

## 急性白血病患者化疗后出现口腔感染的针对性护理

余晓兰

华东师范大学附属芜湖医院芜湖市第二人民医院 安徽芜湖

**【摘要】目的** 对患有急性白血病的患者化疗的过程中，应用针对性护理干预，探究对患者口腔感染情况的影响。**方法** 抽取时间在2022年1月到2023年1月的患者，患者的人数共计60人，对其进行随机分组，对照组患者实施基础护理干预，观察组患者实施针对性护理干预，统计患者在实施护理干预过程中，患者口腔感染的发生情况，同时统计患者生存质量情况。**结果** 分析数据得出，观察组患者在实施护理干预后，患者口腔感染程度发生率比较低， $P<0.05$ ；观察组患者在实施护理干预后，其生存质量的数值明显提高，组间数据差异十分显著， $P<0.05$ 。**结论** 对于患有急性白血病的患者而言，在实施化疗的过程中，对其实施针对性护理干预，能够有效降低患者口腔感染症状的发生，同时使患者的生存质量得以提高。

**【关键词】** 针对性护理；急性白血病；口腔感染；临床质量

**【收稿日期】** 2023年10月26日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230506

### Targeted nursing care for patients with acute leukemia who experience oral infections after chemotherapy

Xiaolan Yu

Wuhu Hospital, East China Normal University, The Second People's Hospital, Wuhu, Anhui

**【Abstract】 Objective** To investigate the impact of targeted nursing interventions on oral infections in patients with acute leukemia during chemotherapy. **Methods** A total of 60 patients from January 2022 to January 2023 were selected and randomly divided into two groups. The control group received basic nursing intervention, while the observation group received targeted nursing intervention. The incidence of oral infections and the quality of life of patients during the nursing intervention process were recorded. **Results** Analyzing the data, it can be seen that after implementing nursing interventions, the incidence of oral infection in patients in the observation group is relatively low,  $P<0.05$ ; After implementing nursing interventions, the quality of life values of the observation group patients significantly improved, with significant differences in data between groups ( $P<0.05$ ). **Conclusion** For patients with acute leukemia, targeted nursing interventions during the implementation of chemotherapy can reduce the occurrence of oral infection symptoms and improve the quality of life of patients.

**【Keywords】** Targeted care; Acute leukemia; Oral infection; Clinical quality

#### 前言

急性白血病在临床中是一种血液性疾病，这种疾病相对比较常见，主要是由于患者的血液功能存在障碍，从而使体内的细胞出现过度增生或者出现分裂障碍，影响患者造血功能，使其出现急性白血病<sup>[1]</sup>。这种病症在临床中比较常见，患者在发病后容易出现口腔疾病，同时还可能会出现全身感染，在临床中对于这一病症的化疗中还会衍生各种相应合并症，严重地危害到患者的生命以及健康<sup>[2]</sup>。因此在化疗过程中就要对患者实施预防感染的工作，其中对于口腔感染的预防主要通过化疗过程中实施有效的护理干预<sup>[3]</sup>。在本文中针对

组间患者分别运用基础护理以及针对性护理干预，探究患者在护理后口腔感染程度发生情况，同时探究患者生存质量情况。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

研究对象抽取时间2022年1月到2023年1月，抽取患者的人数共计60人，对其进行随机分组，对照组患者男性人数在11人，女性人数在19人，年龄最大的在68岁，年龄最小的在25岁，均值在(53.19±2.14)岁。观察组患者男性人数在18人，女性人数在12人，年龄最大的在69岁，年龄最小的在24岁，均

值在(52.89±2.45)岁。对组间患者数据资料进行对比,数据差异并不显著, $P>0.05$ ,可以实施对比。

### 1.2 纳排标准

纳入标准:满足第3版血液病诊断和疗效标准当中白血病诊断标准<sup>[4]</sup>;患者的意识清晰,具备正常沟通能力;除口腔感染之外,没有其他的并发症;了解自身病情,自愿参与到此研究当中,同时签署知情同意书。排除标准:患有合并重要器官疾病;患有精神类疾病;病情比较危重;无法正常沟通。

### 1.3 研究方法

#### (1) 对照组

基础护理:①在患者化疗过程中,重点包含健康宣教和化疗宣教等,做好健康指导工作。②患者在接受化疗时,在饮食方面应当做到清淡,主要吃一些易消化的食物,确保食物是流质或者半流质的,做到少食多餐。可以科学摄入一些富含维生素类的食品,但是不能吃甜食、辛辣、生硬和油腻的食品。③尽量多饮水(每天2000mL以上),采用生理盐水,针对患者口腔进行有效清洁,明确告知患者和其家属按时清理口腔的必要性,早晚加强口腔护理,保证口腔清洁。

