

心理护理联合舒适护理在儿童经皮肝穿刺活检术中的疗效分析

Efficacy analysis of psychological nursing and comfort care in percutaneous liver biopsy of children

马丽珍 朱慧云

Ma Lizhen, Zhu Huiyun

(华中科技大学同济医学院附属同济医院儿科 湖北武汉 430000)

(Pediatrics of Tongji Hospital affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei 430000)

摘要:目的:观察在临床中心理护理联合舒适护理在儿童经皮肝穿刺术中的应用疗效。方法:选取我院2022年1月至2022年12月60例行小儿肝脏穿刺术的患儿进行前瞻性研究,随机分为观察组和对照组各30例,其中对照组给予常规护理,观察组在对照组基础上给予心理护理联合舒适护理,比较两组行肝穿后患儿穿刺成功率、术后的不良反应以及家属在接受护理前后的焦虑情绪、对于护理工作的满意度水平等。结果:干预后,观察组护理满意度、一次性穿刺成功率均高于对照组($P<0.05$);两组SAS、SDS评分均低于干预前($P<0.05$),且观察组低于对照组;观察组术后不良反应的发生率低于对照组($P<0.05$)。结论:对行经皮肝脏穿刺的患儿实施心理护理联合舒适护理,其护理效果能得到有效地提升,且能显著减少患儿疼痛及并发症的发生。

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of psychological nursing combined with comfort nursing in children's percutaneous hepatocentesis. Method: Sixty children who underwent pediatric liver biopsy in our hospital from January 2022 to December 2022 were selected for prospective study, and were randomly divided into observation group and control group with 30 cases each. The control group received routine nursing, and the observation group received psychological nursing combined with comfort nursing on the basis of the control group. The puncture success rate, postoperative adverse reactions, anxiety of family members before and after receiving nursing care, satisfaction level of nursing work and so on were compared between the two groups. Results: After intervention, nursing satisfaction and one-time puncture success rate in observation group were higher than those in control group ($P<0.05$). The scores of SAS and SDS in both groups were lower than before intervention ($P<0.05$), and the observation group was lower than the control group. The incidence of postoperative adverse reactions in observation group was lower than that in control group ($P<0.05$). Conclusion: Psychological nursing combined with comfort nursing for children undergoing percutaneous liver puncture can effectively improve the nursing effect, and can significantly reduce the incidence of pain and complications

关键词: 舒适护理; 心理护理; 儿童; 肝穿

Key words: Comfort nursing; Psychological nursing; Children; Liver perforation

经皮肝脏穿刺活检术,简称肝穿,是指在B超或CT引导下经皮肤穿刺获取肝脏标本,主要用于各种肝脏疾病的鉴别诊断,是各种肝病最可靠的诊断方法之一^[1]。对不明原因的疑难肝病诊断及慢性肝病的治疗评价及预后判断起重要作用。^[2]肝脏穿刺也是我院儿童感染消化科常见的一种有创操作,在治疗过程中,患儿会出现恐惧、暴躁、行为失控等症状,导致穿刺存在很大的安全风险,从而影响患儿的依从性^[3]。“舒适护理”是当前社会要求下衍生的一种综合性护理方式,它的特点是:在患儿的生理、心理、社会等各个层面上进行有效的护理,使患儿获得最好的护理,提高治疗效果^[4]。开展心理护理联合舒适护理模式,使患儿在生理、心理上达到最愉快的状态。基于此,本研究对60例肝穿患儿开展分析,报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料回顾性分析我院2022年1月至2022年12月60例行小儿肝脏穿刺术的患儿,双盲对象随机法分两组,按照护理方法的不同分为观察组(30例)与对照组(30例)。对照组30例患儿中男18例、女12例,患儿最低年龄为1岁,最高年龄为7岁,平均年龄为 3.96 ± 1.21 岁;观察组30例患儿中男17例、女13例,患儿最低年龄为1岁,最高年龄为8岁,平均年龄为 4.05 ± 1.13 岁。两组行肝穿的患儿性别、年龄、病程等基线资料数据对比差异不显著,有临床可比较性。本研究已获得患儿及其家属知情、同意,签署知情同意书。

1.2 纳入标准①患儿意识清楚,智力、感知皆正常;②术前检查无禁忌证。排除标准①临床资料不完整的患者;②穿刺局部皮肤有破损;③意识不清的患儿。

1.3 方法对照组开展常规护理干预。一、为患儿家属介绍肝穿相关知识以及注意事项。二、做好穿刺前准备,患儿使用药物镇静催眠。三、在穿刺过程中,协助医生正确摆放患儿体位,减少患儿扭动。四、穿刺成功后,安抚患儿,配合家属将其送入病房,叮嘱患儿平卧4—6h,注意监测生命体征,观察有无恶心、呕吐、头痛等不适症状。

观察组在30例对照组患儿的基础上加用心理护理联合舒适护理,具体措施如下:

一、组建心理护理联合舒适护理团队:在科室内组织护理经验

丰富的护理人员组建一支专业的护理团队,由护士长担任组长,儿科医生为指导医生,责任护士负责落实各项护理措施。定期组织参与“肝穿”“心理护理”“舒适护理”等主题培训、考核,强化护理知识与实践技能,制定团队护理安全管理制度及操作规范。

二、提供舒适环境。住院后为患儿家属介绍相应的科室基础设施,并主动询问其在环境方面的需求。病区温湿度适宜,定时开窗通风。治疗室墙上可张贴卡通形象,打造温馨的环境。科室健康教育栏也使用卡通人物和插图对肝穿知识进行宣教。

