

# 安宁疗护对晚期白血病晚期患者的心理状态及生活质量改善效果分析

孙春美

南通市老年康复医院 血液科, 江苏 南通 226000

DOI:10.61369/MRP.2025080022

**摘要 :** 目的: 分析安宁疗护对末期白血病患者心理状况和生活品质的提升作用。方法: 从2023年5月到2024年12月, 在我院血液科接收的90名白血病患者中, 采用随机数字表法将他们分为研究组和对照组, 每组各45人。对照组接受常规护理, 而研究组则接受安宁疗护。对比两组患者在干预前后的生品质、消极情绪及护理满意度。结果: 研究组患者在干预后的各项生活质量评分均显著高于对照组 ( $P$  均  $< 0.05$ )。同时, 研究组患者的焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评分均低于对照组 ( $P$  均  $< 0.05$ )。研究组患者的满意度达到97.78%, 显著高于对照组的75.56% ( $P < 0.05$ )。结论: 安宁疗护能够有效提升晚期白血病患者的生活质量, 减轻负面情绪, 提升患者护理满意度, 效果确切。

**关键词 :** 安宁疗护; 白血病晚期; 生活质量; 焦虑; 抑郁

## Analysis of the Effect of Palliative Care on Improving the Psychological State and Quality of Life of Patients with Advanced Leukemia

Sun Chunmei

Department of Hematology, Nantong Geriatric Rehabilitation Hospital, Nantong, Jiangsu 226000

**Abstract :** Objective: To analyze the effect of palliative care on improving the psychological status and quality of life of patients with terminal leukemia. Methods: From May 2023 to December 2024, 90 leukemia patients admitted to the hematology Department of our hospital were randomly divided into a study group and a control group by random number table method, with 45 patients in each group. The control group received routine care, while the study group received palliative care. The quality of life, negative emotions and nursing satisfaction of the two groups of patients before and after the intervention were compared. Result: The quality of life scores of the patients in the study group after the intervention were significantly higher than those in the control group (all  $P < 0.05$ ). Meanwhile, the scores of the Self-Rating Anxiety Scale (SAS) and Self-rating Depression Scale (SDS) of the patients in the study group were both lower than those in the control group (all  $P < 0.05$ ). The satisfaction rate of patients in the study group reached 97.78%, significantly higher than 75.56% in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Palliative care can effectively improve the quality of life of patients with advanced leukemia, alleviate negative emotions, and enhance patients' satisfaction with nursing care. The effect is definite.

**Keywords :** hospice care; advanced leukemia; quality of life; anxiety; depression

恶性血液疾病之一的白血病, 其治疗难度大, 生存率相对较低。近年来, 随着工业污染的严重性与日俱增, 在社会环境日益发生改变的社会背景下, 我国急性白血病患者的人数逐年增多, 不仅威胁着患者的生命健康, 也严重影响着患者的心理健康和生存质量<sup>[1]</sup>。面对晚期白血病患者, 病情已然达到极晚期。尽管医疗机构继续采用药物治疗和营养补充等手段来延长他们的生命, 但由于病情的严峻以及其他因素的作用, 这些患者往往承受着沉重的心理压力, 难以持乐观态度对待治疗, 这种情况进一步导致了他们的生活质量显著恶化<sup>[2]</sup>。因此, 对其实施有效的护理干预十分重要。常规护理服务在应用过程中相对局限, 效果欠佳。医学发展道路上伴随着以人文关怀观念的产生, 更多的白血病患者对善终的渴求, 一种全新的护理模式——安宁疗护应运而生。安宁疗护以症状管理理论、舒适护理理论、华生关怀理论为指导, 给予患者身体、心理、社会、文化精神等方面全方位的护理<sup>[3]</sup>。在医学领域, 安宁疗护这一护理模式承载着深厚的人文关怀, 旨在为那些步入生命尾声的白血病晚期患者提供一种细腻且科学的照护体验, 提高患者在临终阶段的心理水平和生存质量<sup>[4]</sup>。因此, 本文将探讨对白血病晚期患者提供安宁疗护的临床效果, 现做出如下报告。

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

以2023年5月到2024年12月间，在我院血液科接受治疗的90名白血病进展期患者为研究样本。纳入标准：(1)患者均有白血病典型症状，同时伴有肺部感染或其他传染病，辅以血象、血常规、骨髓象等检查均确诊终末期白血病。(2)患者均自愿接受治疗与护理干预措施。排除标准：(1)筛选出同时存在其他类型恶性肿瘤的病例。(2)纳入曾接受过其他专科医疗服务和护理的患者。(3)剔除那些表现出精神障碍或行为异常的患者。接着，我们将90名患者随机分为研究组和对照组，每组各含45名患者。比较两组患者的基本资料，结果显示两组间在统计学上没有显著差异( $P > 0.05$ )。

### (二) 护理方法

对照组实施常规护理：具体措施包括：定期监测病情变化，调整治疗方案；提供营养支持，维持患者体力和免疫力；定期进行身体检查和实验室检测；提供心灵呵护与心理辅导服务，协助患者重塑心绪；倡导患者参与适度锻炼，维护身心和谐状态；与家属密切沟通，共同制定照护计划；定期进行病情评估，及时调整治疗策略；提供综合护理，包括疼痛管理、症状缓解等。

