体疼痛、一般健康状况、精力、社会功能、情感职能、精神健康 8 个维度, 总分 100 分, 得分越高表示生活质量越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计学软件处理数据, 计量资料以 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以 [n (%)] 表示, 采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组口腔黏膜炎发生率比较

表 1 显示, 相比较常规组, 实验组口腔黏膜炎发生率显低 ($P<0.05$)。

2.2 两组生活质量评分比较

表 2 显示, 相比较常规组, 实验组生活质量显高 ($P<0.05$)。

表 1 两组口腔黏膜炎发生率比较[n (%)]

组别	例数	I级	II级	III级	总发生率
常规组	24	5	7	4	66.67% (16/24)
实验组	24	3	3	1	29.17% (7/24)
t	-				6.857
P	-				0.009

表2 两组生活质量评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	总分
常规组	24	61.2±6.4
实验组	24	73.8±7.2
<i>t</i>	-	6.407
<i>P</i>	-	0.001

3 讨论

口腔黏膜炎是自体造血干细胞移植后常见的并发症,与预处理化疗致黏膜损伤、免疫力下降、口腔微生态失衡存在密切的联系,其发生率较高,可严重影响患者的进食、睡眠及心理状态,甚至会引发全身感染危及生命^[5-6]。常规护理以经验性为主,其科学验证不足,干预单一,不能满足患者的个性化需求,护理效果不佳。

循证护理打破传统经验护理的局限性,经提问题、查证据、验证据、施干预,结合科研证据、临床实践及患者需求,提高护理针对性及有效性。本研究实验组组建专项小组,精准定位问题,以高质量文献为依据,结合患者黏膜炎分级、身体及心理状况,制定个性化方案,成效显著。口腔护理上,实验组将生理盐水漱口优化为0.1%氯己定含漱液漱口冲洗,配合重组人表皮生长因子凝胶,可加强抑菌,且促进黏膜修复^[7-8]。疼痛管理采用分级评估及多维度干预,药物结合心理疏导、音乐疗法等非药物手段,有效缓解疼痛,改善患者生活状态。饮食护理依据吞咽能力及营养需求制定计划,补充高蛋白高热量营养,增强黏膜修复力及免疫力。心理护理缓解患者焦虑抑郁,提升护理依从性。本次研究结果显示,实验组口腔黏膜炎发生率更低、生活质量评分更高,证实循证护理的应用价值。

综上所述,循证护理可有效降低自体造血干细胞移植并发口腔黏膜炎患者的口腔黏膜炎发生率,提升患者生活质量,值得推广应用。

参考文献

[1] 陶飞. 成人造血干细胞移植患者口腔黏膜炎预防护理方案的构建及应用 [J]. 当代护士(下旬刊), 2025, 32

(10): 51-56.

- [2] 程兰,刘飞,任佩英,等. 计划-执行-检查-处理循环法联合含漱冰水对造血干细胞移植患儿口腔黏膜炎的预防效果 [J]. 中国当代医药, 2025, 32 (22): 135-139.
- [3] 王亚洁,王华萍,梁娜. 营养控制状态评分对老年患者异基因造血干细胞移植治疗后并发口腔黏膜炎的预测价值 [J]. 国际老年医学杂志, 2025, 46 (05): 559-563.
- [4] 付美珍. 循证护理在自体造血干细胞移植并发口腔溃疡病人中的应用探讨[J]. 2020.47 (09): 1511-1514.
- [5] 赫俊婷,范盈,李春雨,等. 奥瑞姆自护模式在造血干细胞移植患者口腔黏膜炎防护中的应用 [J]. 中华养生保健, 2025, 43 (08): 113-116.
- [6] 陈佳佳,陈梅华,罗丹. 口腔康复新液冰块联合医用降温贴预防造血干细胞移植患者口腔黏膜炎的效果分析 [J]. 医学理论与实践, 2025, 38 (05): 863-865.
- [7] 李华艳,傅彩虹. 临床护理路径模式对造血干细胞移植患儿口腔黏膜炎发生情况及情绪、生活质量的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2025, 34 (02): 289-292.
- [8] 陈菊. 循证护理在自体造血干细胞移植并发口腔溃疡病人中的应用研究[J]. 现代消化及介入诊疗, 2022(S01): 0748-0749.

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