

延续性护理对血液肿瘤患者院外自我管理能力及生活质量的改善作用

吴璇

开远市人民医院 云南开远

【摘要】目的 针对延续性护理在血液肿瘤患者院外自我管理能力及生活质量的改善效果展开分析和探讨，旨在为临床研究提供理论与实践参照。**方法** 设定 2022 年 1 月至 2023 年 1 月为研究开展期限，整理本时段院内收治的 177 例血液肿瘤患者为研究对象，遵从“知情同意”原则，采用双色球分组法完成组间安排，参照组（n=89，行常规出院指导），研究组（n=88，在上述基础上，行延续性护理），而后对相关数据、临床资料展开收集整理、统计归纳，以自我管理能力和生活质量、并发症发生率为观察指标，比对不同护理方案下的效果和差异。**结果** 统计分析后发现，研究组患者自我管理能力和生活质量、并发症发生率得到显著提高，程度优于参照组（ $P<0.05$ ）；并发症发生率更低，呈现 8.99%：25.00% 比例数值（ $P<0.05$ ），值得探讨。**结论** 对于血液肿瘤患者而言，延续性护理工作的开展，不仅能显著提高患者院外自我管理能力和生活质量，同时还可有效降低并发症发生率，值得推广。

【关键词】 延续性护理；血液肿瘤患者；院外自我管理能力和生活质量

【收稿日期】 2026 年 3 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260227

The effect of continuity care on the self-management ability and quality of life of patients with hematological malignancies in the community

Xuan Wu

Kaiyuan People's Hospital, Kaiyuan, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze and discuss the improvement effects of continuous nursing care on the self-management ability and quality of life of hematologic oncology patients outside the hospital, aiming to provide theoretical and practical references for clinical research. **Methods** The study period was set from January 2022 to January 2023. A total of 177 hospitalized hematologic oncology patients were enrolled as study subjects during this period. Adhering to the principle of “informed consent” a two-color ball grouping method was used to arrange the groups. The control group (n=89) received routine discharge instructions, while the study group (n=88) received continuous nursing care in addition to the aforementioned measures. Relevant data and clinical information were collected, organized, and statistically analyzed. Self-management ability, quality of life, and complication incidence rates were observed as indicators to compare the effects and differences under different nursing protocols. **Results** Statistical analysis revealed that the study group showed significantly improved self-management ability compared to the control group ($P<0.05$), with a lower complication incidence rate of 8.99% versus 25.00% ($P<0.05$), which is noteworthy. **Conclusion** For hematologic oncology patients, the implementation of continuous nursing care can not only significantly enhance their self-management ability and improve their quality of life outside the hospital but also effectively reduce the incidence of complications, making it worthy of promotion.

【Keywords】 Continuity of care; Hematologic oncology patients; Outpatient self-management capacity; Quality of life

近年来，随着国家经济发展水平的稳步提升，国民在生活方式、饮食习惯、饮食结构上均发生了极大改变，而这些变化也无形中促进了各类疾病的发生发展趋势。血液恶性肿瘤是指起源于造血系统或造血组织

的恶性肿瘤，包括白血病、淋巴瘤、多发性骨髓瘤等。这类疾病的典型特征是治疗难度大、疗程漫长，且需长期接受化疗或靶向治疗。基于上述原因，临床需在积极开展院内治疗的同时，应加强院外延续性护理干预，方

可最大限度提升治疗效果,降低骨髓抑制、感染、出血等并发症的发生风险。常规院内指导的护理范畴仅停留于院内,无法满足患者长期护理需求,更难达到理想干预效果。延续性护理是指从医院回归家庭或社区后开展的一系列专业护理指导,是服务场景的延伸,由医院延伸至患者家中,有效解决患者出院后的护理断层问题^[1]。为了更好的推广此项护理操作,特设计了此项对比研究,针对延续性护理在实际工作中的应用效果展开分析探讨,具体研究成果汇报如下。

表1 两组患者一般资料比较 ($\bar{x} \pm s$ 、n、分)

| 组别 | n | 男女占比 | | 年龄均值 | 疾病类型 | | |
|-----|----|------|----|------------|------|-----|--------|
| | | 男 | 女 | | 白血病 | 淋巴瘤 | 多发性骨髓瘤 |
| 参照组 | 89 | 46 | 43 | 52.43±2.17 | 45 | 32 | 12 |
| 研究组 | 88 | 49 | 39 | 53.62±3.55 | 46 | 31 | 11 |

