

健康教育在白血病护理中的应用效果及可行性研究

张梦梅

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 探究对白血病患者实施健康教育的效果以及可行性。**方法** 研究对象选取白血病患者 80 例，入选时间范围 2024 年 7 月-2025 年 7 月，随机分为对照组 (n=40, 常规护理) 和观察组 (n=40, 在常规护理的基础上提供健康教育)，对比两组健康行为、心理状态以及自我护理能力。**结果** 相较之下，观察组患者健康行为、心理状态以及自我护理能力均优于对照组，有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 在白血病患者护理期间实施健康教育有助于改善患者心理状态，促进患者健康行为的开展，提高自理能力，可见健康教育在白血病护理中具有较高的可行性。

【关键词】 白血病；健康教育；应用效果；可行性

【收稿日期】 2026 年 3 月 9 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260194

Application effect and feasibility study of health education in leukemia nursing

Mengmei Zhang

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To explore the effectiveness and feasibility of implementing health education for leukemia patients. **Methods** A total of 80 leukemia patients were selected as the research subjects, with a selection time range of July 2024 to July 2025. They were randomly divided into a control group (n=40, receiving routine care) and an observation group (n=40, receiving health education in addition to routine care), and their health behaviors, psychological states, and self-care abilities were compared between the two groups. **Results** In comparison, the health behavior, psychological state, and self-care ability of the observation group patients were better than those of the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing health education during the nursing period of leukemia patients can help improve their psychological state, promote the development of healthy behaviors, and enhance their self-care ability. It can be seen that health education has high feasibility in leukemia nursing.

【Keywords】 Leukemia; Health education; Application effect; Feasibility

白血病是造血干细胞在多种因素作用下发生恶性克隆形成的血液系统恶性肿瘤，其特点是白血病细胞浸润造血器官并抑制正常造血功能^[1]。临床上患者主要表现为发热、出血、感染及肝脾肿大。该病诊断需结合血常规、骨髓细胞学、活检、免疫分型及遗传学检查。目前认为发病可能与射线、苯等有害物质接触、药物或遗传因素有关^[2]。在治疗方面，急性早幼粒细胞白血病可采用砷剂和维甲酸口服治疗，伴有染色体易位的急性淋巴细胞白血病适用弱化疗联合靶向药物，复发难治病例则可选择异体造血干细胞移植。尽管白血病恶性程度高，但通过靶向治疗联合传统化疗可取得较高缓解率和治愈率^[3]。患者需积极配合规范化治疗，注意休息避免劳累，保持清淡均衡饮食，多数病例可获得良

好预后。但在治疗期间，不少患者对疾病的了解较少，加之治疗期间出现的不良反应等，都导致患者对治疗产生消极情绪，不利于进一步治疗的配合，影响治疗效果^[4]。因此，需要给予患者相应的健康宣教，帮助患者提高对疾病的认知，重视治疗，获得更好的治疗体验。本文旨在探究对白血病患者实施健康教育的效果与可行性，具体研究见下文。

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

研究对象选取白血病患者 80 例，入选时间范围 2024 年 7 月-2025 年 7 月，随机分为对照组 (n=40, 常规护理) 和观察组 (n=40, 在常规护理的基础上提供健康教育)。对照组患者中男性 25 例，女性 15 例，

年龄区间 20-70 岁, 平均年龄 (42.69±7.85) 岁。观察组患者中男性 24 例, 女性 16 例, 年龄区间 20-71 岁, 平均年龄 (42.87±7.93) 岁。两组患者一般资料无统计学差异 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理: 护理人员向患者及家属详细介绍病房环境、责任护士和主治医师, 同时严格按医嘱给药, 并实施常规穿刺护理及并发症预防等基础护理措施。

1.2.2 观察组

健康教育: (1) 在开展白血病患者健康教育工作时, 护理人员首先需要进行认知基础评估, 通过了解患者及其家属对疾病的认知程度, 同时收集患者的受教育背景和学习能力等资料, 以此作为制定个性化健康教育方案的基础依据。对于文化程度较低、认知基础薄弱的患者, 采用通俗易懂的口头宣教方式, 重点指导其掌握白血病基础症状和日常饮食要求等必要知识; 而对具备一定认知水平且文化程度较高的患者, 则采用集体宣教与自主学习相结合的模式, 通过系统化的知识补充和互动交流, 帮助患者全面深入地理解疾病相关知识与自我管理要点。(2) 护理人员应结合患者具体治疗方案 (包括干细胞移植、化疗或靶向治疗等), 详细讲解其作用机制, 帮助患者建立对治疗

方法的科学认知, 同时增强康复信心, 形成积极治疗态度。(3) 护理人员应定期评估患者的心理健康状况, 重点强调情绪稳定对病情控制的重要影响, 指导患者通过向家属倾诉、与病友交流等方式建立有效的情绪调节机制, 从而逐步提升心理适应能力, 保持稳定的治疗心态。(4) 护理人员通过分享白血病成功治愈案例, 帮助患者树立康复信心, 用真实治疗案例增强患者对医疗方案的信任, 从而有效提升其治疗依从性和配合度。

1.3 观察指标

本研究需对比两组健康行为、心理状态以及自我护理能力。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 22.0 软件分析本研究数据, 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, $P<0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组健康行为、心理状态对比

