

心理分析及护理对肝脏移植术后患者精神状态及并发症的影响

白溶坤, 张凤娟

宁夏医科大学总医院肝胆外科 宁夏银川

【摘要】目的 浅析肝脏移植术患者采用心理分析及护理进行住院期指导, 为缓解患者治疗压力, 保持良好精神状态提供支持, 积极预防并发症。**方法** 选取2022年6月至2024年5月收治的肝脏移植术患者30例, 对照组采用基础护理; 观察组采用心理分析及护理, 对比临床护理效果。**结果** 观察组患者心理弹性指标优于对照组, 对比差异显著($P<0.05$) ; 此外, 观察组患者并发症率低于对照组, 但未见统计学差异($P>0.05$)。在生活质量评分对比中, 观察组患者评分高于对照组, 对比差异显著($P<0.05$)。**结论** 针对肝脏移植术患者实施心理分析及护理的效果显著, 有助于缓解患者的治疗压力, 保持乐观的状态, 并有助于患者生活质量的改善, 值得推广。

【关键词】心理分析; 肝脏移植术; 精神状态; 并发症

【收稿日期】2025年9月22日

【出刊日期】2025年10月18日

【DOI】10.12208/j.jacn.20250535

Effect of psychological analysis and nursing on the mental state and complications of patients after liver transplantation

Rongkun Bai, Fengjuan Zhang

Department of Hepatobiliary Surgery, General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To analyze the liver transplantation patients using psychological analysis and nursing for hospitalization guidance, to provide support to relieve the treatment pressure of patients, maintain a good mental state, and actively prevent complications. **Methods** Selected 30 liver transplantation patients admitted from June 2022 to May 2024, and the control group adopted basic nursing; the observation group used psychological analysis and nursing to compare the clinical nursing effect. **Results** The resilience index of patients in the observation group was better than that of the control group ($P < 0.05$); moreover, the complication rate of patients in the observation group was lower than that of the control group, but no statistical difference was seen ($P > 0.05$). In the quality of life score comparison, the observed group patient score was higher than the control group, and the contrast difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of psychological analysis and nursing for liver transplantation patients is remarkable, which is helpful to relieve the treatment pressure of patients, maintain an optimistic state, and help the improvement of the quality of life of patients, which is worth promoting.

【Keywords】 Psychoanalysis; Liver transplantation; Mental state; Complications

肝脏移植属于重大手术, 是肝病患者的治疗方式, 有助于保持患者的健康状态。在手术开展后, 患者往往伴有并发症问题, 同时精神状态差, 导致治疗效果差强人意, 因此, 我们将对肝脏移植患者提供优质的护理指导, 降低患者的感染率, 提升患者的适应力, 缓解患者的悲观、焦虑情绪, 以积极状态应对围术期治疗^[1]。据悉, 在护理期间加入心理分析和护理, 有助于了解患者的心理状态, 通过心理咨询、治疗方案讲解等, 有助于患者接纳治疗, 积极配合^[2]。鉴于此, 选取2022年6

月至2024年5月收治的肝脏移植术患者30例, 重点讨论心理分析及护理的效果, 现将内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年6月至2024年5月收治的肝脏移植术患者30例, 依照数字随机分组法, 观察组男22例, 女18例; 年龄在35-80岁, 平均年龄(62.34 ± 10.56)岁; 病程在3-20年, 平均(10.23 ± 4.56)年。对照组男21例, 女19例; 年龄在33-79岁, 平均年龄(61.89 ± 11.23)岁。

岁; 病程在 2-18 年, 平均 (10.78 ± 4.32) 年。两组病患基线数据均衡匹配, 具有高度可比较性。

纳入标准: (1) 患者检查各项资料全, 符合肝脏移植手术指征, 患者对本次调研知情, 同意参与。(2) 患者有正常认知和意识, 与医护人员沟通病情。(3) 患者有家属陪同手术治疗。

