

## 慢性疾病轨迹模式护理干预在造血干细胞移植患者中应用效果观察

夏智利

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** 分析慢性疾病轨迹模式护理干预在造血干细胞移植患者中应用效果。**方法** 该研究对象为医院 2023 年 7 月至 2025 年 7 月收治的造血干细胞移植患者，纳入样本共 84 例，以随机数字表法划分为对照组（常规护理， $n=42$ ）、试验组（慢性疾病轨迹模式干预， $n=42$ ）。对比两组的心理状态、自我效能、生活质量及并发症。**结果** 在心理弹性评分、自我效能评分及生活质量评分上，试验组高于对照组（ $P<0.05$ ）。在并发症发生率上，试验组低于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 针对造血干细胞移植患者，实施慢性疾病轨迹模式护理干预有助于提高心理弹性水平和生活质量，减少术后并发症的发生。

**【关键词】** 造血干细胞移植；慢性疾病轨迹模式护理干预；心理状态；并发症

**【收稿日期】** 2026 年 3 月 8 日

**【出刊日期】** 2026 年 4 月 9 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20260175

### Observation of the application effect of chronic disease trajectory mode nursing intervention in hematopoietic stem cell transplantation patients

Zhili Xia

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

**【Abstract】Objective** To analyze the application effect of chronic disease trajectory mode nursing intervention in patients undergoing hematopoietic stem cell transplantation. **Methods** The study subjects were hematopoietic stem cell transplant patients admitted to the hospital from July 2023 to July 2025. A total of 84 cases were included in the sample and randomly divided into a control group (conventional nursing,  $n=42$ ) and an experimental group (chronic disease trajectory pattern intervention,  $n=42$ ) using a random number table method. Compare the psychological state, self-efficacy, quality of life, and complications between the two groups. **Results** In terms of psychological resilience score, self-efficacy score, and quality of life score, the experimental group was higher than the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the experimental group was lower than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Implementing chronic disease trajectory model nursing intervention for hematopoietic stem cell transplantation patients can help improve psychological resilience and quality of life, and reduce the occurrence of postoperative complications.

**【Keywords】** Hematopoietic stem cell transplantation; Chronic disease trajectory model nursing intervention; Mentality; Complication

造血干细胞移植是临床实践中经常运用的治疗手段，适用于血液疾病、恶性肿瘤、遗传疾病等，通过在人体内植入正常的造血干细胞，帮助人体重新构建免疫功能与造血功能<sup>[1]</sup>。然而，因造血干细胞移植期间患者需待在封闭的治疗环境，再加上治疗结果的不确定性，患者易出现焦虑等负面情绪，影响疾病治疗进程及预后效果，故需配合护理干预<sup>[2]</sup>。鉴于此，该研究以造血干细胞移植患者为研究对象，探究慢性疾病轨迹模式护理干预的实际价值。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

该研究对象为 84 例造血干细胞移植患者（样本纳入时间：2023 年 7 月~2025 年 7 月），依照对象随机原则分组，每组样本 42 例。试验组中 22 例、女 20 例；年龄区间 3 岁~14 岁，均值年龄（ $8.47\pm 2.16$ ）岁；病程时间 0.5 年~2 年，平均（ $1.32\pm 0.14$ ）年。对照组中男 23 例、女 19 例；年龄跨度 4 岁~14 岁，均值年龄（ $8.64\pm 2.13$ ）岁；病程时间 0.5 年~2 年，平均（ $1.34\pm 0.16$ ）年。对比两组的各项信息无显著差异（ $P>0.05$ ）。

##### 1.2 方法

归类到对照组的对象进行常规护理：护士口头简单宣讲造血干细胞移植的操作流程、注意事项等，叮嘱对象注意休息；详细介绍各类药物的使用方法；动态监测对象的体征变化，增加巡房次数，一旦出现异常需立即上报和处理。划分到试验组的对象进行慢性疾病轨迹模式护理干预，护理内容为：

(1) 构建护理团队：团队构成人员为主治医师、心理咨询师、营养师、护士长、责任护士等，护士长担任组长，安排组员培训造血干细胞移植护理技巧、慢性疾病轨迹模式护理流程等，确保熟练掌握护理技能；主治医师判断对象的病情，及时发现和处理存在的并发症；心理咨询师借助量表评估对象的心态，设计情绪疏导方案；营养师全方位判断对象的身体状况、营养状况，设计营养膳食方案；责任护士为护理措施的执行者。

(2) 入仓前护理：全方位评估对象的心理状况、营养状况、生存质量等，提供个体化的护理服务。实时关注对象的心态变化，通过播放音乐、聊天、讲故事、播放动画片、提供玩具、做小游戏等方式调节心态，列举医院治疗成功案例，叮嘱家属多关心和陪伴对象，提供家庭情感支持，以乐观心态面对造血干细胞移植治疗。

(3) 骨髓移植阶段护理：使用简单直白的语言宣讲仓内生活情况及需注意要点，每天餐后 20 分钟使用生理氯化钠溶液漱口，每次漱口时间为 2 分钟~3 分钟；每天清洁和消毒层流病房环境，室内温度设为 23℃、湿度设为 45%~55%，定时消毒接触对象皮肤的物品，定时清洁皮肤。

(4) 出仓护理：运用简单易懂的语言向患者及家属宣讲造血干细胞移植后可能会出现的不适感受，比如体温升高、血尿、皮疹等，借助健康手册、短视频、图片等形式辅助宣教，加深家属认知，在日常生活中关注不适感受。

(5) 移植 1 个月后护理：叮嘱对象定时到医院复

查，强调健康行为对病情控制的好处，帮助其形成良好的生活习惯，比如作息时间规律、休息时间充足、形成每天运动习惯、合理饮食，另外发放健康手册，邀请家属加入微信群和关注微信公众号，定时推送疾病相关知识。

