

个体化护理路径在血液科造血干细胞移植患者中的应用

石子钰

解放军总医院第五医学中心血液科 北京 丰台 100071

【摘要】：个体化护理路径围绕患者核心需求，整合生理、心理及社会多方面因素，为血液科造血干细胞移植患者提供全周期、精准化的护理服务。这种模式打破传统标准化护理的局限，在术前评估、计划制定、阶段实施及人文关怀等环节凸显个性化优势，能有效提升护理质量与患者就医体验。临床实践证实，其不仅能提高患者治疗配合度、加快康复进程，还能促进护理人员专业能力提升，改善护患关系。目前实践中仍存在理念理解不透彻、路径调整不够灵活等问题，但通过不断完善评估体系、建立动态调整机制，个体化护理路径有望成为血液科专科护理的重要发展方向。

【关键词】：个体化护理路径；造血干细胞移植；血液科；护理模式

DOI:10.12417/2811-051X.26.10.050

造血干细胞移植流程复杂，患者需依次经历预处理、干细胞回输、移植后恢复等多个阶段，生理和心理都要承受较大压力，且不同患者的病情、身体状况及心理需求差异明显。传统标准化护理难以兼顾这种个体差异，容易出现护理针对性不足、人文关怀不到位等问题。个体化护理路径立足患者自身特点，整合护理资源、规范护理流程，实现精准护理与人文护理的有机结合。以下围绕其在血液科造血干细胞移植患者中的应用展开探讨，为临床护理实践提供参考。

1 相关概念阐述

1.1 个体化护理路径

个体化护理路径是护理模式的重要创新，核心是坚守以患者为中心的原则，摒弃传统“一刀切”的标准化护理思路，结合年龄、病情严重程度、身体基础状况、心理状态、生活习惯及家庭支持情况等多种因素，制定贴合自身需求的个性化护理计划。其本质是将护理流程精细化、个性化，围绕患者治疗全周期，明确各阶段护理重点、具体措施及预期目标，确保护理工作有序推进，同时兼顾生理舒适与心理需求，让护理服务更具针对性和人文性。与传统标准化护理相比，个体化护理路径更注重个体差异，强调护理措施的灵活性和适应性，不会机械遵循固定流程，而是根据病情变化、身体反应及需求实时调整，让护理工作更贴合实际，提升服务满意度和有效性。核心内涵在于“以人为本”，推动护理服务从“疾病护理”向“患者整体护理”转变，实现生理护理与心理护理、基础护理与专科护理的深度融合。

1.2 血液科造血干细胞移植患者的护理特点

血液科造血干细胞移植患者的护理具有特殊性和复杂性，贯穿预处理、干细胞回输、移植后恢复等全阶段，每个阶段的护理重点各不相同。预处理阶段，患者需接受相关治疗，身体会出现各类反应，护理重点集中在症状管理与身体保护，同时缓解心理压力。干细胞回输阶段，需严格把控操作流程，密切监测即时反应，及时处理各类突发情况，保障回输过程安全顺

利。移植后恢复阶段，患者身体免疫力低下，易发生各类并发症，护理重点在于感染防控、并发症预防与护理，同时关注造血功能恢复情况^[1]。此外，造血干细胞移植治疗周期长、费用高，患者容易产生焦虑、抑郁、恐惧等负面情绪，且不同患者的心理承受能力、家庭支持力度存在差异，对护理服务的需求也各不相同，这就要求护理工作必须兼顾个体差异，提供个性化护理支持。

2 个体化护理路径在血液科造血干细胞移植患者中的应用现状

随着护理学科的不断发 展，个体化护理理念逐渐应用于临床各科室，在血液科造血干细胞移植护理中也得到一定推广和应用。目前，多数医院已意识到传统标准化护理模式的不足，开始尝试结合患者个体差异制定护理路径，将个体化护理融入移植全周期护理工作，取得了一定的护理成效。当前，个体化护理路径在这类患者中的应用，主要集中在入院评估、护理计划制定、各阶段护理实施及护理效果评价等环节，核心是根据个体情况优化护理措施，提升针对性^[2]。但实际应用中仍存在问题：部分护理人员对个体化护理理念理解不够透彻，制定护理计划时，对个体差异考量不够全面，导致护理路径缺乏针对性；部分护理路径实施缺乏灵活性，难以根据病情变化及时调整措施；同时，人文护理融入不够充分，对心理需求、情感需求的关注仍有欠缺，这些问题都影响了应用效果，需要在临床实践中不断优化完善。

