

叙事护理缓解急性白血病患者化疗期癌因性疲乏的影响

皇甫敏杰, 李 猛

深圳大学总医院 广东深圳

【摘要】目的 分析叙事护理缓解急性白血病患者化疗期癌因性疲乏的影响。**方法** 纳入本次研究患者的数量80例, 时间范围2023年5月份至2024年5月份, 依据患者入院治疗时间的先后顺序分成了对照组和实验组, 每组设定患者的数量为40例, 对照组提供常规护理; 实验组为叙事护理, 分析两组患者的生活质量、癌因性疲乏。**结果** 实验组患者的生活质量更佳, 癌因性疲乏力明显得到改善, $p < 0.05$ 。**结论** 在急性白血病患者化疗期护理当中, 提供叙事护理模式, 可以使得患者的生活质量呈现上升的趋势, 改善患者的癌因性疲乏, 提高了患者的护理满意度, 值得在临床推广实施。

【关键词】 叙事护理; 急性白血病; 化疗期; 癌因性疲乏

【收稿日期】 2024年8月16日

【出刊日期】 2024年9月29日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240356

Narrative nursing alleviates the effect of cancer-induced fatigue in patients with acute leukemia during chemotherapy

Huang Fu Minjie, Meng Li

Shenzhen University General Hospital, Shenzhen, Guangdong

【Abstract】Objective To analyze the effect of narrative nursing on alleviating cancer-related fatigue in acute leukemia patients during chemotherapy. **Methods** A total of 80 patients were included in this study, with a time range from May 2023 to May 2024. They were divided into control group and experimental group according to the order of hospitalization time. The number of patients in each group was set to be 40, and routine care was provided in the control group. The experimental group was narrative nursing, and the quality of life and cancer-related fatigue were analyzed. **Results** The quality of life of the experimental group was better, and the cancer-related fatigue was significantly improved ($p < 0.05$). **Conclusion** In the nursing of acute leukemia patients during chemotherapy, providing narrative nursing model can make the quality of life of patients show an upward trend, improve patients' cancer-related fatigue, and improve patients' nursing satisfaction, which is worthy of clinical promotion and implementation.

【Keywords】 Narrative nursing; Acute leukemia; Chemotherapy period; Cancerous fatigue

急性白血病, 作为常见的急性白血病, 其发病率相对较高, 对人们的日常生活造成了较大的影响, 而且该病具有较高的致死率, 导致该病的发生具体原因并不明确, 考虑到与患者的家庭遗传, 先天性因素或者机体是否出现了基因突变有关。该病的早期症状不明显, 患者会出现贫血、发热的症状, 患者的消化系统、神经系统或者淋巴系统会受到较为严重的损害, 部分患者由于病情加重, 器官发生衰竭导致患者死亡^[1]。针对于急性白血病治疗上以化疗为主, 以更好地控制疾病发展, 使患者的生存期得以延长。但化疗后患者会出现不同程度的不良反应, 影响患者的生活质量, 情绪低落, 自

我管理能力下降, 患者表现出癌因性疲乏, 该种情况具有一定的持续性, 患者表现为痛苦、主观地和身体具有一定关系的情感或者认知疲劳, 该种情况和近期的活动相关性更低, 患者的正常生活受到了影响。为患者提供叙事护理, 需要护理人员为患者提供足够的倾听、外化、结构以及重写的方式, 使得患者正确面对疾病, 有利于患者树立正确的疾病观和生活观, 促进患者重写生命复试, 创造患者的生命的意义。本文通过叙事护理分析当前的问题, 满足其身心需求, 使得患者建立乐观的心态, 改善患者的癌因性疲乏, 提升其生活质量。详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文选择我院在 2023 年 5 月份至 2024 年 5 月份间收治的 80 例急性白血病患者作为本次研究的主要对象, 双盲法分成对照组和实验组, 每组 40 例患者, 对照组患者, 年龄在 34-76 岁之间, 平均年龄 58.35 ± 2.45 岁, 男性 23 例, 女性 17 例; 实验组患者年龄在 32-75 岁之间, 平均年龄 57.46 ± 2.36 岁, 男性 22 例, 女性 16 例。分析所有患者的基础资料, 显示 $P > 0.05$, 可开展研究。

纳入标准: ①所有患者均符合急性白血病的诊断标准; ②身体各项指标可以进行化疗; ③判定患者的生存期限在三个月以上; ④具有正常的认知功能, 日常交流无困难, 并愿意配合本次研究。

排除标准: ①患者化疗后出现严重的恶心、呕吐以及其他不良反应; ②存在心脑或者肝肾等其他器官功能障碍; ③存在严重的高血压疾病以及糖尿病等; ④患者化疗后需要放疗的患者; 具有精神障碍, 中途退出的患者。