研究组实施安宁疗护：(1)个性化的综合评估：在实施安宁疗护干预之前，首先，必须对患者进行细致的个性化综合审查，涵盖身体不适、心理状况以及社会支持等各个层面，了解患者需求和期望，为后续的干预措施提供指导。(2)疼痛管理：疼痛是老年白血病患者常见的症状之一，确保患者在舒适的状态下度过晚年。(3)症状缓解：除了疼痛外，老年白血病患者还可能面临其他症状，如恶心、呕吐、贫血、疲乏等。通过药物治疗、营养支持、物理疗法等手段，有效缓解这些症状。(4)心理支持：面对绝症的现实，白血病患者常常感到沮丧、焦虑、恐惧等负面情绪，提供专业的心理支持服务缓解情绪困扰。(5)社会支持：安

宁疗护还需要关注患者的社会支持系统，包括家庭支持、社区支持、医疗团队支持等，建立健康的社会支持网络，帮助患者度过生命的最后阶段。(6)沟通和决策支持：在实施安宁疗护时，医护人员需与病患及家属建立起畅通的交流渠道，以便他们能够清晰了解病情的演变过程，确立适合患者愿望的治疗方针，尊重患者的意愿和选择，确保治疗方案的人性和个性化。(7)终末关怀：在患者生命的最后阶段，提供终末关怀是安宁疗护的核心内容，通过提供舒适的环境、尊重患者的意愿、提供病情说明和心理支持等方式，帮助患者和家属平静地面对生命的结束，实现尊严的离世。(8)家属支持：除了关注患者本身，安宁疗护还需要关注患者的家属和照护者。提供家属支持服务，包括心理支持、照护技能培训、悲伤辅导等，帮助他们应对患者病情变化和生命终结的挑战。(9)文化和宗教关怀：考虑到老年白血病患者的文化和宗教背景，提供符合其信仰和价值观的关怀服务，尊重患者的宗教信仰和文化传统，为其提供精神上的慰藉和支持。

### (三) 观察指标

(1) 生活质量对比：干预前后使用生活质量评估量表(GQOLI-74)<sup>[5]</sup>评估。(2) 心理状态对比：干预前后采用SAS、SDS等评分量表<sup>[6]</sup>评估。(3) 护理满意度比较：干预后采用自制护理满意度调查问卷。

### (四) 计学分析方法

采取SPSS 25.0软件分析，计量资料与计数资料分别以t和 $\chi^2$ 检验，以P值小于0.05为存在统计学差异性。

## 二、结果

### (一) 两组干预前后的生活质量比较

干预后研究组患者四项生活质量评分均高于干预前，同时也高于对照组( $P$ 均 $< 0.05$ )。

表1 两组干预前后的生活质量对比

组别	例数	心理功能		躯体功能		物质生活		社会功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	45	66.08 ± 3.23	88.24 ± 4.82*	65.58 ± 3.45	81.37 ± 3.79*	58.33 ± 3.01	72.45 ± 2.86*	67.15 ± 2.15	82.23 ± 3.90*
对照组	45	66.22 ± 3.28	71.45 ± 3.64	66.13 ± 3.27	72.28 ± 3.26	57.40 ± 3.23	61.57 ± 2.53	67.26 ± 2.35	71.28 ± 2.87
t值		0.079	26.381	0.740	14.188	0.411	15.413	0.195	17.781
P值		0.936	0.000	0.461	0.000	0.681	0.000	0.845	0.000

注：\*与干预前比较  $P < 0.05$

### (二) 两组干预前后的心境状态比较

干预后研究组患者的SAS和SDS评分均低于干预前，同时也低于对照组( $P$ 均 $< 0.05$ )。

表2 两组干预前后心境状态对比

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	45	56.99 ± 1.02	36.52 ± 1.01*	56.96 ± 1.17	36.19 ± 1.18*

对照组	45	56.85 ± 1.05	51.55 ± 1.11	56.57 ± 2.14	52.25 ± 1.07
t值		0.634	35.492	1.060	37.728
P值		0.527	0.000	0.291	0.000

注：\*与干预前比较  $P < 0.05$

### (三) 干预后护理满意度比较

研究组的患者满意度为97.78%显著高于对照组的75.56%( $P < 0.05$ )。

表3 两组患者的护理满意度比较

组别	例数	十分满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	总满意度 (%)
研究组	45	32	12	1	97.78% (44/45)
对照组	45	25	9	11	75.56% (34/45)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	6.175
P值	-	-	-	-	0.012