3 个体化护理路径在血液科造血干细胞移植患者中的应用策略

3.1 术前全面评估，奠定个体化护理基础

术前评估是制定个体化护理路径的前提，只有全面掌握患者个体情况，才能制定出贴合需求的护理计划。患者入院后，护理人员组建专业护理团队，开展全面、系统的评估，涵盖多方面内容，确保评估结果全面准确，为护理路径制定提供可靠依据。生理评估方面，详细了解病情诊断、病程进展、身体基

础状况、既往病史、过敏史等，同时全面检查各项身体指标，掌握造血功能、免疫功能等情况，明确预处理阶段可能出现的身体反应，为后续护理措施制定提供参考。心理评估方面，通过面对面沟通、观察情绪状态等方式，了解心理状态，判断是否存在负面情绪，分析产生原因，比如对治疗效果的担忧、对治疗过程的恐惧、经济压力等。社会因素评估方面，了解生活习惯、饮食习惯、文化背景、家庭支持情况等，明确家庭照护能力、经济承受能力，以及对护理服务的需求和期望。评估完成后，护理团队综合分析评估结果，结合个体特点，明确护理重点、难点及目标，为后续个性化护理路径制定奠定坚实基础。

3.2 制定个性化护理计划，明确护理流程与重点

基于术前全面评估结果，护理团队结合造血干细胞移植治疗流程，为患者制定个性化护理计划，明确各阶段护理流程、具体措施及目标，确保护理工作有序规范推进。护理计划制定坚持个体化原则，摒弃固定护理模板，根据个体差异灵活调整，确保措施贴合实际需求。预处理阶段，结合身体状况和可能出现的反应，制定针对性护理措施，重点关注身体不适症状，做好症状护理与身体保护，同时加强心理疏导，缓解焦虑情绪，指导做好术前准备^[3]。干细胞回输阶段，根据身体状况、干细胞来源等，制定个性化回输护理流程，明确回输速度、监测重点及突发情况处理措施，保障回输安全顺利。移植后恢复阶段，结合恢复情况，制定针对性康复护理计划，重点关注感染防控、并发症预防与护理，同时指导饮食调理、功能锻炼，促进造血功能和免疫功能恢复。此外，护理计划中还明确护理人员职责分工、护理时间节点及效果评价标准，确保护理工作落地，同时为后续路径调整提供依据。

3.3 贯穿移植全周期，落实个体化护理措施

个体化护理路径的核心，是将个性化护理措施贯穿造血干细胞移植全周期，根据不同阶段的身体状况、心理状态及护理需求，灵活调整措施，确保服务的针对性和有效性。预处理阶段，护理人员密切监测身体反应，及时发现并处理不适症状，做好皮肤、口腔、肛周等基础护理，预防感染发生。同时，加强沟通交流，耐心倾听诉求，讲解预处理相关知识、注意事项及可能出现的反应，缓解恐惧焦虑情绪，增强配合治疗的信心。根据饮食喜好和身体状况，指导合理饮食、补充营养，提升身体抵抗力。干细胞回输期间，严格按照护理计划执行操作，密切监测生命体征、意识状态及身体反应，及时处理突发情况^[4]。回输完成后，持续监测身体状况，做好后续护理，指导卧床休息、避免剧烈活动，同时观察造血功能恢复情况。移植后恢复阶段是护理重点和难点，护理人员密切监测身体状况，加强感染防控，严格执行无菌操作，指导做好个人卫生、避免接触感染源；同时密切观察并发症相关症状，及时发现并配合医生处理。根据恢复情况，指导适当功能锻炼，促进身体恢复；结合饮食需求和身体状况，制定个性化饮食方案，指导合理饮食、

补充营养。此外，持续关注心理状态，及时开展心理疏导，缓解负面情绪，帮助树立康复信心。

3.4 加强心理护理，融入人文关怀

血液科造血干细胞移植患者因治疗周期长、过程痛苦、费用高，且面临治疗效果不确定等问题，容易产生焦虑、抑郁、恐惧等负面情绪，这些情绪不仅影响治疗配合度，还会对身体恢复造成不利影响。因此，个体化护理路径实施过程中，需加强心理护理，融入人文关怀，关注心理和情感需求，帮助缓解负面情绪。护理人员需建立良好护患关系，尊重人格和隐私，耐心倾听诉求，给予充分理解和支持。根据心理状态和性格特点，制定个性化心理疏导方案：对于内向、不善表达的，通过一对一沟通、倾听倾诉等方式，引导释放负面情绪；对于外向的，通过鼓励、安慰等方式，增强康复信心。同时，可介绍相关康复案例，让了解治疗有效性，缓解担忧。此外，关注家庭支持情况，鼓励家属多陪伴、关心患者，给予情感和经济支持，让感受到家庭温暖，增强配合治疗的积极性。同时，注重人文关怀细节，护理操作中动作轻柔、语言温和，避免带来不必要的痛苦；出现不适时，及时给予关心照顾，让感受到护理服务的温暖。