1.2 方法

对照组的患者提供常规的护理模式, 护理人员对患者及其家属进行急性白血病自我管理的相关知识宣教, 提高患者对疾病相关知识的掌握程度, 化疗的必要性, 日常生活的注意事项, 并在出院前对患者的日常生活质量以及自我管理能力进行相应的评估, 制定符合的护理方案。并将相应自我管理的内容以及操作注意事项以宣传手册或者海报的形式发放到每一位患者手中。患者出院后, 定期进行电话回访了解患者的管理情况^[2]。

实验组的患者提供叙事护理, 具体包括:

①院内组建叙事护理小组, 小组内包括科室主任、心理医生经验丰富的护理人员, 依据患者的具体情况, 建相应的护理方案, 明确患者的心理状态, 做好日常饮食指导, 化疗期间的注意事项, 所有人员进行统一培训, 并开展考核, 对叙事护理的核心内容进行评估, 为患者提供案例分享期间, 应融入核心内容, 有效地促进患者完成叙事, 做好患者的相应指导, 在考核合格后上岗^[3]。

②访谈: 访谈前, 科室应对患者的具体情况进行评估, 确定该访谈的计划, 记录患者的基础疾病, 掌握患者的具体信息, 准确地记录患者年龄、文化、家庭、病情、放化疗等, 确定与访谈的时间, 提升数据的准确性, 每周为患者提供两次访谈, 但时间应控制在十分钟以内, 在访谈期间, 应给予有效的细节管理, 引导患者讲

述在放疗期间的自身感受, 情绪。护理人员在患者倾诉的过程中不中断患者, 避免患者的思维被打乱, 使得患者可以完整的表现整个事件。若需要提问量, 应选择有条理、逻辑性强的问题进行提问, 并与患者开展眼神之间的交流, 也可以开展肢体语言沟通, 对患者的心理状态进行评估, 并引导患者, 提升患者的勇气。为患者访谈的过程中, 可以邀请患者的家属加入期间, 使得患者的态度和行为改为更具有真实性^[4-5]。

③心理管理, 可以将急性白血病的相关知识以及如何治疗包括护理等相关内容制作相关的视频或者图文等形式为患者播放, 供患者学习, 增加患者对于疾病相关知识的掌握程度, 转移其错误的疾病认知, 增加治疗的信心^[6-7]。同时也可以将一些治疗效果优异的患者制作成视频, 为患者播放讲, 提升其他患者治疗的信心。

④叙事交流, 由护士长牵头, 每周组织患者分享自身的故事, 对患者当前心理、生活当中问题进行评估, 给予相应的意见, 提升叙事质量, 提高护理人员的洞察事物的能力。

1.3 观察指标

1.3.1 评估患者的生活质量;

1.3.2 明确患者的癌因疲乏评分;

1.4 统计学方法

参与本次研究当中, 文中所生成的数据均使用 SPSS21.0 数据包处理, 计量数量使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 使用 t 检验, 显示 $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 对照组患者干预前, 生理功能: 65.21 ± 3.26 分; 生理职能: 63.54 ± 3.28 分; 身体疼痛: 47.92 ± 2.68 分; 总体健康: 48.98 ± 3.57 分; 活力: 48.98 ± 4.78 分; 社会功能: 47.75 ± 3.54 分; 情感职能: 43.39 ± 7.84 分; 精神健康: 47.51 ± 2.54 分; 干预后生理功能: 75.32 ± 9.25 分; 生理职能: 76.41 ± 8.21 分; 身体疼痛: 73.36 ± 9.28 分; 总体健康: 68.15 ± 8.47 分; 活力: 75.78 ± 10.28 分; 社会功能: 76.67 ± 7.15 分; 情感职能: 78.68 ± 11.25 分; 精神健康: 72.78 ± 10.45 分;

实验组患者干预前, 干预前, 生理功能: 65.36 ± 3.21 分; 生理职能: 63.78 ± 3.08 分; 身体疼痛: 47.04 ± 2.51 分; 总体健康: 48.26 ± 3.27 分; 活力: 48.58 ± 4.89 分; 社会功能: 47.62 ± 3.51 分; 情感职能: 43.42 ± 7.78 分; 精神健康: 47.48 ± 2.57 分; 干预后生理功能: 82.59 ± 10.28 分; 生理职能: 82.55 ± 7.96 分; 身体疼痛: 76.79 ± 7.81 分; 总体健康: 76.79 ± 7.81 分; 活力: 82.26 ± 5.71 分; 社会功能: 85.48 ± 6.94 分; 情感职能: 76.41 ± 2.64 分;