1.2 护理方法

1.2.1 参照组:为患者提供常规院内指导:(1)出院前指导:在患者即将出院的当日,对患者进行访视,耐心的为患者及家属讲解疾病相关知识、用药方法和相关注意事项。(2)发放健康教育手册供患者阅读,以提升其认知水平。(3)告知患者定期到院复查,不提供任何院外护理服务。

1.2.2 研究组在上述基础上,行延续性护理:(1)组建延续性护理团队:吸纳主治医师、血液科护士长、责任护士为团队成员,工作计划正式开展前,要对团队所有成员进行理论知识与操作技能的培训考核,仅考核通过人员方可正式开展护理工作。团队成员共同商讨,结合患者个人信息、护理需求制定延续性干预计划^[2]。(2)出院前准备:于患者出院前三天,全面评估患者的心理状态、对疾病的认知程度,以及自我管理能力和。同时,教授患者及家属正确掌握疾病症状监测方法,化疗引发的不良反应的处理方法。此外,为患者创建个性化健康档案,内容包括患者个人信息、联系方式、家庭住址、疾病治疗方案、出院评估结果,以及其他相关数据等^[3]。(3)院外随访:①此环节主要包括电话随访、微信随访和家庭访视三项内容,第一种随访方案实施于患者出院后的第一周内,而后半个月随访一次,时长控制在10-15min。第二种随访计划每周开展一次,第三种随访举措每两个月开展一次(主要针对病情较重或行动不变的患者)。②具体实施:电话随访内容包含,了解患者居家用药情况、饮食情况、心理状态和症状改善程度,引导患者提出心中疑惑和护理难点,了解后进行及时有效的解答和回应。此外,针对非

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验以对比方式表达,将2022年1月至2023年1月设定为研究开展期限,将本时段院内收治的177例血液肿瘤患者纳入研究作为分析主体,遵从“知情同意”原则,采用双色球分组法完成组间安排,参照组划入89例,研究组划入88例,期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性($P > 0.05$),见表1。

标准的自我护理行为进行及时纠正和干预,以提高患者的居家护理质量。组建微信群,将患者及家属拉入群组,定期推送有关血液肿瘤疾病的相关知识、护理方法(对机体康复有利的饮食、合理化运动建议、康复相关知识)^[4]。此外,每周向群内发放健康问卷,组织患者进行作答,护理人员进行打分,以全面了解患者康复情况。还可鼓励患者及家属踊跃分享护理经验,相互交流,缓解内心压力。家庭访视一般两个月开展一次,主要了解患者康复环境、自我管理行为是否规范,心理状态是否积极,并针对性作出纠正和指导。③延续性心理疏导:血液肿瘤疾病具有较强危害性,患者很容易产生焦虑、恐惧、烦躁等负面情绪,这极大地影响了他们的生活质量^[5]。面对此种情况,护理人员需在每次随访交流过程中,要保持态度文化、言语轻柔,鼓励患者勇敢表达内心烦闷,不打断、不评价,掌握共情和倾听原则,在患者彻底宣泄后,再进行疏导、安抚和鼓励,最大化减轻患者内心压力,以更加坦然的心理状态面对疾病,配合治疗。若沟通效果不佳,可联系院内心理医生进行专业指导^[6]。④复查监督:根据档案记录,在患者复查前三天,以电话形式、微信方式对患者进行提醒。若患者距离医院较远,可协助其预约挂号,确保就医顺利。

1.3 观察指标

分析和观察两组患者在自我管理能力和生活质量、并发症发生率方面的差异表现。

1.4 统计学方法

SPSS 25.00 专业统计学软件完成数据分析,以(/)表示,通过T比检验,同时以(n,%)整理,得出 χ^2 数值完成检验, $P < 0.05$ 代表实验结果有统计学意义。

2 结果

经图文显示,不同护理方案的开展实施,均对患者

有积极影响,相比之下,研究组收获效果更加理想($P < 0.05$),见表2。

表2 两组整体干预效果比较($\bar{x} \pm s$ 、分、%)

| 组别 | 自我管理评分 | | | | | 生活质量评分 | | | | | 并发症发生率 |
|---------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|----------|----------|----------|----------|------------|-----------|
| | 疾病知识掌握 | 治疗依从性 | 症状监测 | 饮食管理 | 总分 | 生理功能 | 心理功能 | 社会功能 | 物质生活状态 | 总分 | |
| 参照组 (n=89) | 6.55±0.96 | 6.63±0.88 | 6.36±0.97 | 6.49±0.93 | 25.8±2.85 | 65.3±7.6 | 63.2±7.3 | 62.1±7.9 | 64.6±7.5 | 255.3±25.7 | 22 (25.0) |
| 研究组 (n=88) | 8.93±0.85 | 9.06±0.79 | 8.75±0.93 | 8.87±0.86 | 35.62±2.16 | 78.6±7.3 | 76.4±6.8 | 75.3±7.6 | 77.2±7.1 | 307.4±22.2 | 8 (8.99) |

