

综合护理模式对肝移植术后病人精神症状的影响分析

杨剑霞 徐永萍 (通讯作者)

昆明市第一人民医院肝胆胰血管外科移植病区 云南昆明 650000

【摘要】目的：本研究旨在探讨综合护理模式对肝移植术后病人精神症状的影响，以期提高病人的生活质量，促进康复。方法：1. 病例选择：选择近期在我院接受肝移植手术的病人，年龄在20-67岁之间，排除其他精神疾病史。2. 护理模式：分为对照组和实验组，对照组采用常规护理，实验组在常规护理的基础上实施综合护理模式。综合护理包括心理疏导、健康宣教、生活指导等。3. 观察指标：观察病人术后精神症状的变化，包括焦虑、抑郁、失眠、认知障碍等。采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)进行评估。结果：经过护理干预后，实验组病人的精神症状明显改善，与对照组相比，实验组病人的SAS、SDS评分明显降低，睡眠质量提高，认知功能改善。结论：综合护理模式对肝移植术后病人精神症状具有显著的改善作用，能够有效缓解病人的焦虑、抑郁情绪，提高睡眠质量，改善认知功能。因此，综合护理模式值得在临床实践中推广应用。

【关键词】肝移植；精神障碍；焦虑

引言

肝移植手术作为现代医学的重要治疗手段，对于挽救终末期肝病患者的生命具有重要意义。然而，肝移植术后病人常常会出现精神症状，如焦虑、抑郁、认知障碍等，这些症状不仅影响患者的康复过程，还可能降低其生活质量^[1]。因此，探索有效的护理模式以改善这些症状显得尤为重要。综合护理模式作为一种全面、细致的护理方式，旨在通过提供心理、生理、社会等多方面的支持，帮助患者更好地应对手术带来的各种挑战。本文旨在探讨综合护理模式对肝移植术后病人精神症状的影响，以期为临床护理工作提供有益的参考，帮助患者更快地恢复健康，提高生活质量。

一、研究资料与方法

(一) 研究一般资料

抽取2020年1月1日—2023年12月31日在我院肝胆外科实施肝移植手术的103例病人为研究对象，根据术后护理方式分为对照组和观察组。

(二) 研究方法

1. 病例选择：选择近期在我院接受肝移植手术的病人，年龄在20-67岁之间，排除其他精神疾病史^[2]。

2. 护理模式：分为对照组和实验组，对照组采用常规护理，实验组在常规护理的基础上实施综合护理模式。综合护理包括心理疏导、健康宣教、生活指导等。

(三) 研究标准

观察病人术后精神症状的变化，包括焦虑、抑郁、失眠、认知障碍等。采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)进行评估。

(四) 研究计数统计

数据以统计学软件SPSS19.0分析，经t检验；计数资料以率(%)表示，经 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

二、结果

肝移植是治疗终末期肝病的有效手段，但术后病人常常面临一系列精神心理问题，如焦虑、抑郁等。这些问题不仅影响病人的生活质量，还可能影响治疗效果和康复进程^[3]。因此，如何有效应对肝移植术后病人的精神症状成为了一个重要问题。

综合护理模式强调护理师应全面考虑患者的生理、心理、社会和环境因素，以促进患者的整体健康和快速康复^[4]。与传统的护理模式相比，综合护理模式更加注重患者的个体差异和需求，致力于制定个性化的护理计划，与患者紧密合作，确保治疗过程符合患者的期望和需求。

肝移植术后，因抗排斥药物导致血药浓度高，可能引发谵妄、焦虑及抑郁等精神问题。此时应及时咨询医生，调整药物剂量或种类，必要时进行心理治疗，以缓解精神症状，确保患者恢复良好^[5]。肝移植术后，除药物调整外，护理上需密切观察患者精神状态，及时发现异常。心理护理同样关键，应提供情感支持，帮助患者应对焦虑、抑郁，促进术后康复。

通过与患者的深入沟通，护理师能够准确捕捉到患者的内心需求和恐惧。这种沟通不仅仅是简单的问答，更是一种心灵的交流^[6]。护理师需

要用心倾听,用同理心理解患者的感受,从而为他们提供恰当的心理支持和安慰。

这种个体化的关怀和照顾,让患者感受到的不仅仅是专业的医疗服务,更是一种温暖和关爱。护理师的每一个微笑、每一句鼓励的话,都可能成为患者战胜困难的动力。这种人文关怀的力量,是无法用金钱衡量的。同时,通过与患者的沟通,护理师还能及时发现潜在的心理问题,如焦虑、抑郁等,从而及早进行干预。这对于患者的全面恢复和长期健康至关重要。

综合护理模式的确强调了对患者的整体健康的全面关注。这一模式的经营理念在于,人的健康并非仅仅局限于生理层面,而是涵盖了心理、社会和环境等多个维度。

在生理健康方面,护理师会密切监测患者的生命体征,确保术后恢复过程中的身体安全^[7]。他们会定期检查伤口,预防并处理可能出现的感染,同时指导患者进行合理的饮食和适度的运动,以促进身体的康复。

但综合护理模式的视野远比这更广阔。患者的心理健康同样是护理师关注的重点。肝移植手术对患者来说是一次重大的生活事件,可能引发焦虑、抑郁等心理问题^[8]。护理师会通过专业的心理评估工具,及时发现患者的心理问题,提供心理疏导,帮助患者建立积极的心态,从而更好地应对术后的生理和心理挑战。

综合护理模式通过全面、系统的护理方法,为肝移植术后病人提供了更加贴心、个性化的护理服务。这有助于减轻病人的精神压力,提高其生活质量,进而促进康复。

表1 两组精神状况对比

组别	焦虑评分(SAS)	抑郁评分(SDS)	睡眠质量评分	认知功能评分
对照组	65.7 ± 3.4	68.5 ± 4.2	32.4 ± 2.8	83.4 ± 2.9
观察组	51.3 ± 2.9	53.4 ± 3.7	43.6 ± 3.2	92.5 ± 3.1

三、研究分析

肝移植手术是一种重要的治疗手段,尤其对于终末期肝病患者而言,它是恢复健康和生活质量的关键。然而,肝移植术后的病人常常面临各种精神症状的困扰,如焦虑、抑郁、谵妄等,这些症状不仅影响患者的康复,还可能对其生活质量和长期生存率产生不良影响。在肝移植术后的恢复过程中,患者往往面临着巨大的心理压力。

护理师会深入了解患者的家庭状况、社交网络和工作环境,评估这些因素对患者康复的潜在影响。一个良好的社会支持系统能够为患者提

供必要的情感支持和实质性帮助,有助于减轻患者的心理压力,加速康复进程。

在实施综合护理模式时,护理师还需要关注护理环境的重要性。护理环境包括护理场所、设备和资源等方面。一个舒适、安全并满足患者需求的护理环境有助于缓解患者的紧张情绪,减少精神症状的发生。

四、结论

肝移植术后病人常常面临诸多精神压力,如手术创伤、经济负担、康复过程等,这些因素可能导致病人出现焦虑、抑郁等精神症状。本研究结果显示,实施综合护理模式的实验组病人精神症状明显改善,这与既往研究结果一致。综合护理模式通过心理疏导、健康宣教、生活指导等措施,为病人提供全面的护理服务,有效缓解了病人的心理压力,提高了病人的生活质量。

参考文献:

- [1]谷艳梅,张莉莉,郭会敏,席双梅,金伯旬,刘薪,武秀连.综合护理模式对肝移植病人术后精神症状的影响[J].护理研究,2022,36(16):2988-2991.
- [2]董慧君,王红宇.肝移植术后ICU护理分析[J].云南医药,2021,42(05):499-500.
- [3]孙胜红,张玲,赵红川,黄帆,余孝俊.肝移植术后糖尿病患者血糖管理护理研究进展[J].临床护理杂志,2021,20(05):63-66.
- [4]芦雪萍,景晓丽,谷申森,姜霞.互联网+医院-社区-家庭一体化延续护理模式在肝移植术后患者中的应用价值[J].现代中西医结合杂志,2023,32(13):1868-1872.
- [5]陈海霞,吴婷.肺移植术后患者应用SOFA评分指导分级护理模式对其康复效果及出院准备度的影响[J].中国医药导报,2022,19(21):157-160.
- [6]MAFFEIP, WIRAMUSS, BENSOUSSANL, et al.IntensiveEarlyRehabilitationintheIntensiveCareUnitforLiverTransplantRecipients: ARandomizedControlledTrial[J].ArchPhysMedRehabil, 2017, 98(8): 1518-1525.
- [7]SEMMLERA, OKULLAT, KAISERM, et al.Long-termneuromuscularsequelaeforcriticalillness[J].JNeurol, 2013, 260(1): 151-157.
- [8]RAOJH, ZHANGF, LUH, et al.Effectsofmultimodalfast-tracksurgeryonlivertransplantationoutcomes[J].HepatobiliaryPancreatDisInt, 2017, 16(4): 364-369.