

认知行为干预对断指再造术后患者手指功能恢复的影响

应阳 王小焕 赵祥祥

(中国人民解放军海军第九七一医院烧伤整形科 山东青岛 266000)

摘要:目的:探讨认知行为干预对断指再造术后患者手指功能恢复的影响。方法:选取2019年于海军第971医院烧伤整形科就诊的断指患者共60例,均为手外伤,随机分为两组,将两组患者在断指再造指功能、并发症发生情况以及患者心理状态,如焦虑等情况进行比较。结果:两组患者在干预前后,在SAS评分、关节活动度、再造指存活率及恢复情况、并发症方面,有明显差异(P<0.05)。结论:认知行为干预对断指再造术后患者手指功能恢复具有积极影响,有效促进手指功能恢复并减少并发症的发生。

关键词:认知行为;断指再造术;功能恢复

认知行为干预是一种主要针对患者焦虑、抑郁等方面的心理干预方式的一种,以往常应用于心理方面干预,后逐步应用于临床疾病中,认知行为干预不仅可缓解患者心理负担,对疾病的预后也有积极作用^[1-2]。对于断指患者,断指不仅会影响患者外形,对患者日常生活也会产生较大影响,所以断指再造术更加注重再造指的功能恢复情况及并发症发生率,一个成功的断指再造术不仅依靠优秀的外科手术技术,术后患者护理情况对患者的影响也较重^[3-4]。所以,本文主要研究认知行为干预对断指再造术后患者手指功能恢复的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年于海军第971医院烧伤整形科就诊的断指患者共60例,其中男性32例,女性28例,年龄18-53岁,平均年龄34.56±2.34岁,均为手外伤。随机分为两组,各30例。试验组(30例,35指),男性15例,女性15例,年龄18-52岁,平均年龄33.29±4.56岁。对照组(30例,37指),男性17例,女性13例,年龄19-53岁,平均年龄35.22±3.56岁。入选标准:在我院完成手外科手术;有清晰的临床资料且随访资料完整;既往手部无外伤及其他手部病变。排除标准:后续随访中断,无完整临床资料。两组患者一般资料具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理。试验组给予认知行为干预。认知干预主要是护理人员在患者住院期间积极与患者沟通,帮助患者了解手术方式和术后注意事项,消除患者焦虑,并详尽介绍术后的注意事项及药物服用方法。行为干预是在术后告诉患者康复注意事项,由于人们在日常生活中手指的使用率较高,所以要告诫患者不要过多活动手指,适度进行制动。患者要避免长期卧床,防止出现褥疮等并发症。适度鼓励患者,建立医护患之间和谐关系,帮助患者术后康复。

1.3 观察指标

观察两组患者在干预前后的焦虑情况,在专业护理人员的指导下进行SAS评分,并通过SAS评分体现焦虑情况。其一共包括20个项目,分别对这20个项目评分,综合评估患者焦虑情况。对比两组患者干预后,断指再造的临床效果,主要包括再造指功能、活动度、握力等情况。其中,再造指的术后效果可以分为优、良、差等级。

1.4 统计学方法

采用SPSS 23.0统计学软件,计数资料采用卡方检验。计量资料采用t检验。P<0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者焦虑情况比较

比较两组患者在干预后的焦虑情况,结果见表1。

表1 两组患者焦虑情况比较

组别	n	SAS 评分/分	
		治疗前	治疗后
对照组	30	55.34 ± 3.21	42.43 ± 3.21
试验组	30	56.23 ± 4.56	35.24 ± 4.66
t		0.927	4.291
P		1.002	<0.05

2.2 两组患者关节活动度及握力情况比较

比较两组患者关节活动度及握力情况,结果见表2。

表2 两组患者关节活动度及握力情况比较

组别	n	关节活动度/度		握力/kg	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	30	101.23 ± 34.21	137.23 ± 28.23	0.50 ± 0.23	2.31 ± 0.56
试验组	30	102.12 ± 31.54	189.23 ± 29.35	0.51 ± 0.13	8.34 ± 1.34
t		0.840	6.221	2.531	5.321
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组患者再造指存活率及血管危象发生率比较

对照组与试验组患者再造指存活率分别为63.34%vs88.34%;血管危象发生率分别是45.34%vs12.34%,两组之间有明显差异,P<0.05。

2.4 两组患者手指功能恢复情况比较

两组患者手指功能恢复情况比较,结果见表3。

表3 两组患者手指功能恢复情况比较

组别	n	优	良	差	优良率
对照组	30	26	3	1	96.33%
试验组	30	20	4	6	80.00%
X ²					23.12
P					<0.05

3 讨论

以往,认知行为干预主要针对患者心理方面干预治疗,对缓解患者情绪有积极作用,在部分疾病中,对疾病的治疗预后也有积极作用^[5]。因为断指对患者而言,不仅会造成较大的心理压力,对生活活动也有影响,本文主要研究认知行为干预对断指再造术后患者手指功能恢复情况进行研究。

认知行为干预是临床中较为常见的一种干预方法,以往有学者研究了认知行为干预在临床中的作用。其中,张天琦等人^[6]研究了认知行为干预在糖尿病足患者自我管理中的影响,严重影响患者日常生活,其护理治疗目的就是控制患者糖尿病情况,减轻痛苦,改善生活质量。经过认知行为干预后的糖尿病足患者,其心理状态、糖尿病足的发生率及复发率较对照组明显减低,有较大的临床意义。

本研究结果显示,在一般临床资料方面,对照组和试验组之间没有明显差异,具有可比性。经过比较,试验组焦虑情况明显改善,试验组患者很少会因为断指而感觉自卑、失去自信,认知行为干预方法在断指患者术后的生活中有积极作用。由于人类手指的特殊性,断指患者术后再造指的关节功能、握力情况对生活有重要影响,也是患者比较注重的方面之一,经过比较,试验组在术后手关节恢复情况较好,且血管危象发生率较低。

综上所述,认知行为干预方法在疾病的预后、并发症发生情况有明显的积极作用,在断指再造方面,不仅可以减少并发症的发生、不仅再造指功能恢复,还可以有效缓解患者焦虑情绪,在临床治疗方面有积极作用,值得推广使用。

参考文献

- [1]王新歌,樊少磊,张守梅,等.认知行为干预对维持性血液透析患者负性情绪的影响[J].中华护理杂志,2013,48(08):744-746.
- [2]苏茂玲.疾病认知干预对于缓解脑肿瘤患者及家属焦虑抑郁情绪的效果[J].中国健康心理学杂志,2020,28(01):86-90.
- [3]冯缙,丁爽,仲媛媛.综合护理对断指再植术患者再植成活率、舒适度及血管危象发生的影响[J].现代中西医结合杂志,2020,29(09):1001-1003+1012.
- [4]董晓璐,孙建弟,常成泉.断指再植手术成活率相关因素分析及相应临床对策[J].实用手外科杂志,2018,32(02):263-264.
- [5]丁慧,刘莹瓔,朱冬琴,杨敏.自助式认知行为干预对广泛性焦虑症患者的疗效观察[J].中华行为医学与脑科学杂志,2020(04):337-338-339-340-341-342-343.
- [6]张天琦,黄求进,王晓春.思维导图式认知行为干预对糖尿病足患者自我管理能力的管理[J].中国医院管理,2019,39(08):71-73.