#### (2) 观察组

针对性护理干预:①护理人员针对患者进行健康知识普及工作,主要是让患者能够了解到疾病发生的原因以及发生症状,针对口腔卫生知识也要对患者进行普及,让其了解到口腔感染这一病症的重要性,从而提高对其预防的意识。护理人员要对患者进行口腔清洁指导,在刷牙的时候可以将正确刷牙法示范给患者,在患者每次进食之前都要进行漱口,在进食后也要清理口腔,避免口腔细菌增生,保护口腔的清洁。在食用食物上要使患者食用清淡以及少盐,少油的食物,避免食用刺激性食物。在临床中要让患者每天至少喝两千毫升的水量,这样能够使患者的口腔始终保持湿润,从而提高药物代谢的速度。②在针对患者病情进行化疗之前,要对患者的口腔进行针对性的检查,并且对于患者的牙周问题予以治疗,例如去除患者牙部的结石,如果存在损伤的牙齿就要对其进行修复等。如果患者存在口腔感染的情况,要及时对其进行治疗,减少口腔中各种问题的出现。③在对患者漱口液的选择中,要对其pH值进行监测,然后结合患者口腔内的pH值进行选择合适漱口液,护理人员要告知患者每天漱口的重要性,同时要让患者每天至少清洁口腔四次,保证口腔的卫生清洁。正确指导患者如何科学漱口。在化疗阶段,护理人员要正确指导患者如何科学漱口,针对漱

口的方式进行合理宣教,每天8次,分别是晨起、睡前、三餐前后,具体方法是患者口含漱口液,频繁鼓腮超过10次,让漱口液和口腔黏膜能够保持充分接触,将头部尽可能前倾,让漱口液和上颌部分进行充分接触,停留1min到2min左右。④观察患者口腔黏膜的变化情况。自化疗日开始,叮嘱患者开展张口运动,对厌氧菌生长环境进行破坏,自化疗开始一直到结束之后的骨髓抑制期间需要密切观察,主动倾听患者的倾诉,同时还要询问患者是否存在牙龈出血的症状,每天观察患者口腔黏膜是否疼痛、出血,如果发现异常,需要立即处理。在患者进行吃饭前后,应采用生理盐水帮助患者清洁口腔,根据患者的个体情况,选择在生理盐水中加入甲硝唑或其他生理试剂。在吃饭前后,还应使用棉签轻轻擦拭患者口腔,并观察患者口腔状况。如果出现黏膜破损等临床症状,应及时给予干预措施。对患者进行呼吸道护理,避免呼吸道内的分泌物反流进入患者口腔,导致患者感染。

### 1.4 观察指标

(1)统计患者口腔感染程度的情况。通过问卷调查的形式,统计患者口腔感染的程度。(2)调查患者生存质量情况<sup>[5]</sup>。通过生存质量量表对患者实施护理前后的数值进行了评估,然后统计相应分数数值。

### 1.5 统计学分析

本文所用统计学分析软件为SPSS 25.0,计量资料均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )满足正态分布,t检验组间样本,计数资料率使用(%)表示, $\chi^2$ 检验组间样本,以 $P<0.05$ 为判断依据,分析组内统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 统计患者护理干预后患者口腔感染程度发生率

观察组患者口腔感染出现的概率比较低,并且均属于轻度溃疡, $P<0.05$ ,如表1所示。

### 2.2 统计患者护理前后生存质量情况

组间患者在实施护理干预前,患者的生存质量数值差异并不显著,(40.54±2.11)VS(40.43±2.31), $P>0.05$ ,观察组患者在实施护理干预后,生存质量的情况比较高,(73.68±1.12)VS(53.67±1.10), $P<0.05$ 。

## 3 讨论

急性白血病是一种由于造血组织发生恶性病变的疾病。疾病特点为骨髓以及其他的造血组织中白细胞发生异常增殖,还会其他组织、器官造成严重影响,进而导致正常造血功能发生衰竭的情况。在治疗中最佳治疗方法为造血干细胞移植。

表1 患者护理干预后患者口腔感染程度发生率 (n%)

组别	例数	1度	2度	3度	4度	5度	发生率
观察组	30	1 (3.330)	0 (0.00)	1 (3.330)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (6.66)
对照组	30	2 (6.66)	1 (3.33)	2 (6.66)	3 (9.99)	0 (0.00)	8 (26.67)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	-	4.320
P	-	-	-	-	-	-	0.037

但是由于无法找到合适的供体或者经济原因导致无法施行造血干细胞移植手术治疗。大部分白血病患者需使用化疗治疗。在化疗过程中会对患者身体造成不同程度的损伤, 很容易产生不良反应以及不适感。

