

柔性护理在肝移植护理中的应用效果及对患者焦虑抑郁情绪影响

刘畅

(华中科技大学同济医学院附属同济医院)

摘要:目的 探讨柔性护理在肝移植护理中的应用效果及对患者焦虑抑郁情绪影响。方法 选取本院 2019 年 2 月至 2019 年 11 月收治的 8040 例肝移植患者为研究对象,采用随机数字表法将患者分为对照组与观察组,每组患者各 4020 例,对照组患者采取常规护理干预,观察组患者在常规护理基础上实施柔性护理,比较两组患者睡眠质量评分变化及焦虑、抑郁评分变化。结果 两组患者干预前睡眠质量评分、SDS 评分、SAS 评分比较无统计学意义($P>0.05$),干预后观察组患者睡眠质量评分、SDS 评分、SAS 评分均优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 柔性护理应用在肝移植患者护理工作中效果良好,可以有效缓解患者的不良心理,提升患者的睡眠质量及生活质量,可在临床广泛推广使用。
关键词:柔性护理;肝移植;睡眠质量;焦虑;抑郁

肝移植是治疗终末期肝脏疾病最有效的方法,随着我国肝移植技术不断成熟、新型免疫抑制剂的应用,以及移植术后并发症的处理和重症监护技术的进步,肝移植患者存活时间逐渐延长[1]。但肝移植手术费用昂贵,患者及其家属、家庭面临巨大的经济压力,患者长期承受着心理及生理上的双重折磨,因此极易产生焦虑、恐惧、抑郁等不良心理,严重影响患者的正常睡眠及生活质量。如何帮助患者调节心态,摆脱症状经历的困扰,对于肝移植手术的顺利和成功至关重要[2]。本文主要探讨柔性护理在肝移植护理中的应用效果及对患者焦虑抑郁情绪影响,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2019 年 2 月至 2019 年 11 月收治的 8040 例肝移植患者为研究对象,采用随机数字表法将患者分为对照组与观察组,男 7224 例,女 2618 例,年龄 58~7651~67 岁,平均($65.3 \pm 5.360.87 \pm 8.36$)岁。随机选取 5020 例作为观察组,另 5020 例作为对照组。2 两组患者性别、年龄、伴发疾病及既往史比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组患者采用常规护理,观察组患者在常规护理基础上实施柔性护理,具体操作流程如下[2-3]:(1)入院心理疏导。患者入院后评估患者心理状态并了解患者相关资料,绝大部分肝病患者都经历过漫长的疾病及求医过程,不仅花费巨大,还花费了大量的时间与精力,但治疗效果并不明显,有的患者病情还有加重的趋势,导致患者丧失了对治疗及生活的希望。在肝移植前缺乏信心,易担心手术是否能够成功,以及术后疼痛、并发症、排异反应等一系列问题,患者情绪不稳定,不利于手术的正常实施。因此护理人员需要在患者入院后根据患者的心理评估结果对患者实施个性化心理疏导,主动、耐心与患者进行沟通,细致地讲解肝脏疾病的病理过程以及肝移植的重要意义,向患者介绍科室医护人员的综合实力,并邀请同科室肝移植患者现身说教,提升患者的治疗信心,缓解患者的不良心理,提升睡眠质量,使患者保持良好的心态迎接手术。(2)术后心理护理。肝移植患者手术需要终身服用的抗排异药物,花费较多,给家庭带来了巨大的经济负担,若患者家庭无法支撑所需开支,患者会产生严重的愧疚及自责心理,这些负面心理不利于患者术后的康复,因此护理人员要主动与患者进行 1 对 1 交流,并获取患者家属的支持,让患者家属积极配合,给予患者家庭的温暖,强化患者的角色意识、生命意识,引导患者回忆温馨、愉快的家庭生活,与家人团聚在一起的美好场景,让患者感受到家庭的温暖,提升患者对家庭及未来生活的信心^[3]。

1.3 评价标准 采用匹兹堡睡眠质量(PSQI)评分表评估患者的睡眠质量,评价指标包含入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠质量等,评分越高,则表明睡眠质量的改善效果越好。采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估两组患者的心理状态。评分越高,表示患者焦虑、抑郁情况越严重。

1.4 统计学方法 数据采用 SPSS20.0 统计学软件分析,计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,比较采用 t 检验,计数资料采

用百分率表示,组间对比采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者睡眠质量评分比较

两组患者干预前睡眠质量评分比较无统计学意义($P>0.05$),干预后观察组患者睡眠质量评分优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组患者睡眠质量评分比较

组别	入睡时间评分	睡眠时间评分	PSQI 评分
对照组(n=4020)	15.65 \pm 6.34	69.75 \pm 2.86	57.13 \pm 1.75
观察组(n=4020)	8.87 \pm 4.06	7.9.03 \pm 3.53	57.06 \pm 1.47

2.2 两组患者心理状态评分比较

干预前患者心理状态评分无明显差异($P>0.05$),干预后患者心理状态评分优于对照组($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组患者护理前后焦虑、抑郁评分比较

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=4020)	51.73 \pm 5.26	46.21 \pm 5.45	52.16 \pm 4.25	47.37 \pm 3.71
观察组(n=4020)	51.81 \pm 4.31	40.41.87 \pm 3.74	51.05 \pm 5.07	41.42 \pm 3.62

3 讨论

我国肝病患者众多,肝移植是治疗终末期肝脏疾病最有效的手段,肝移植手术虽然越来越成熟,但肝脏移植手术的复杂性、供体的稀缺性及术后终身服药,会给患者精神及经济造成严重影响,肝移植患者极易产生严重的焦虑、抑郁心理,患者的睡眠质量及生活质量严重下降。

与传统的常规护理相比,柔性护理更加趋于人性化,大量研究表明[4-5],柔性护理尊重患者的自我意愿,以人为本,以尊重人为目标,在临床应用效果良好。本次研究中,针对患者心理状态,给予患者个性化心理疏导。研究表明,观察组患者焦虑、抑郁程度明显降低,患者睡眠质量及生活质量明显提升,差异有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,柔性护理应用在肝移植患者护理工作中效果良好,可以有效缓解患者的不良心理,提升患者的睡眠质量及生活质量,可在临床广泛推广使用。

参考文献

- [1]黄纯杰.人性化护理干预对肝移植患者的术前焦虑及术后满意度的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(26):28.
- [2]光倩颖.柔性护理在肝移植护理中的应用效果及对患者焦虑抑郁情绪影响[J].心理月刊,2020,15(06):91.
- [3]贺明慧.肝移植患者负性心理的护理干预效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(06):102.
- [4]米冬.肝移植护理中应用柔性护理的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(01):108+116.
- [5]翟咪咪,刘苏顺,孔红建,孙亚利.柔性护理在肝移植护理中的应用[J].全科护理,2017,15(06):743-746.