

# 多维度护理管理在国产泰晰 ( 硼替佐米 ) 对多发性骨髓瘤患者治疗中的应用

谢丽斯 古文庄 陈庆

广西玉林市红十字会医院 广西玉林 537000

**摘要：**目的：讨论研究在使用国产泰晰 ( 硼替佐米 ) 治疗多发性骨髓瘤过程中运用多维度护理管理模式的价值作用。方法：选择 2020 年 9 月到 2021 年 9 月期间院内的 68 例多发性骨髓瘤患者，运用随机分配方式设置为对照组与观察组，运用常规护理模式开展对照组的护理工作，在对观察组进行常规护理的同时，运用多维度护理管理模式，对比两组患者护理前后疼痛情况、并发症发生情况、患者满意情况。结果：两组患者护理前的疼痛程度相关评分之间的差异不存在统计学意义 ( $P>0.05$ )，护理后观察组整体患者疼痛程度相关评分明显优于对照组 ( $P<0.05$ )；观察组整体并发症发生几率、患者满意水平等相关数据信息明显优于对照组 ( $P<0.05$ )。结论：在使用国产泰晰 ( 硼替佐米 ) 治疗多发性骨髓瘤过程中运用多维度护理管理模式，可以提升护理有效性，缓解患者疼痛感。

**关键词：**多维度护理管理模式；多发性骨髓瘤；护理

多发性骨髓瘤是临床中的常见疾病，患者经常会出现强烈骨痛感，在实际的治疗中，不仅需要提升治疗效果，还需要充分利用多维度护理管理模式（主要是从不同层面思考，从不同角度改善并优化相关护理流程）做好相关护理工作，才能有效降低不良反应，提升患者生存质量<sup>[1-2]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

运用随机分配方式将 2020 年 9 月到 2021 年 9 月期间院内的 68 例多发性骨髓瘤患者设置为对照组与观察组，对照组：34 例，男性 18 例，女性 16 例，年龄 42-70 岁，平均年龄为 (53.98±4.32) 岁；观察组：34 例，男性 19 例，女性 15 例，年龄 44-71 岁，平均年龄为 (53.89±4.26) 岁。纳入标准：所有患者都满足多发性骨髓瘤诊断要求；所有患者都没有认知障碍与意识障碍；所有患者及家属都清楚本次实验活动，并签署了相关知情同意文件。所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

两组患者均使用国产泰晰 ( 硼替佐米 ) 进行治疗，国药准字为 H201173307，生产厂家为江苏豪森药业集团有限公司。同时，运用常规护理模式开展对照组的护理工作，包括饮食指导、生命体征监测、健康教育等内容。在对观察组进行常规护理的同时，运用多维度护理管理模式：

#### 1.2.1 护理人员方面

根据科室实际情况，成立专门的护理小组，让小组成员定期参加相关学习培训工作，培训内容包括最新护理知识、职业道德教育等，提升每个护理人员配置国产泰晰 ( 硼替佐米 ) 操作规范性，不断提升护理专业水平，强化护理人员责任心。

#### 1.2.2 患者方面

强化患者管理工作，针对不同患者开展针对性健康宣传

教育，让患者对自身疾病、相关危险因素、注意事项、治疗流程、护理内容等有全面认知，引导患者树立相应的自我管理意识，主动调整自身饮食习惯与生活习惯，主动按照医生嘱咐使用药物。

#### 1.2.3 其他方面

重视心理护理，及时了解患者心理存在的不良情绪，给予患者相应的鼓励与支持，促进病人之间的交流，减轻患者心理负担，增强患者对护理人员信任感；做好环境管理工作，适当调整室内温度与湿度，为患者提供舒适、安静、整洁的居住环境；做好疼痛护理管理工作，合理运用播放音乐、冥想、热敷、按摩、电磁波治疗仪局部照射、药物等方式减轻患者疼痛感。

### 1.3 判断标准

对比两组患者护理前后疼痛情况，运用视觉模拟评分法，1-10 分，分值越高说明患者疼痛感越强烈。对比两组患者并发症发生情况（低血压、心力衰竭、肺水肿、肺炎）、患者满意情况（医院自制满意情况调查量表，共 100 分，分数越高越满意）。

### 1.4 统计学方法

将两组护理前后的相关数据信息输入到 SPSS22.0 系统中，计数资料用 (n, %) 表示，计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，如果 P 值不足 0.05，就表示两组数据之间的差异存在统计学方面的意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者护理前后疼痛情况

两组患者护理前的疼痛程度相关评分之间的差异不存在统计学意义 ( $P>0.05$ )，护理后观察组整体患者疼痛程度相关评分明显优于对照组、患者护理满意水平明显优于对照组 ( $P<0.05$ )，具体见表 1。

表 1 两组相关数据信息对比情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	护理前	护理后	护理满意水平
观察组	34	6.76±2.33	2.04±0.28	90.36±9.44
对照组	34	6.80±2.41	4.18±1.11	65.78±8.78

t	-	0.069	10.900	11.117
P	-	0.944	0.000	0.000

## 2.2 对比两组患者相关并发症发生情况

具体见表 2。

观察组相关并发症发生几率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ ),

表 2 两组相关数据信息对比情况 (n, %)

组别	低血压	心力衰竭	肺水肿	肺炎	总发生率
观察组	1	0	0	0	1 (2.94)
对照组	2	1	1	1	5 (14.70)
$\chi^2$	-	-	-	-	8.598
P	-	-	-	-	0.003

## 3 讨论

硼替佐米属于哺乳动物细胞中 26S 蛋白酶体糜蛋白酶样活性的可逆抑制剂, 对多种类型的癌细胞具有细胞毒性, 能够延迟包括多发性骨髓瘤在内的肿瘤生长<sup>[3]</sup>。

硼替佐米属于多发性骨髓瘤患者治疗中的常用药物, 但是该药物如果使用不当可能会引发不良反应, 比如低血压、心力衰竭、肺水肿、肺炎等, 因此, 做好相关护理工作是十分有必要的<sup>[4]</sup>。结合文中研究结果, 在运用国产泰晰 (硼替佐米) 开展多发性骨髓瘤患者的治疗工作时, 运用多维度护理管理模式开展护理工作, 可以有效增强整体护理效果, 缓解患者疼痛感, 将低血压、心力衰竭、肺水肿、肺炎等并发症发生风险控制合理范围内, 还能提升患者对护理工作的满意水平, 避免医闹, 同时, 组间差异存在统计学意义, P 值不足 0.05。

因此, 将多维度护理管理模式运用到国产泰晰 (硼替佐

米) 治疗多发性骨髓瘤患者过程中, 可以提升整体护理水平, 减轻患者痛苦, 十分有利于患者的康复治疗。

## 参考文献

- [1] 杨便红, 王秋梅, 闫岩, 等. 多发性骨髓瘤患者骨病自我管理调查及护理干预实践 [J]. 中国护理管理, 2013, 13(6): 86-88.
- [2] 刘佳璋, 黎桂花, 欧阳春兰. 循证护理在多发性骨髓瘤患者疼痛管理的应用 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(8): 97-99.
- [3] 刘婷, 成诚. 集束化疼痛护理干预理念在多发性骨髓瘤护理管理中的运用及对患者疼痛的影响观察 [J]. 养生保健指南, 2021, 9(25): 175.
- [4] 张冬萍, 李碧香. 高龄多发性骨髓瘤合并病理性骨折患者的自我管理及护理措施 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(23): 82, 89.