在临床中急性白血病这一病症的发病率正在逐年上涨, 其主要的发病原因是患者身体中的造血功能出现阻碍<sup>[6]</sup>。在临床中一般会运用化疗的方式对患者实施化疗, 但是在化疗过程中会存在一定风险, 由于化疗的药物剂量逐渐提高, 会使患者的脏器存在损伤, 并且还会使患者出现口腔感染等病症, 整体化疗风险相对较高<sup>[7]</sup>。在临床中出现口腔感染的病症相对比较常见, 一旦出现口腔感染, 就会使患者的营养不足, 影响整体化疗效果<sup>[8]</sup>。因此在临床中就要对患者进行有效的护理干预, 从而降低患者出现并发症的概率, 使患者的护理效果逐渐提高<sup>[9]</sup>。但是传统的护理干预只能够监测患者的病情, 难以对患者的口腔等进行护理, 因此就要运用更为针对性的护理干预, 其中针对性护理除了对患者病情的监督还会对患者进行口腔管理工作, 从而使患者的口腔保持清洁, 整体护理效果相对比较好。急性白血病化疗过程中常见的感染并发症为口腔感染。血液恶性肿瘤患者化疗后口腔感染的高危因素有年龄、吸烟史、血清白蛋白、血红蛋白、口腔疾患史、口腔自洁习惯、口腔环境、化疗周期。患者年龄不断增加, 其机体免疫系统、组织器官功能衰退功能与功能显著降低, 相应地也会增加患者化疗后口腔感染的发生率。此外, 患者反复化疗后需要使用的化疗药物较多, 损坏了其口腔黏膜屏障, 控制其口腔黏膜组织增生, 口腔炎发病率较高。口腔黏膜中出现炎症会导致患者发生剧烈的疼痛, 进而影响患者的进食, 降低患者的生活质量。有学者研究发现, 正确漱口, 加强健康宣教, 有利于预防口腔感染, 缓解口腔溃疡的疼痛, 降低病程, 促进化疗操作<sup>[10]</sup>。

在本文中针对患者运用不同的护理干预, 其中观

察组患者在实施针对性护理干预后, 患者口腔感染程度发生概率相对较低, 组间数值差异显著  $P < 0.05$ , 同时观察组患者生存质量在护理后明显得到提高,  $P < 0.05$ 。综合数据可以看出, 针对性护理在临床中对患者的口腔卫生以及生活习惯等进行干预, 从而使患者养成良好的口腔清洁卫生习惯, 使患者的饮食逐渐健康, 降低口腔感染的发生概率, 使患者的化疗效果得以保障。

综上所述, 在急性白血病化疗患者化疗过程中运用针对性护理干预的效果较好, 能够使患者的口腔感染发生概率逐渐降低, 并且使患者的整体化疗效果得以提高, 促进患者尽快康复, 提高患者生存质量。

### 参考文献

- [1] 张春婵. 口腔感染护理方法在白血病患者中的应用观察[J]. 饮食保健, 2019, 6(35): 130-131.
- [2] 陶春艳, 康丽群. 急性白血病化疗后预防口腔感染的护理进展[J]. 健康必读, 2020(19): 139.
- [3] 卢玉珍, 朱雪梅, 刘娇, 等. 山茶油治疗急性白血病患者化疗后口腔感染的疗效观察[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(15): 60.
- [4] 韩晓辉, 蒋丽军. 急性白血病患者化疗后口腔感染的有效护理干预方法及干预效果研究[J]. 母婴世界, 2023(7): 160-162.
- [5] 蒋莎丽. 急性白血病患者化疗后口腔感染预防及护理研究[J]. 中国社区医师, 2020, 36(10): 150, 152.
- [6] 邢慧欣, 沈小仙. 研究循证护理干预对急性白血病患者化疗所致口腔感染的效果及免疫系统的影响[J]. 母婴世界, 2021(4): 249.
- [7] 刘阳. 急性白血病化疗患者的口腔感染护理[J]. 实用临床医药杂志, 2020, 24(24): 27-29.

- [8] 周墨歆. 中药解毒愈疡漱口方防治急性白血病化疗患者口腔感染的临床观察[J]. 养生保健指南,2020(46):270.
- [9] 王景芳,郭晓静,冀金亮. 预见性护理干预在淋巴瘤病人化疗后口腔感染预防中的应用[J]. 护理研究,2022,36(4):727-730.
- [10] 陈岳花,黄婉芸,周美希,等. 集束化管理在白血病患者化疗后骨髓抑制期预防口腔感染中的护理体会[J]. 实用

临床护理学电子杂志,2020,5(30):25.

**版权声明:** ©2023 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**