精神健康: 80.98±5.19 分; 干预前, 两组患者的生活质量差异不大, $p>0.05$, 干预后, 实验组患者的生活质量更佳, $p<0.05$ 。

2.2 护理前, 两组患者的癌因性疲乏评分差异不大, $p>0.05$, 护理后, 实验组患者的癌因性疲乏明显得到改善, $p<0.05$ 。

表 1 分析两组患者癌因性疲乏 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	数量	行为疲乏		认知疲乏		感觉疲乏		情感疲乏	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	6.23±2.05	4.32±1.74	6.34±2.14	4.76±1.25	6.58±2.41	4.59±1.32	6.54±2.18	4.89±1.24
实验组	40	6.21±2.24	2.63±0.18	6.31±2.24	2.14±0.85	6.49±2.51	2.63±0.52	6.63±2.25	2.51±0.34
t		0.095	5.824	0.124	6.281	0.648	4.815	0.746	6.782
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

急性白血病作为一种严重的血液科疾病, 患者会出现贫血或者发热, 当前以化疗为主要的治疗方式, 可以杀死癌细胞, 避免其扩散, 但化疗的药物均为化学药物, 患者使用后会 出现不良反应, 对患者的日常生活质量造成较大的影响, 而为了减少患者化疗后的不良反应, 有效的护理显得尤为重要, 尤其一些患者化疗后, 病情得到控制会选择出院居家, 远离了医院的护理, 患者的自我控制能力以及生活质量格外重要。良好的自我管理 能力非常重要, 积极的药物配合, 可以协助化疗药物有效控制癌细胞的 增长。做好情绪管理, 减少了不良情绪对身体造成的影响, 积极乐观向上的精神态度有利于病情得到良好地控制。对于出现的不良反应可以积极面对。使得身体的免疫力得到提升, 提高疾病的治疗效果^[8-9]。因为肿瘤细胞对身体的伤害, 患者的疼痛程度不一, 会影响患者的心理状态, 叙事护理, 在临床护理当中, 融入叙事治疗的理论以及方法, 不再是传统地将人看作疾病, 引导患者开展叙说故事, 对问题进行外化, 提高患者的自我控制能力。护理人员在为患者提供护理期间, 应掌握患者的想法、需求, 更好地掌握患者的经验, 使得患者正视内心的痛苦, 与护理人员一同解决问题, 分享自身的经历, 有利于患者建立健康的心理状态, 积极地参与到治疗 and 护理当中^[10]。

综上所述, 为急性白血病患者化疗期间提供叙事护理, 患者的生活质量明显得到改善, 改善了患者的癌因性疲乏, 提高了患者的护理满意度, 满足了患者的护理需求, 值得提倡。

参考文献

- [1] 周丽丽,刘琴芳,郑璐,赖静.急性白血病化疗患者癌因性疲乏及自我缓解方式现状调查和分析[J].健康研究,2023,43(1):60-64 69.
- [2] 苏少燕.叙事医学护理对急性白血病患者癌症复发恐惧、

癌因性疲乏及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2023, 10(9):2145-2148.

- [3] 邹颖婧.正念减压自我护理训练联合抗阻运动对化疗期肺癌患者癌因性疲乏的影响[J].西藏医药,2023,44(1): 100-103.
- [4] 吕玲.聚焦解决护理模式对白血病化疗患者不良心理状态及应对方式及癌因性疲乏的影响[J].医学临床研究,2017,34(5):1036-1038.
- [5] Huixia X ,Guoping X ,Ying L , et al.Effect of Narrative Nursing Intervention Based on Targeted Nursing Intervention on Anxiety and Nursing Satisfaction of Patients with Malignant Tumors Undergoing Chemotherapy.[J]. Journal of healthcare engineering, 2021, 20214438446 -4438446.
- [6] 冯小燕,徐游金,刘雅琦,程兰.叙事护理缓解急性白血病患者化疗期癌因性疲乏的应用研究[J].首都食品与医药,2023,30(17):104-106.
- [7] 周丽丽,刘琴芳,郑璐,赖静.急性白血病化疗患者癌因性疲乏及自我缓解方式现状调查和分析[J].健康研究,2023, 43(1):60-6469.
- [8] 卢嘉超,李敏,严珺,等.老年急性髓系白血病患者癌因性疲乏的四化护理干预效果[J].中外医学研究, 2020, 18(12):3.
- [9] Complementary E M A A .Retracted: Analysis of Nursing Effect and Impact of Narrative Nursing Model on Anxiety of Tumor Patients with PICC under Chemotherapy.[J]. Evidence-based complementary and alternative medicine : eCAM,2023,20239769245-9769245.
- [10] 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): 90-92 107.

版权声明: ©2024 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