

# 肝硬化患者心理疏导 60 例效果观察

章群英 (浙江省宁海县城关医院, 浙江 宁海 315600)

随着医学科学的发展,肝硬化的缓解率、生存时间有所增加。但由于其是一种慢性、进行性、弥漫性肝病,常见并发症有上消化道出血、肝性脑病、感染等。肝硬化患者常表现情绪低落、沉默少言、郁郁寡欢的不良情绪,如不及时给予心理和社会支持,有的患者甚至产生轻生厌世的自杀行为。为改善患者的不良情绪,对肝硬化有一个正确认识,提高患者的生活质量,预防减少并发症的发生,本院加强对肝硬化患者的心理疏导,通过两年来的实践,取得了较好的效果。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

2009年3月—2010年3月,我们对住院肝硬化患者采用抑郁量表进行筛选,由于我院肝硬化患者多为中、老年人,故选用 Brink 的 GDS 量表<sup>[1]</sup>进行评定,此量表共 30 条目。评定标准与题后答案相一致者得 1 分,0~10 分正常;11~20 分轻度抑郁;21~30 分中、重度抑郁。经量表测定,选择在我院治疗的、存在不同程度精神抑郁的肝硬化患者 60 例作为心理疏导观察对象。其中男性 38 例,女性 22 例;年龄 37~75 岁,平均 54.5 岁;文化程度:文盲 47 例,占 78.33%,其余 13 例均为初中以下;肝炎后肝硬化 27 例,乙醇性肝硬化 10 例,毒物和药物性肝硬化 8 例,胆汁性肝硬化 13 例,不明原因肝硬化 2 例;好转 55 例,死亡 5 例;平均住院天数 37.5 d。

### 1.2 方法

1.2.1 问卷调查 对 60 例患者采用自制问卷进行抑郁原因的调查,填表前与受试者面谈,消除其顾虑,然后采用统一指导语。文化程度较低,不能理解题意者,调查者予以解释,征得同意后代为填写,见表 1。

表 1 比例患者心理状态调查

| 项目       | 人数 | 百分率 (%) |
|----------|----|---------|
| 担心病情恶化   | 51 | 85      |
| 担心影响夫妻感情 | 42 | 70      |
| 担心医疗费用   | 28 | 47      |
| 担心疾病折磨   | 16 | 27      |
| 担心形象变化   | 14 | 23      |

通过问卷调查发现大部分患者是文化程度低,对疾病知识不了解,生活、事业、家庭矛盾突出,极易出现不良

心理状态,抑郁较为突出。

1.2.2 心理疏导的内容和方式 要求责任护士对患者入院时除进行入院介绍外,为尊重患者的知情同意权,适时对患者介绍治疗护理的方案,使患者心中有数,消除陌生与恐惧感。入院后由责任护士针对患者产生抑郁的原因进行有关肝硬化治疗进展,及科内采用的新治疗技术的健康教育,使患者对该疾病有科学的认识,并针对每个患者的个性特征、情绪特点和心理反应进行心理疏导,坚持对患者进行非语言交流和语言交流,每日对接受心理疏导后患者及家属行为的改变状态评价一次,再作出评估,确定新的内容,如此循环。为使心理疏导工作能落实,将“护患沟通”纳入护士职责和护理常规中,并成为考核本科护理人员工作的重要指标之一<sup>[2]</sup>。分工每名护士负责 1 个病室(病人 3~4 名)的沟通,护士均能安排时间进行,使每个患者在住院期间心理疏导少则 3 次,多则 10 余次。都能按要求填写谈话记录表并存档。

1.2.3 对护士进行培训 科室为此组织护士学习“护患沟通礼仪”、“护患沟通方式、技巧”及有关专业知识,如心理学、肝硬化治疗的新进展等,使护士逐渐掌握沟通技巧,使此项工作得以顺利开展。

## 2 结果

在心里干预前后采用 GPS 量表测评,60 例精神抑郁肝硬化患者经过心理疏导,抑郁程度有明显改善,见表 2。

表 2 60 例肝硬化患者干预前后 GDS 量表测评结果

| 项目  | 抑郁程度 |    |      |
|-----|------|----|------|
|     | 正常   | 轻度 | 中、重度 |
| 干预前 | 0    | 37 | 23   |
| 干预后 | 28   | 24 | 8    |

## 3 讨论

心理疏导营造了护理人文关怀的氛围,融洽了护患关系,愉悦了抑郁患者的心灵,使患者对医院和医护人员有重新的认识和正确的评估,提升了医院形象;通过心理干预,护理人员能进一步学习到疾病发生发展变化对病人心理影响的规律及护理经验,拉近护患双方的距离,可提升相互尊重、信任、平等、合作的新型护患关系<sup>[3]</sup>。由于护士主动与患者谈心交流,满足了患者心理上需求,设身处地的为患者着想,从各方面关心体贴患者,同时也对患者家属加强健康教育,使其正确对待患者,给予患者心

