

综合护理干预对白血病患者化疗后生活质量及心理状态的影响

王菲越

西安交通大学第一附属医院血液内科 陕西西安

【摘要】目的 探索白血病化疗患者应用综合护理干预后生活质量及心理状态的变化。**方法** 将 72 例白血病化疗患者作为研究样本，均来自 2023 年 4 月-2024 年 4 月，根据随机数据表法分为常规组和试验组，分别实施常规护理和综合护理干预，对比生活质量和心理状态。**结果** 试验组护理后生活质量指标优于常规组，差异显著 ($P < 0.05$)；试验组护理后的 SAS、SDS 评分优于常规组，差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 白血病化疗患者应用综合护理干预策略，在提升生活质量、缓解心理压力方面起到重要作用，具有广泛推广价值。

【关键词】 综合护理干预；白血病；化疗；生活质量；心理状态

【收稿日期】 2026 年 1 月 2 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260060

The effect of comprehensive nursing intervention on the quality of life and psychological status of leukemia patients after chemotherapy

Feiyue Wang

Department of Hematology, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the changes in quality of life and psychological status of leukemia chemotherapy patients after comprehensive nursing intervention. **Methods** 72 leukemia chemotherapy patients were selected as the study sample, all from April 2023 to April 2024. They were randomly divided into a routine group and an experimental group according to the random data table method, and received routine nursing and comprehensive nursing interventions, respectively. The quality of life and psychological status were compared. **Results** The quality of life index of the experimental group after nursing was better than that of the conventional group, and the difference was significant ($P < 0.05$); The SAS and SDS scores of the experimental group after nursing were significantly better than those of the conventional group ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention strategies should be adopted for leukemia chemotherapy patients, which play an important role in improving their quality of life and alleviating psychological stress, and have wide promotion value.

【Keywords】 Comprehensive nursing intervention; Leukemia; Chemotherapy; Quality of life; Mental state

白血病属于恶性血液系统疾病，临床治疗白血病的主要手段之一为化疗，虽能有效遏制白血病细胞扩散，却不可避免损伤正常细胞，引发一系列不良反应，严重影响患者的生活质量^[1]。所以，为了有效改善白血病患者在化疗后的心理状态和生活质量，实施全面、有效的护理干预措施至关重要。然而以往采用的常规护理模式，侧重于对症护理，忽略了对其心理状态和社会支持的需求^[2]。近年来，综合护理干预作为一种集多维度、个性化护理策略于一体的新型护理模式，可以全面提升患者的治疗依从性与生存质量^[3]。然而，综合护理干预在白血病化疗患者中的应用研究尚显不足。鉴于此，本研究深入探究综合护理干预对白血病患者化疗

后生活质量及心理状态的影响，旨在为优化临床护理方案提供有力依据，详情作如下报告。

1 资料和方法

1.1 一般资料

此次研究对象均是白血病化疗患者，共计 72 例，入院就诊时间为 2023 年 4 月-2024 年 4 月，执行随机数字表分组法，均分到两组中。常规组共 36 例，患者年龄 20-65 岁，均值 (43.72 ± 6.57) 岁，16 例为女性、20 例为男性；试验组共 36 例，患者年龄 21-68 岁，均值 (44.05 ± 7.18) 岁，15 例为女性、21 例为男性。患者的以上数据信息组间差异无显著性 ($P > 0.05$)。

1.1.1 纳入标准：(1) 经病理学诊断，确定患有白

血病；(2)第一次接受化疗；(3)年龄超过18周岁；(4)意识清醒，沟通能力正常；(5)知悉本次研究内容，并自愿签署知情同意书。

1.1.2 排除标准：(1)合并心脏、肾脏、肝脏功能障碍者；(2)认知障碍、沟通障碍或精神疾病者；(3)有恶性肿瘤疾病历史者；(4)中途主动退出或无法继续参与者。

1.2 方法

常规组患者接受常规护理，包括监测患者的生命体征、正确使用化疗药物、观察与处理不良反应、指导患者预防感染及出血、出院后定期电话随访等。

试验组在常规护理的基础上实施综合护理干预，具体措施如下：

1.2.1 心理护理：心理评估与干预，在化疗前采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对患者进行心理评估，再针对患者的不良情绪进行针对性的心理疏导，通过音乐疗法、放松训练、心理咨询等方式缓解患者的紧张情绪。情感支持：鼓励患者家属多陪伴患者，给予患者情感上的支持和鼓励；定期组织病友交流会，分享治疗经验和心得，增强患者战胜疾病的信心。

1.2.2 健康教育：根据患者的病情、文化程度和认知能力，制定个性化的健康教育计划。通过口头讲解、宣传手册、视频播放等多种方式对患者及家属进行健康教育，使其充分了解白血病的发病原因、化疗的目的和过程、可能出现的不良反应及其预防和处理方法等，提高患者的接受度和理解能力。定期组织健康教育讲座，邀请专家为患者讲解相关知识，并现场解答患者的问题。

1.2.3 症状管理：恶心呕吐的管理：在化疗前30分钟给予止吐药物，调整患者的饮食结构，给予清淡、易消化的食物，少量多餐；指导患者通过放松训练、深呼吸等方法，缓解恶心呕吐等症状。骨髓抑制的管理：密切监测患者的血常规变化，当出现白细胞减少时，指导患者做好个人防护，避免到人群密集的场所，防止感染。

对于血小板减少的患者，注意观察有无出血倾向，指导患者避免剧烈活动和碰撞。

1.2.4 生活护理：保持病房整洁、安静的病房环境，控制适宜室内温度和湿度，注意开窗通风，定期对病房进行清洁消毒，减少感染的机会。根据患者的营养状况和饮食习惯，制定合理的饮食计划。鼓励患者摄入高蛋白、高维生素、易消化的食物，适当使用营养补充剂。为患者营造良好的睡眠环境，减少噪声干扰。