(6) 随访护理：出院后每周电话随访一次，每个月微信随访一次，每次随访时间设为 5 分钟~10 分钟，随访时间设为 6 个月，追踪院外病情恢复情况，了解院外生活饮食习惯和运动训练，及时发现和纠正不合理行为。

### 1.3 观察指标

(1) 以心理弹性量表判断对象干预前后的心理状态，共计 100 分，得分与心态成正比。

(2) 运用一般自我效能感量表当作对象干预前后自我效能的评估工具，评分上下限为 10 分~40 分，得分与自我效能成正比。

(3) 借助健康调查简表作为生活质量的判断依据，总共有 100 分，得分与生活质量成正比。

(4) 并发症：统计两组的带状疱疹例数、出血性膀胱炎例数、感染例数，计算并发症发生率。

### 1.4 统计学分析

以 SPSS 25.0 处理研究项目中的各项数据，计量资料借助  $(\bar{x} \pm s)$  表示，选用  $t$  进行检验；计数资料以  $[n(\%)]$  呈现，检验方式为  $\chi^2$  检验；将 0.05 当作分界线， $P$  值低于该数值则视为存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的心理状态、自我效能及生活质量

两组干预后的心理弹性评分、自我效能评分及生活质量评分均增加，且试验组更高 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

### 2.2 评价两组的并发症

相较于对照组，试验组的并发症发生率更低 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 1 对比两组的心理状态、自我效能及生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	心理弹性评分		自我效能评分		生活质量评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	42	42.78 ± 5.19	78.95 ± 10.23	20.78 ± 3.42	34.28 ± 3.11	50.34 ± 6.18	80.46 ± 7.35
对照组	42	43.26 ± 5.17	70.42 ± 8.11	21.09 ± 3.51	28.74 ± 3.65	50.49 ± 6.23	71.54 ± 9.08
$t$	-	0.425	4.235	0.410	7.487	0.111	4.948
$P$	-	0.672	<0.001	0.683	<0.001	0.912	<0.001

表 2 评价两组的并发症[n (%) ]

组别	例数	带状疱疹	出血性膀胱炎	感染	总发生率 (%)
试验组	42	0	1	2	3 (7.14)
对照组	42	2	4	4	10 (23.81)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.459
<i>P</i>	-	-	-	-	0.035

### 3 讨论

造血干细胞移植是临床治疗恶性疾病的常用手段,能控制病情发展,延长存活时间<sup>[3]</sup>。造血干细胞移植需进行大剂量化疗和免疫药物治疗,易产生不良反应和降低免疫力,增加术后感染等并发症发生的风险性;同时,治疗环境封闭,患者对方案认知不足、自我效能低下,会加重心理负担,影响治疗效果<sup>[4]</sup>。由此看出,临床加强造血干细胞移植患者的护理干预是十分必要的。

以往临床对造血干细胞移植患者主要采取常规护理,但干预效果不理想。慢性疾病轨迹模式护理是一种新型干预模式,坚持患者为中心的护理理念,通过全方位评估患者的心理、生理等方面状况,依照当前所处病情轨迹提供全面且优质的护理服务,并根据患者的实际状况适当调整护理方案,配合完成造血干细胞移植治疗,从而减少并发症的发生,提高生活质量<sup>[5]</sup>。研究发现,心理弹性评分、自我效能评分、生活质量评分及并发症发生率方面,试验组均优于对照组( $P < 0.05$ )。考虑原因为:慢性疾病轨迹模式护理要求将患者自身意愿及实际需求当作护理工作的出发点,依照其实际状况及病情轨迹制定护理方案,协助其跟上治疗进度,提高治疗效果<sup>[6]</sup>。通过构建护理团队,充分发挥团队成员的功效,能提高护理质量;加强入仓前情绪疏导服务、骨髓移植阶段口腔护理及环境护理、出仓认知宣教、移植 1 个月后健康行为宣教、随访护理等措施,能改善心理状态和自我效能,降低并发症发生率,提升生活质量<sup>[7-8]</sup>。

综上所述,开展慢性疾病轨迹模式护理干预后,可有效改善造血干细胞移植患者的心理状态,增强自我效能,减少并发症的发生,提高生活质量。

### 参考文献

- [1] 许倩玮,周姣珑.综合护理干预对造血干细胞移植患者焦虑抑郁情绪、并发症及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2023,32(24):3484-3487.
- [2] 谢凌燕,陈梅华.分析叙事干预对血液系统恶性肿瘤患者造血干细胞移植期间的应用效果[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(3):710-712+716.
- [3] 陈志华,韦莹莹.护理专案模式联合中医护理在恶性血液病患者造血干细胞移植术中的应用[J].海南医学,2025,36(17):2562-2567.
- [4] 周雪琴.KTH 整合护理干预在造血干细胞移植联合 CAR-T 治疗复发难治 B 细胞淋巴瘤病人中的应用[J].循证护理,2023,9(11):2068-2072.
- [5] 孙爱华,陶俊,吴芳芳,等.慢性疾病轨迹模式护理干预对异基因造血干细胞移植患者心理及生活质量的影响[J].重庆医学,2023,52(7):1116-1120.
- [6] 金雁,苏树娟,苏慧敏.慢性疾病轨迹模式护理对白血病患者预后的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(21):117-119.
- [7] 朱家慧,乔利娟,马晓婷.基于循证证据的慢性疾病轨迹护理模式对慢性白血病患者影响[J].慢性病学杂志,2025,26(12):1878-1880+1884.
- [8] 季玲,董秀秀.慢性疾病轨迹模式护理干预在造血干细胞移植患者中的应用[J].安徽医学,2025,24(2):51-53.

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