理支持及生活上的照顾,从而减轻他们的抑郁和痛楚,温暖了抑郁患者的心灵。

心理疏导使健康教育得以落实,护患交流中护士真诚、亲切、体贴的语言,是帮助患者树立战胜疾病的信心,积极地配合并参与治疗中不可忽视的环节与手段。通过对60例抑郁患者进行针对性沟通后,使患者认识自己所患疾病的相关知识及并发症的防治,饮食、休息调养知识、用药和正常的生活方式,减少肝脏继续受损的机会,克服消极恐惧情绪,提高生活质量,改善抑郁程度,促进

心理康复,主动积极配合治疗、护理。

### 3 参考文献

- [1]汪向东. 心理卫生评定量表手册[J]. 中国心理卫生,1993,增刊:2.
- [2]杨红梅. 介入手术病人全程护理的探讨[J]. 护士进修杂志,2002,17(5):382.
- [3]陈红宇,彭慧丹,李娟,等. 护理人文关怀与护患沟通[J]. 南方护理学报,2005,12(1):18-19.

(收稿日期:2010-07-08)

文章编号:1004-9231(2010)12-0642-02

· 护理园地 ·

## 开颅术后不同雾化吸氧方式的疗效对比

陈沂,王传光(浙江省丽水市中心医院,浙江 丽水 323000)

重型颅脑损伤病情危重,病死率较高。初期病死率与原发性和继发性颅脑损伤的严重程度有关,而肺部感染是重型颅脑损伤术后最常见的并发症,也是死亡的主要原因之一<sup>[1]</sup>。防治肺部感染对于提高重型颅脑损伤的救治成功率显得尤为重要。我们通过对84例重型颅脑损伤患者开颅术后的肺部感染及疗效分析,探讨持续面罩雾化吸氧对防治重型颅脑损伤开颅术后肺部感染的作用。现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2008年1月—2010年6月,因重型颅脑损伤开颅手术入住我科继发肺部感染患者共84例。按随机分组原则将其分为实验组和对照组,每组42例。实验组采用微泵氧气面罩持续生理盐水雾化吸氧湿化气道;对照组采用常规氧气简易皮囊吸氧,除吸氧方式外,其他治疗方法均相同。排除标准:①年龄>55岁,<14岁;②有明确慢性阻塞性肺病、支气管哮喘冠心病;③呼吸功能衰竭,需要机械辅助通气;④有糖尿病等代谢性疾病;⑤昏迷时间<7d;⑥颅内或全身感染;⑦合并其他器官严重损伤。两组患者中脑挫伤伴急性硬膜下血肿80例,合并颅内血肿55例,单纯脑挫裂伤合并颅内血肿4例,所有病例均在24h内行气管切开,并在肺部感染出现后,根据药敏试验选择敏感抗生素治疗。两组患者年龄、性别、GCS评分<sup>[2]</sup>等一般资料不具明显差异。

#### 1.2 方法

1.2.1 湿化方法 微泵氧气面罩持续气道湿化必须在无菌操作下进行,使用中应4h更换1次湿化液,有分泌物污染时及时更换,保证管道通畅,及时清除气管分泌

物。操作过程中密切观察生命体征、意识变化以及呼吸是否改善等情况。对照组用简易皮囊接气管套管,并间断用生理盐水滴注湿化。

1.2.2 湿化满意度 湿化满意:痰液稀薄,能顺利吸出或咳出,气管内无痰栓,气管内无干鸣音或大量痰鸣音,呼吸通畅,病人安静。湿化过度:痰液过度稀薄,需不断吸引,甚至不用吸引病人能自行咳出,气管内痰鸣音多,病人频繁咳嗽,烦躁不安,严重者可出现缺氧性发绀,血氧饱和度下降及心率、血压的改变。湿化不足:痰液黏稠,不易吸出或咳出,听诊气道内有干鸣音,气管内可形成痰痂,由于管道的刺激,易发生导管阻塞、痰痂阻塞、出血等并发症,严重者可突然出现吸气性呼吸困难、烦躁、发绀及血氧饱和度下降。

#### 1.3 诊断标准

本组所有患者肺部感染诊断均符合国家卫生部医政司医院感染监控协调小组制定的医院感染诊断标准<sup>[3]</sup>。

#### 1.4 统计学分析

采用SPSS 10.0软件处理统计数据。数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两样本均数比较采用 $t$ 检验,组间比较采用 $\chi^2$ 检验。

### 2 结果

#### 2.1 一般资料比较

两组患者在年龄、性别、GCS评分差异均无统计学意义,具有可比性,见表1。

表1 一般资料比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 项目      | 观察组       | 对照组       | P值    |
|---------|-----------|-----------|-------|
| 年龄(岁)   | 34 ± 16   | 37 ± 13   | >0.05 |
| 体重(kg)  | 55 ± 19   | 54 ± 21   | >0.05 |
| 男/女(例)  | 16/17     | 24/17     | >0.05 |
| GCS评分   | 6.1 ± 1.5 | 6.0 ± 1.7 | >0.05 |
| 气管切开(例) | 42        | 42        |       |

作者简介:陈沂(1979—),女,护师。