1.3 观察指标

1.3.1 生活质量

采用QOL-30生活质量核心量表对患者的生活质量进行评估，该量表包括认知功能、角色功能、躯体功能、社会功能、情绪功能5个维度，30个条目，每个维度总分100分，得分与患者生活质量成正比。

1.3.2 心理状态

在护理前后，采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对患者的心理状态进行评估。SAS和SDS的标准分均以50分为界，超过50分则说明存在焦虑或抑郁情绪，得分越高表示焦虑或抑郁程度越严重。

1.4 统计学分析

在SPSS23.0软件中录入研究数据，处理计数资料的方法为 χ^2 检验，处理计量资料的方法为t检验，分别用率(%)和($\bar{x} \pm s$)表示，差异有统计学意义时 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 比较两组患者生活质量指标

试验组护理后认知功能、角色功能、躯体功能、社会功能、情绪功能指标值相较于常规组更高($P < 0.05$)，见表1。

2.2 比较两组患者护理前后SAS、SDS水平

两组护理前SAS、SDS评分组间基本一致($P > 0.05$)。试验组护理后指标值均明显降低，且比常规组变化程度更大($P < 0.05$)，见表2。

表1 比较两组患者生活质量指标($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	认知功能	角色功能	躯体功能	社会功能	情绪功能
试验组	36	75.38±5.97	66.38±4.79	74.26±6.54	67.52±4.38	72.43±6.48
常规组	36	62.46±4.73	49.47±3.26	65.57±5.75	51.37±3.52	60.57±5.96
t		10.178	17.511	5.987	17.245	8.083
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 比较两组患者护理前后 SAS、SDS 水平 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	36	55.26±8.47	41.32±7.66	57.62±9.25	44.37±8.55
常规组	36	54.89±7.94	50.78±6.54	56.72±8.81	52.94±7.66
t		0.191	5.635	0.423	4.479
P		0.849	0.000	0.674	0.000

3 讨论

综合护理干预是一种以患者为中心的护理模式,强调从生理、心理、社会等多个层面为患者提供全面的护理支持,其核心机制在于通过多学科协作,整合医疗、护理、心理和社会资源,为患者提供具有针对性的护理方案^[4]。具体而言,在白血病化疗期间,因为对疾病的恐惧、对治疗效果的担忧以及化疗不良反应带来的身体不适,患者常承受巨大心理压力,给予心理评估、针对性疏导、情感支持,可以有效缓解患者的焦虑和抑郁,增强抗病信心^[5,6]。向患者进行疾病相关知识和化疗信息的教育,可以提高患者对自身病情和治疗的认知度,减少了因未知而产生的恐惧和焦虑^[7]。同时,针对化疗过程中出现的恶心呕吐、口腔黏膜炎、骨髓抑制等不良反应,进行有效的症状管理,不仅提高了患者的舒适度,还间接改善了患者的心理状态,使患者能够更好地应对化疗带来的挑战^[8]。

在本研究中,试验组患者在接受综合护理干预后,生活质量评分显著高于对照组,焦虑和抑郁评分显著低于对照组 ($P < 0.05$)。这一结果表明,综合护理干预能够有效改善白血病患者化疗后的生活质量和心理状态。究其原因,综合护理干预通过多方面的措施,全面关注患者的需求,减轻患者的痛苦,提高患者的舒适度。具体来说,心理护理通过放松训练、音乐疗法和心理咨询等方式,帮助患者缓解焦虑和抑郁情绪;健康教育通过向患者提供疾病相关知识和化疗信息,帮助患者更好地理解治疗过程,减少因未知而产生的恐惧和焦虑;症状管理通过有效的对症处理,减轻患者的生理不适,提高其生活质量;生活护理和环境优化则为患者提供了良好的康复条件,满足其基本生活需求。使其在化疗后能够保持较好的生理和心理状态。

综上所述,综合护理干预通过多维度、个体化的护理策略,有效缓解了白血病患者化疗后的心理压力,显

著提升了其生活质量,具有较高的临床适用性,值得广泛推广。

参考文献

- [1] 黄玉香.综合护理干预用于急性白血病化疗后骨髓抑制患者的价值研究[J].中华养生保健, 2024, 42(14):117-119.
- [2] 付亚萍,李慧,范利平.强化心理护理干预对急性髓系白血病患者心理状态和生活质量的影响[J].罕少疾病杂志, 2024, 31(1):134-136.
- [3] 崔莹,卜祥娟.基于问题导向模式的综合护理在老年急性白血病患者化疗中的应用[J].临床护理研究, 2024, 33(10):88-90.
- [4] 郭晓莹,陈哲.急性白血病化疗患者的癌因性疲乏现状及与生活质量的相关性分析[J].中国医药导报, 2024, 21(3):90-92.
- [5] 伍春花,赵慧函,徐夏,等.积极心理干预对难治性急性白血病患者化疗过程中癌症复发恐惧感和生活质量的改善作用[J].河北医药, 2024, 46(7):1041-1044.
- [6] 高秋婵,冯水萍.正念放松训练对白血病化疗患者癌因性疲乏及睡眠质量的影响[J].临床医学工程, 2023, 30(8):1149-1150.
- [7] 王清松,朱鸿燕,王凌云.延续性干预在老年急性白血病化疗患者护理中的应用效果[J].老年医学与保健, 2024, 30(1):118-122.
- [8] 陈秋灵,潘惠安,韦春荔.舒适护理模式在白血病化疗患者中的应用以及对生活质量的影响[J].健康忠告, 2021 (21):107-108.

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