### 三、讨论

白血病是一种严重的疾病，尤其是在晚期阶段，患者常常面临着身体和心理上的巨大痛苦。对于患者而言，白血病终末期阶段，除疾病对其机体健康、生理功能等所致干扰外，疾病所致痛苦感受及死亡等，均将导致患者面临较大精神压力及心理负担，由此使其心态、情绪状态及个人行为反应等受到影响，同时在一定程度上加剧白血病终末期病情发展进程<sup>[7]</sup>。安宁疗护是现今临床结合癌症姑息治疗所建立的疗护方式，实施中，安宁疗护通过对患者机体状态、情绪心态、就诊感受、精神状态等诸多方面进行干预，改善疾病终末期阶段所致影响，从而使患者能够舒适、轻松、有尊严的离世<sup>[8]</sup>。在这种情况下，对其实施有效的护理干预十分关键。常规护理服务在应用过程中相对缺乏针对性、特异性等优势，对患者的整体情况纠正效果欠佳<sup>[9]</sup>。安宁疗护的宗旨是给予生命终末期的患者全面的、多层次的护理，目的是尽可能地使患者舒适、平静、有尊严地离世。安宁疗护的实施并不能使患者完全康复，而是让患者及家属可以在生命最后的旅程中体会到温暖

和关爱，得到心灵的抚慰，尽可能使患者的生命没有缺憾<sup>[10]</sup>。本研究结果显示：干预后研究组患者的SAS和SDS评分均低于对照组( $P$ 均 $< 0.05$ )。安宁疗护对于缓解晚期白血病患者所承受的焦虑与抑郁情绪，起到了显著的积极作用，有助于提升患者心理健康状况。因为安宁疗护包涵了大量的心理支持等措施，包括心理咨询、心理疏导、心理治疗等，帮助患者调整心态、缓解情绪困扰，让他们在心理上得到慰藉和支持，可以帮助患者减轻身体不适和心理困扰，提高生活质量，让患者在余生中感受到更多的舒适和关怀，可以更好地满足患者的身心需求，有助于患者和家属更好地接受疾病的现实和生命的终结，通过提供信息和支持，帮助他们理解疾病的发展和治疗方案，减少焦虑和恐惧<sup>[11]</sup>。研究结果还显示：干预后研究组患者的四项生活质量评分均高于对照组( $P$ 均 $< 0.05$ )。此结果表明，安宁疗护在显著增强晚期白血病患者生活治疗方面发挥着积极作用，分析原因系一方面安宁疗护干预可以通过针对性的疼痛管理方案，有效缓解患者的疼痛，让他们在舒适的状态下度过晚年，减轻身体和心理上的痛苦；另一方面，安宁疗护致力于提供临终关怀，涉及营造舒适的生活环境、充分尊重患者的个人选择、进行病情的详细讲解以及给予心理层面的援助，帮助患者在生命的最后阶段实现自己的价值观和人生目标，通过与患者和家属的有效沟通，确保治疗方案的人性和个性化，帮助患者应对病情的变化和生命终结的挑战，减轻他们的负担<sup>[12]</sup>。最后研究组干预后的护理满意度也显著高于对照组( $P < 0.05$ )，表明安宁疗护也能够提升了患者的护理满意度。综上，安宁疗护干预可有效提升晚期白血病患者生活质量、缓解负面情绪，让他们在生命的最后阶段感受到温暖、尊严和关爱，也实现了护理满意度的提升。

### 参考文献

- [1] 王晓佳, 龚爱红, 方浩. 2011年~2020年白血病住院患者发病特点及流行病学回顾性分析 [J]. 中国病案, 2022, 23(5):34~38.
- [2] 谷景荣, 郁月华, 王瑞. 综合护理干预对急性淋巴细胞白血病病人生存质量、睡眠质量及心理状况的影响 [J]. 护理研究, 2020, 34(20):3738~3740.
- [3] 赵春芳, 王颖, 周素芹. 安宁疗护对白血病终末期患者心理状态与生存质量的影响 [J]. 心理月刊, 2021, 16(16):178~179.
- [4] 高珠玲, 翁依妹. 安宁疗护在白血病终末期患者中的研究进展 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(1):159~162.
- [5] 吴婷, 吴洋, 万崇华, 等. 癌症患者生命质量测量量表体系之白血病量表的测量学特性评价 [J]. 卫生软科学, 2019, 33(11):26~30.
- [6] 林丽萍, 罗金华. 综合性干预对慢性粒细胞白血病患者心理状况及睡眠质量的相关研究 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2024, 11(6):1303~1305, 1309.
- [7] 李帆. 基于临床护理的急性淋巴细胞白血病初治与晚期化疗的比较分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(36):63.
- [8] 付佳茜. 慢性中性粒细胞白血病合并多发性骨髓瘤患者的临床护理措施 [J]. 首都食品与医药, 2022, 29(10):81~83.
- [9] 林丽芳, 黄建芬, 顾燕. MDT 协作模式下的安宁疗护对老年肿瘤终末期患者负性情绪及生活质量的影响 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(24):69~71.
- [10] 杨雪敏, 吕菲, 樊海娃. 安宁疗护对老年非肿瘤疾病终末期患者的护理效果研究 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(20):3496~3498.
- [11] 赵春芳, 王颖, 周素芹. 安宁疗护对白血病终末期患者心理状态与生存质量的影响 [J]. 心理月刊, 2021, 16(16):178~179.
- [12] 刘秋婵, 刘龙珍, 黄惠, 等. 舒缓疗护对化疗期白血病患儿症状感知度、负性情绪及生活质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(5):80~82.