4 个体化护理路径在血液科造血干细胞移植患者中的应用价值

4.1 提升护理服务质量，优化护理体验

个体化护理路径核心是围绕患者需求，结合不同患者的个体差异，制定专属的护理计划和具体措施，打破了传统标准化护理模式的局限，让护理服务更贴合实际需求、更具个性化。通过全面做好术前评估，制定贴合患者情况的护理计划，全程落实护理措施，并且持续优化护理流程，就能有效解决患者治疗期间的各类护理需求，减轻身体上的不适和心理上的压力，让患者在护理过程中获得更好的体验。与此同时，规范的护理流程的明确的护理职责，还能减少护理过程中的差错，保障护理工作的安全与规范，进而提升整体护理服务的质量。

4.2 提高患者治疗依从性，促进患者康复

在个体化护理路径推进过程中，护理人员会多与患者沟通交流，细致讲解治疗相关知识以及护理方面的注意要点，帮助缓解负面情绪，进一步增强配合治疗的信心。个性化护理措施能更精准地契合患者需求，让其切实感受到护理人员的关心与重视，进而提高治疗依从性，主动配合各项治疗和护理工作。除此之外，借助科学的康复指导、合理的饮食调理以及针对性的心理疏导，可有效促进造血功能与免疫功能恢复，减少并发症出现，加快康复速度，改善预后效果^[5]。

4.3 提升护理人员专业素养，促进护理学科发展

实施个体化护理路径，对护理人员的专业素养和护理能力有着更高的要求。不仅要全面掌握造血干细胞移植相关的知

识、护理技能,还要吃透个体化护理的核心理念,能根据患者的个体差异,制定合适的护理计划、灵活调整护理措施。除此之外,良好的沟通能力、心理疏导能力以及应急处理能力,也是必不可少的。在实际实施过程中,护理人员通过持续学习、反复实践和不断总结,自身的专业素养和护理能力会逐步提升,同时也能积累下丰富的临床护理经验。另一方面,对个体化护理路径的探索与完善,还能推动护理模式的创新,助力护理学科稳步发展,为临床护理工作提供全新的思路和可行的方法。

4.4 构建和谐护患关系,提升护理满意度

个体化护理路径的核心之一就是人文关怀,核心是尊重患者的个体差异,同时重点关注心理和情感上的需求。通过耐心细致的护理服务,慢慢赢得患者及家属的信任与认可。护理过程中,护理人员会主动与患者建立良好的护患关系,及时倾听诉求,切实解决遇到的实际问题,从而减少护患矛盾的出现。

此外,患者在接受个性化护理时,护理体验会明显提升,对护理服务的满意度也会跟着提高,进而构建起和谐的护患关系,助力医院口碑与整体形象的提升。

5 结语

个体化护理路径在血液科造血干细胞移植患者中的应用,意味着护理模式已经从传统的“以疾病为中心”,深度转变为“以患者为中心”。通过全面系统的评估、根据患者情况动态调整护理方案,再加上多维度的支持措施,这种护理路径有效提高了护理的精准度,也增添了人文关怀的温度。它不仅改善了患者的身心状态,提升了康复效果,还进一步丰富和深化了护理专业的内涵。今后,还需要进一步提升护理团队的跨学科协作能力,不断完善基于循证医学的个体化护理路径标准,同时借助信息化手段,实现护理过程的智能监测与及时反馈。只有这样,才能让个体化护理从理念落地为常规实践,为复杂重症患者提供高质量的护理服务,筑牢照护保障。

参考文献:

- [1] 凌玥,许翠萍,孙岚岚,等.1例先天性无巨核细胞血小板减少症患儿行造血干细胞移植的护理[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(09):196-198.
- [2] 刘超,杨便红,周慧星.原发性系统性淀粉样变性自体造血干细胞移植的护理1例[J].中国临床案例成果数据库,2025,07(01):142-144.
- [3] 林燕,俞超,王奉涛,等.2例异基因造血干细胞移植术后移植物抗宿主病患者行肺移植术的护理[J].中华护理杂志,2022,57(04):6-7.
- [4] 陈芳,赵洁,谢明凤,等.1例造血干细胞移植术后慢性移植抗宿主病合并双足难愈性创面病人的护理[J].全科护理,2021,19(21):4-5.
- [5] 潘玥.恶性血液病行异基因造血干细胞移植术延伸护理研究进展[J].饮食保健,2025(12):34-36.