观察组健康行为、心理状态均优于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 两组自我护理能力对比

护理后观察组自我护理能力评分均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 详见下表 2。

表 1 两组健康行为、心理状态对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别/例数	健康行为 (分)		心理状态 (分)	
	治疗前	治疗后	护理前	护理后
观察组 (40)	78.96±4.13	99.38±1.44	63.15±3.15	86.25±1.21
对照组 (40)	78.72±4.11	97.37±3.48	63.12±3.14	82.15±1.12
t	0.226	2.923	0.037	15.727
P	0.822	0.005	0.971	0.001

表 2 两组自我护理能力对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别/例数	自我责任感 (分)		自我概念 (分)		自我护理技能 (分)		健康知识水平 (分)	
	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 (40)	5.67±1.33	15.85±1.12	4.65±1.31	14.68±2.10	6.30±1.30	15.65±2.51	20.98±4.24	45.64±4.87
对照组 (40)	5.68±1.32	13.67±1.21	4.64±1.30	13.31±2.11	6.17±1.20	14.05±2.21	20.31±4.14	43.22±4.17
t	0.029	7.242	0.030	2.521	0.403	2.621	0.619	2.067
P	0.977	0.001	0.976	0.015	0.689	0.011	0.538	0.043

3 讨论

白血病是一种造血干细胞的恶性增生性病变, 临床以发热、出血及免疫器官肿大为主要表现, 其发病急

骤、并发症多且死亡率居高不下^[5]。近年来该病发病率持续攀升, 现有治疗手段主要包括化疗、骨髓干细胞移植和靶向治疗等。由于治疗周期漫长、费用昂贵等特

点,不仅给患者家庭造成沉重负担,更对患者身心造成双重打击,直接导致临床治疗依从性普遍偏低^[6]。在当今社会经济快速发展和医疗事业不断进步的背景下,患者对护理服务提出了更高要求,传统基础护理模式已难以满足这些日益增长的健康需求。

白血病护理中,由于缺乏正规获取疾病知识的渠道,患者往往通过互联网或生活经验形成片面认知,产生白血病无法治愈等错误观念,这些不恰当认知极易诱发不良情绪和不配合行为;同时患者常因过度焦虑和情绪调节能力不足而呈现低依从状态,严重影响治疗进程和护理质量;此外,源于对医护团队的不信任、治疗方法的误解以及对不良预后的过度担忧。这些认知偏差和情绪问题构成了阻碍护理质量提升的关键因素。针对这些困境,实施健康教育至关重要。帮助患者建立对疾病和治疗的客观认识,从而改善情绪状态,增强治疗信心,最终达到提升依从性和优化护理质量的目的。护理人员需首先评估患者及其家属的认知基础及受教育程度,据此制定个性化宣教方案:对认知基础薄弱者采用通俗易懂的口头指导,重点讲解基础症状和饮食要求;对认知水平较高者则采用集体宣教与自主学习结合的模式,系统补充疾病知识^[7]。针对患者治疗方案,需详细解释作用机制以建立科学认知,并通过分享成功案例增强康复信心。由于白血病患者易产生消极情绪影响疗效,护理中应定期评估心理状态,强调情绪稳定对病情控制的重要性,指导其通过家属倾诉、病友交流等方式调节情绪。完善的健康教育能显著提升患者对疾病认知,使其明确治疗意义、方法及药物不良反应,从而提高治疗配合度^[8]。

综上所述,健康教育能有效提升白血病患者对疾病的认知,促进健康行为,提高自我护理能力,缓解负面情绪,具有较好的护理效果以及较高的可行性。

参考文献

- [1] 周静然,刘舒婷,李彦珊,等. 全程无缝管理结合程序式健康教育对急性白血病患者PICC置管相关知识掌握情况及并发症的影响[J]. 青岛医药卫生,2025,57(1):1-5.
- [2] 王可,朱丽君,康颖杰. 团体认知行为护理对白血病化疗患儿心理状态的改善作用研究[J]. 国际医药卫生导报,2025,31(19):3315-3319.
- [3] 章其妹,江红梅,郑乐. 基于行为改变模式的健康教育在白血病化疗患者中的应用[J]. 中国医药导报,2024,21(3):183-186.
- [4] 卫晶晶,靳迎,杨艳,等. 基于AIDET沟通模式的健康教育对急性白血病患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 癌症进展,2024,22(19):2143-2146.
- [5] 张慧洁,靳迎. 基于行为改变模式的健康教育联合心理干预对急性白血病化疗患者心理状况及依从性的影响[J]. 癌症进展,2024,22(23):2592-2595.
- [6] 张宁,芦镜镜. 基于多媒体视频的健康教育结合护患双向反馈护理模式对白血病PICC置管患者导管管理能力的影响[J]. 临床医学研究与实践,2024,9(32):179-182.
- [7] 饶洋. 基于个案分析的针对性护理结合健康教育在白血病骨髓抑制期患者肛周感染发热中的应用效果及对并发症的影响分析[J]. 黑龙江医学,2023,47(10):1233-1235.
- [8] 乔利娟. 思维导图健康宣教对急性髓系白血病患者睡眠的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2025,12(7):1594-1596.

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