3 讨论

血液系统恶性肿瘤是一类严重危害人类健康的疾病,已引起社会各界和医疗领域的广泛关注。如何更好、更优的治疗和护理此类患者便成为了此领域专家的研究重点。本文以对比方式,将177例患者划分两组,分别对其实施了差异性干预策略,结果呈现,研究组患者在自我管理能力和生活质量方面体现,均显著高于参照组,且并发症发生率更低。究其原因:常规出院指导仅限于口头教育,且局限于出院前阶段,缺乏连续性和持续性。患者出院后常因对疾病理解浅薄及护理技能不足而表现出非标准的自我管理行为,从而影响护理质量与生活质量^[7]。延续性护理则有所不同,是一种创新的干预模式,通过将护理服务从医院延伸至家庭和社区,采取系统化、个性化的干预措施,持续满足患者的健康需求。其核心在于打破传统出院即终止护理的局限,构建“院内-院外”一体化的康复网络^[8]。相关优势护理内容包括:①建立个人档案,全面掌握患者个人信息,可切实了解患者个体化需求,为后续工作奠定坚实基础。②定期电话随访、微信交流,可及时了解患者院外护理操作的不足,进行有效纠正、指导。③电话随访还有助于及时疏导患者的不良情绪,增强其康复信心^[9]。④加强对家属的健康宣教,可促进其更好地为患者营造温馨的家庭氛围,更好的为患者提供心理支撑,以提高身心舒适度。⑤建立微信群,定期推送疾病相关知识、护理要点,可持续丰富患者知识储备,提高其自我管理能力和。而定期开展问卷调查,可全面了解患者居家康复状况,有效干预不规范行为。⑥家庭访视与心理护理工作的开展,能够切实缓解患者负面情绪,提升患者心理功能,促使其更勇敢的应对疾病带来的一切困扰。⑦复查提醒与协助挂号,可有效减少患者就医障碍,确保患者能够及时得到专业的医疗支持^[10]。

概而言之,在血液肿瘤患者临床护理中加入延续性护理干预,可打破医院与家庭之间的护理壁垒,为患

者提供更全面的护理支持,值得推崇。

参考文献

- [1] 陈景莲,蔡蕾,马小菊.信息-动机-行为技巧模式的延续护理对血液肿瘤患者照顾者的影响[J].中国实用护理杂志,2019,35(33):2612-2616.
- [2] 魏华,雷素华,马晶晶.品管圈在缩短儿童血液肿瘤患儿延续护理中等候时间的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(21):174,197.
- [3] 万芙蓉.血液肿瘤患者 PICC 居家期间延续护理模式的应用[J].健康女性,2023(26):139-140.
- [4] 黄卓,熊晓云.叙事护理在老年血液肿瘤化疗患者中的应用[J].医疗装备,2025,38(18):115-117.
- [5] 杜雪,洪吉芳,白燕妮.循证护理联合理性情绪疗法对血液肿瘤患者不良情绪和生活质量的影响[J].国际精神病学杂志,2025,52(5):1668-1671,1680.
- [6] 孙丽丽,仇杰,成玉露."互联网+"健康教练技术在血液肿瘤化疗患者 PICC 导管护理中的应用[J].当代护士,2025,32(8):77-81.
- [7] 宫淑文.医护一体化护理结合营养护理干预对住院血液肿瘤患者营养状态、生活质量的影响[J].中国医药导报,2022,19(13):185-189.
- [8] 徐菊玲,李芳芳.外周置入中心静脉导管改良送鞘技术联合 Orem 理论延伸护理在血液肿瘤患者中的应用[J].医疗装备,2023,36(20):117-119,123.
- [9] 倪慧珏.优质护理干预对中心静脉置管血液肿瘤患者并发症的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(2):291-295.
- [10] 秦洁.护理干预对血液肿瘤患者 PICC 置管后并发症影响的疗效分析[J].健康之友,2020(21):175.

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