排除标准: (1) 患者伴有传染病、血液系统疾病等; (2) 患者伴有精神类疾病, 严重心理疾病, 认知行为无法一致; (3) 患者中途由于自身原因退出。

1.2 干预方法

对照组采用基础护理, 为患者讲解肝脏移植手术的配合要点以及可能出现的术后并发症。为患者做好与疾病相关知识的普及工作, 安抚患者焦虑情绪, 同时站在患者角度, 给予患者更多的理解和支持。另外, 记录患者围术期的生命指标变化, 及时处理异常, 防止疾病恶化。

观察组采用心理分析及护理, 在术前需要与患者讲解肝脏移植的目的以及手术方案, 考虑患者所担忧的手术成功率并做好相关解释。同时可以采用心理量表了解患者的情绪状态, 对负面情绪产生的原因进行分析, 并采用个性化方案为患者提供心理疏导, 帮助其建立自信。在情绪支持上, 要与患者共情, 面对肝脏移植手术带来的身心压力, 患者的情绪波动在所难免。护理团队需具备高度的同理心, 通过一对一深度访谈、情绪日记记录等方法, 深入了解患者的内心世界, 精准识别其焦虑、抑郁的根源。在此基础上, 运用积极心理学原理, 如正念冥想、感恩练习, 引导患者聚焦于生活中的美好, 培养乐观心态。同时, 建立情绪支持小组, 让患者之间分享经验, 相互鼓励, 形成正向情绪循环, 共同提升心理韧性。在手术后需要关注患者的治疗情况, 对并发症加强预防管理, 同时在患者清醒后应当讲解术后康复要点。此外, 家庭支持很关键, 鼓励家属参与患者的日常护理, 可加深家庭成员间的情感联系, 让患者感受到来自家庭的温暖与力量。在患者出院前也要做好疏导工作, 使患者在居家康复期也保持积极、乐观

心态。建议引入冥想音乐疗法, 让患者在悠扬的音乐中闭目养神, 想象自己置身于宁静的自然环境中, 感受心灵的平静。此外, 瑜伽、太极等轻度运动, 既能促进身体血液循环, 又能调节心理状态, 有助于患者保持良好的身心状态。

1.3 评价标准

对比心理状态, 使用心理弹性量表 (Connor—Davidson resilience scale, CD—RISC), 作为评估工具, 量表内容包括坚韧、自强、乐观三个维度、25 个条目, 每个条目计为 0~4 分, 总分为 100 分, 分数越低代表心理弹性水平越低。

对比患者并发症情况, 如血栓、胆道狭窄、吻合口胆瘘等。

对比生活质量, 结合生活质量指数 (QL-Index) 问卷从以下条目进行分析, 即包括总体精神、日常生活及活动、近期支持、健康等, 每个项目为 0~3 分, 分数高, 则说明患者生活质量高。

1.4 统计方法

将调查中的相关数据输入到 SPSS 26.0 统计学软件包予以处理, 计数资料应用 n (%) 描述, 计量资料应用 $(\bar{x} \pm s)$ 描述, 组间经 t 和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 对比患者心理弹性指标

观察组患者心理弹性指标优于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 对比患者并发症率

此外, 观察组患者并发症率低于对照组, 即观察组有 1 例胆道感染, 对照组有 2 例胆道感染、1 例血栓、1 例吻合口胆瘘和 1 例胆道狭窄, 两组发生率分别为 33.33% 和 6.67%, 但未见统计学差异 ($\chi^2 = 3.333$, $P > 0.05$)。

2.3 对比患者生活质量

在生活质量评分对比中, 观察组患者评分高于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 两组护理干预前后心理弹性水平比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	坚韧		乐观		自强		总分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	15	29.51±6.25	30.72±6.14	8.71±1.15	9.26±1.28	19.98±3.55	20.95±3.03	57.37±9.04	60.26±9.41
观察组	15	29.66±6.37	36.84±6.79	8.82±1.24	10.73±1.17	20.01±3.71	25.16±3.23	57.51±9.38	70.55±10.08
t		0.126	5.003	0.487	6.343	0.044	7.114	0.080	5.584
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组患者生活质量指数 (QL-Index) 问卷评估结果对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	活动	日常生活	健康	近期支持	总体精神
对照组 (n=15)	1.45±0.23	1.60±0.34	1.79±0.23	1.49±0.33	1.59±0.38
观察组 (n=15)	2.09±0.34	2.11±0.34	2.20±0.28	1.98±0.23	2.01±0.21
t	1.432	1.823	1.465	1.574	1.339
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近年来, 生物-心理-社会医学模式的兴起, 使得心理护理在临床护理领域的重要性愈发显著。它不再局限于单纯的疾病护理, 转而将患者视作一个涵盖心理、社会、文化等多重维度的完整个体, 全面关照其多元化需求^[3]。个性化心理护理, 作为心理护理领域的高阶实践, 特别注重依据患者的独特个性与差异, 精心策划并执行具有针对性的护理方案, 以期达到最佳的治疗效果^[4]。

