

观察心理干预对肝豆状核变性患儿生活质量的影响

熊茂宇

(四川大学华西公共卫生学院/四川大学华西第四医院 四川成都 610041)

摘要: 目的: 研究肝豆状核变性患儿在应用心理干预时对生活质量的影 响。方法: 在 2017 年 10 月至 2019 年 8 月期间, 选取 142 例于我院收 治的肝豆状核变性患儿为研究对象, 随机分为观察组和参照组, 各 71 例。观察组采取心理干预, 参照组采取常规护理, 对比两组患者的生活质量水平和护理满意率。结果: 经护理, 观察组的生活质量水平高于参照组, 数据对比有差异, $P < 0.05$; 另外对两组患 者的护理满意率进行对比, 观察组高于参照组, 数据有差异, $P < 0.05$ 。结论: 肝豆状核变性患儿对应用心理干预时可以显著改善生活 质量水平和护理满意率, 有应用价值。

关键词: 心理干预; 肝豆状核变性; 生活质量

肝豆状核变性发病原因是由于遗传性铜代谢障碍, 致使患者体内肝 功能受到损伤, 同时会导致患者精神状况发生变化。虽然该病在临床中发 病率较低, 但其危险性仍不得不引起重视^[1]。通常而言, 肝豆状核变性在 发病时患者会表现为多方面的功能障碍, 例如焦虑、抑郁等负性情绪, 对 患者的生活质量水平造成极大影响。除了采取治疗外, 针对性的护理措施 同样重要。本文通过对心理干预进行深入分析, 研究对肝豆状核变性患 儿的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017 年 10 月至 2019 年 8 月期间, 选取 142 例于我院收治的肝豆 状核变性患儿为此次研究对象, 随机分为观察组和参照组, 各 71 例。观 察组男性 35 例, 女性 36 例, 年龄 4~11 岁, 平均(7.81 ± 1.18) 岁; 参 照组男性 37 例, 女性 34 例, 年龄 4~12 岁, 平均(8.01 ± 1.24) 岁。一 般资料对比无差异, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

参照组采取常规护理, 具体内容为日常性的基础护理。

观察组采取心理干预, 具体为: (1) 收集患儿资料, 对患儿的性 格特征和兴趣爱好做大致了解, 并根据以上资料对护理方式进行整体性 优化, 从而更好地介入患儿内心, 提供心理支持。(2) 儿童的心理能力 承受较差, 在发生病变后很难及时转变角色信息; 再加上该病会对患者 造成语言障碍、身体不协调等状况, 会加剧负性情绪产生。此时护理人 员需要通过深入沟通的方式帮助患者转化角色, 理性面对病况, 积极接 受治疗。(3) 儿童的好奇心普遍较高, 因此可以通过健康教育的方式, 帮 助患儿普及病情相关的知识; 而且在宣讲方面多站在治愈的角度出发, 为 患儿建立积

表 2 护理满意率对比

组别	n	极为满意	基本满意	较为满意	不满意	护理满意率
观察组	71	48 (67.60)	11 (15.49)	10 (14.08)	2 (2.81)	69 (97.18)
参照组	71	35 (49.29)	13 (18.30)	12 (16.90)	11 (15.49)	60 (85.71)
χ^2	\	4.900	0.200	0.215	6.858	6.858
P	\	0.026	0.654	0.642	0.008	0.008

3 讨论

肝豆状核变性是由于患者体内铜代谢障碍, 因此出现铜在人体脏 器内沉积, 例如肝脏、肾脏沉积量较大, 进一步会导致患者的神经系统和 肝脏功能受到很大创伤, 在日常生活中会进一步导致患儿产生焦虑、抑 郁等负性情绪, 严重时可能导致躁狂症、精神分裂症等心理疾病^[2]。因 此除了采取必要的治疗措施外, 在护理方式的选择上同样需要慎重考虑。

在此次研究中, 观察组的生活质量水平高于参照组, 数据对比有 差异, $P < 0.05$; 另外对两组患者的护理满意率进行对比, 观察组高于 参照组, 数据有差异, $P < 0.05$ 。具体分析为: 采取心理干预措施首先 统计患儿个人信息资料, 对患儿的性格特征有一大致了解, 然后据此来 制定后续的护理工作, 优化流程^[3]。其次当很多患儿发病后很难及时 转换病人的角色, 再加上发病时精神会出现错乱, 导致负性情绪滋生。 这就要求护理人员通过深入交流的方式帮助患儿及时转变角色, 正确 对待治疗^[4]。最后出于儿童拥有好奇心的特征考虑, 可以通过健康教 育的方式为患儿普及治疗知识, 多从治愈的角度出发, 鼓励患儿积极 接受治疗, 正确面对现

极的治疗信心。

1.3 观察指标

对两组患者生活质量进行对比, 对比内容为情绪、躯体、交流、 情感四大维度, 各维度评价满分为 25 分, 得分越高则表示对应项质量 越优。

对两组患者的护理满意率进行对比, 评价等级分为极为满意、 基本满意、较为满意、不满意。护理满意率=极为满意+基本满意+ 较为满意/71*100%。

1.4 统计学分析

以 SPSS 20 处理, 计数资料以 χ^2 检验、百分数表示, 计量资料 以 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验。 $P < 0.05$ 时有差异, 有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量对比

在护理结束后, 对两组患者的生活质量进行对比, 可见观察组 的情绪、躯体、交流、情感评分皆高于参照组, 数据有差异, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	情绪	躯体	交流	情感
观察组	71	20.47 ± 1.27	20.92 ± 1.17	21.19 ± 1.21	20.98 ± 1.84
参照组	71	15.25 ± 1.81	16.26 ± 1.24	16.14 ± 1.03	15.14 ± 1.89
T	\	19.892	23.031	26.778	18.655
P	\	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 护理满意率对比

护理结束后, 观察组护理满意率为 97.18%, 参照组护理满意 率为 85.71%。对比数据具有差异性, $P < 0.05$, 见表 2。

实^[5]。情况允许时应当与家属进行协同, 帮助患儿度过治疗期, 将 治疗效果最大化。

综上, 肝豆状核变性患儿对应用心理干预时可以显著改善生 活质量水平和护理满意率, 值得推广。

参考文献:

- [1]沈鸣雁, 卢福长, 傅亚红, et al. 特重度硫酸烧伤合并肝豆 状核变护理一例[J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2018, 36 (10): 774.
- [2]周玲燕, ZhouLingyan. 肝豆状核变性病人的护理研究现状[J]. 护理研究, 2016, 30 (27): 3337-3339.
- [3]金平, 王共强, 余静, et al. 肝豆状核变性患者冲动攻击性 特征及与病变脑区的相关性[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2019, 28 (2): 133-137.
- [4]王琳, 孙丽莹, 黄坚, et al. 21 例肝豆状核变性临床及病理 形态特点分析[J]. 中华肝脏病杂志, 2018, 26 (12): 903-908.
- [5]杨旭. 肝豆状核变性诊断指标的意义及其局限性[J]. 中华肝 脏病杂志, 2017, 25 (12): 881-885.