三、穿刺前的准备。在穿刺之前,要保证患儿的心情和情绪稳定,同时还要将穿刺的流程和注意事项告诉患儿的家属。护士要做到态度柔和,与患儿进行友善沟通,消除患儿的负面情绪。术前做好引导和训练,以减少术后不适。

四、穿刺期的护理。①护士要与患儿建立起良好的信任关系,消除他们的负面情绪,缩短患儿的穿刺时间。②患儿在穿刺室的时候,护士用温和的语气讲解,播放动画片转移患儿注意力,必要时给患儿服用镇静药,确保穿刺能安全有效地进行。③帮助患儿调整好穿刺的姿势,积极配合医师的操作,确保术中的护理工作能够高效、安全地进行^[5]。

五、穿刺后的护理。术后使用消毒纱布覆盖穿刺部位,使穿刺部位干燥、清洁。如果患儿出现不适情况,及时通知医师紧急处理。成功完成肝穿的患儿,要给予肯定及物质奖励;向患儿家属说明卧床的重要性;指导患儿补充足够的营养,提高身体抵抗力。

六、心理护理:护理人员主动与患儿及家属沟通互动,采用图文宣教、定期讲座、一对一问答等方式进行健康知识宣教,通过音乐疗法、放松疗法、语言激励鼓舞、眼神肯定、适当的肢体抚触等减轻患儿的紧张。与此同时,指导患儿家属多陪伴、鼓励患儿,做好患儿的情绪安抚工作,提升患儿的治疗依从性^[6]。

七、轻柔护理:加强医护人员的培训,提高一次性成功率,实施护理操作时应遵循轻柔、准确的原则,减少护理操作的影响;卧床休息时关闭刺眼的灯光,控制环境声音分贝,且在护理干预实施的过程中为患者解释其必要性。

1.4 观察指标针对对照组与观察组肝穿患儿护理后患儿穿刺一

(下转第123页)

(上接第 119 页)

次成功率、术后的不良反应以及家属在接受护理前后的焦虑情绪、对于护理工作的满意度水平等指标之间的差异进行对比分析^[7]。

1.5 统计学处理对所有回收问卷进行筛选,统一编号后,建立 Excel 表格,在 SPSS23.0 软件中将本研究的数据进行计算、处理与分析,计数资料使用 χ^2 统计,计量资料行 t 检验, $P < 0.05$ 时表示差异有显著性。资料采用双人录入,保证资料的真实性和准确性。

2 结果

2.1 两组比较,对照组一次穿刺成功率高于观察组,对照组患儿不良反应发生率低于观察组,对照组患者满意度高于观察组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患儿一次穿刺成功率、不良反应发生率及患儿家属满意度比较

组别	n	一次穿刺成功率	发生率[n(%)]	满意度[n(%)]
对照组	30	80%	7(23.30)	28(93.33)
观察组	30	100%	2(6.67)	30(100.00)
χ^2 值		6.806	4.501	6.432
P 值		0.009	0.03	0.008

2.3 患儿家属 SAS 及 SDS 评分护理后两组 SAS 及 SDS 评分均显著降低,对照组显著低于观察组, $P < 0.05$ 见表 2。

表 2 护理前后焦虑两组 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较 (分)

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	58.24 ± 3.33	46.32 ± 2.03	57.33 ± 6.22	47.13 ± 1.74
观察组	30	58.37 ± 3.56	35.05 ± 1.23	57.45 ± 6.15	35.65 ± 0.93
t 值		0.169	30.030	0.087	36.801
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

4 讨论

肝组织病理活检是诊断肝脏炎性病变和纤维化程度的金标准^[8]。经皮肝脏穿刺活检术在儿童肝脏疾病中的应用却远不及成人,主要原因可能是患儿肝穿刺活检术的难度较大^[9]。在本研究中,对照组通过舒适护理联合心理护理对患儿的疾病恢复起到一定的辅助作用,减少了不良反应及并发症^[10]。综上所述,对行肝穿的患儿实施心理护理联合舒适护理,其护理效果能得到有效地提升,缓解患儿父母的焦虑,提高患儿及家属的满意度。

参考文献:

- [1]赵祥文.儿科急诊医学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2006:2-6.
- [2]中华医学会感染病学分会,中华医学会肝病学分会慢性乙型肝炎防治指南(2019年版)[J].中华肝脏病杂志,2019,27(12):938.
- [3]王立娟,管小琴,刘琳,等.小儿遗传代谢性肝病的临床病理分析[J].临床儿科杂志,2010,28(6):565.
- [4]贺轶,吴鹏西,陈俊,等.超声引导下经皮肝胆道穿刺引流术治疗梗阻性黄疸的应用价值[J].临床超声医学杂志,2016,18:262-264.
- [5]王玉珍.1286例肝穿刺活检术患者术中特殊护理体位的效果观察[J].黑龙江医学,2015,39(8):970.
- [6]LuoZ,HuX,ChenC,etal.Effect of Catgut Embedment in Du Meridian Acupoint on Mental and Psychological Conditions of Patients with Gastroesophageal RefluxDisease[J].Evidence-basedComplementaryandAlternativeMedicine,2020,20(12):1-8.
- [7]付建斌.状态-特质焦虑问卷构想效度的验证性因素分析[J].中国心理卫生杂志,1997,11(4):216-217.
- [8]赵祥文.儿科急诊医学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2006:2-6.
- [9]胡亚美,江载芳,诸福棠.实用儿科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2002:2199-2225.
- [10]陈琼,卢贤秀,黎巧茹,等.PDCA循环在腰椎鞘内注射化疗患儿护理管理中的应用分析[J].内科,2020,15(1):115-117.