观察组在常规护理框架之上, 嵌入了个性化心理护理策略。首先, 对患者心理状况进行细致评估, 继而依据评估结果, 结合患者的年龄、性别、文化程度、家庭背景等个体因素, 量身定制个性化心理护理计划^[5]。具体措施包括认知干预、情绪支持、家庭支持和放松训练等, 旨在从多个维度提升患者的心理调适能力。其次, 结合肝脏移植手术特点与患者进行沟通, 通过成功治疗案例可增强患者的手术信心, 通过细致的、全面的护理干预为患者提供康复期的坚实后盾^[6]。通过健康宣讲与患者建立良好的护患关系, 有助于提升患者依从性。最后, 在心理分析及相关护理措施中能够结合临床经验和专家学者的研究成果, 为患者提供围术期指导^[7]。一方面有助于预防术后并发症, 另一方面能针对护理措施进行优化, 更好地贴近不同患者的需求。

结合本次调研, 观察组患者心理弹性指标评分高于对照组, 生活质量评分高于对照组, 对比差异显著 (P < 0.05) ; 由此可见, 护理人员是肝脏移植术治疗过程中的重要支持者。心理护理强调护理人员与患者的有效沟通, 通过倾听、理解和支持, 建立良好的护患关系, 提高患者的满意度和康复信心^[8]。要建立与患者的信任关系, 这就需要护理人员主动、积极地服务, 多与患者沟通病情变化, 治疗感受和需求, 帮助患者了解脑梗死相关内容^[9]。从结果中看, 观察组患者并发症率较低, 即在护患相互配合下, 提升了治疗依从性, 也能在病程管理、病情记录上及时发现问题, 帮助患者预防并发症的发生、降低感染风险, 从而提高患者的生活质量^[10]。

综上所述, 针对肝脏移植术患者实施心理分析及护理的效果显著, 有助于减轻患者的治疗压力, 以正确的心态面对疾病, 最终有助于取得理想的护理成效, 值得推广。

参考文献

- [1] 汪文雅. 肝脏移植围术期预防感染的护理措施 [J]. 中国社区医师, 2020, 36 (02): 158-159.
- [2] 叶秋燕. 系统化护理在肝脏手术患者中的应用 [J]. 浙江创伤外科, 2023, 28 (05): 997-999.
- [3] 沈传宇, 吕平, 姜乐乐, 等. 预见性气道护理模式在肝脏移植术后患者中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2022, 19 (15): 2311-2315.
- [4] 陈丽. 加速康复护理理念应用于腹腔镜肝脏手术患者中的护理效果 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38 (04): 420.
- [5] 王婷. 快速康复护理对肝脏手术患者术后康复状态评分的影响 [J]. 当代护士(上旬刊), 2021, 28 (01): 83-84.
- [6] 林丽芬, 纪阴心. 肝脏手术的手术室优质护理配合分析 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24 (27): 3867-3868.
- [7] 甘馨, 丁航. 对 1 例接受肝脏移植手术后并发肺部感染的肝性脑病患者进行综合护理的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18 (08): 236-238.
- [8] 任祥岭. 肝脏移植手术的围手术期护理配合方案研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (09): 131.
- [9] 赵晓明, 徐宁. 综合护理干预对肝脏移植患者 PICC 置管后静脉炎的效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (18): 3+29.
- [10] 崔祥宇. 成人肝移植受者出院准备度量表的编制及应用 [D]. 青岛大学, 2023.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS