

舒适及行为认知护理对行人工肝治疗患者负性情绪、舒适度、 睡眠质量的影响分析

樊研, 许娟, 侯静涛, 张靓

西安交通大学医学院第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的 对于行人工肝治疗患者的护理作出分析, 探讨应用舒适及行为认知护理对患者负性情绪、舒适度及睡眠质量的影响效果。**方法** 根据本院收治的行人工肝治疗的患者, 抽选 2022-02 至 2023-05 期间的 90 例患者进行分组研究, 采取电脑双盲法分配, 45 例患者实施常规护理 (常规组), 另外 45 例患者应用舒适及行为认知护理 (观察组), 对比观察 2 组患者负性情绪 (SAS、SDS)、舒适度及睡眠质量情况。**结果** 护理前 2 组患者的负性情绪评分相比, 没有显著差异, ($p > 0.05$), 经过护理后评估, 观察组患者负性情绪 (SAS、SDS) 评分均显著优于常规组, ($p < 0.05$); 相比 2 组患者护理后的舒适度 (环境、生理、心理及社会文化) 评分, 观察组四项得分要比常规组患者明显较高, ($p < 0.05$); 2 组患者在护理前的睡眠质量评分相比无明显差异, ($p > 0.05$), 在护理后相比有所好转, 观察组睡眠质量 SRSS 评分显著低于对照组, ($p < 0.05$)。 **结论** 对于人工肝治疗的患者, 临床应用舒适及行为认知护理的效果良好, 可有效改善患者的负性情绪, 提升其舒适度与睡眠质量, 值得推广。

【关键词】 舒适及行为认知护理; 人工肝; 负性情绪; 舒适度; 睡眠质量

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 22 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240015

Effects of comfort and behavioral cognitive nursing on negative emotions, comfort and sleep quality in patients undergoing artificial liver therapy

Yan Fan, Juan Xu, Jingtao Hou, Liang Zhang

The First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University School of Medicine, Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To analyze the nursing of patients undergoing artificial liver therapy, and explore the effects of comfort and behavioral cognitive nursing on patients' negative emotions, comfort and sleep quality. **Methods** According to the patients receiving artificial liver treatment in our hospital, 90 patients were selected from 2022-02 to 2023-05 for grouping study, and were assigned by computer double-blind method. 45 patients received routine nursing (routine group), and 45 patients received comfort and behavioral cognitive nursing (observation group). Negative emotion (SAS, SDS), comfort level and sleep quality of the two groups were compared and observed. **Results** There was no significant difference in the negative emotion scores between the two groups before nursing ($p > 0.05$). After nursing evaluation, the negative emotion scores (SAS, SDS) in the observation group were significantly better than those in the conventional group ($p < 0.05$). Compared with the comfort scores (environmental, physiological, psychological and sociocultural) of the two groups after nursing, the four scores of the observation group were significantly higher than those of the conventional group ($p < 0.05$). There was no significant difference in sleep quality score between the two groups before nursing ($p > 0.05$), but improved after nursing. SRSS score of sleep quality in the observation group was significantly lower than that in the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** For patients treated with artificial liver, clinical comfort and behavioral cognitive nursing have good effects, which can effectively improve patients' negative emotions, improve their comfort and sleep quality, and is worth promoting.

【Keywords】 Comfort and behavioral cognitive nursing; Artificial liver; Negative emotions; Comfort level; Sleep quality

人工肝主要是通过体外装置, 来暂时替代肝脏功能, 适用于协助治疗肝功能不全或者相关肝脏疾病的患者。在当前人工肝技术的日益成熟下, 经过人工肝植入治疗的患者, 其预后已然明显改善, 但因多数患者在治疗过程中缺乏对疾病知识的了解, 易于产生负性情绪, 如出现焦虑、抑郁等症状, 且随着治疗时间的延长, 若情绪得不到有效的缓解, 还会引发失眠, 对患者睡眠质量造成影响, 进而出现周身不适等情况, 所以临床治疗期间的护理干预至关重要, 以此来保障患者的舒适度^[1]。

本文分析舒适及行为认知护理的应用效果, 选取近年期间收治的 90 例行人工肝治疗的患者用作研究, 现作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

根据本院收治的行人工肝治疗的患者, 抽选 2022-02 至 2023-05 期间的 90 例患者进行分组研究, 采取电脑双盲法分配, 45 例常规组患者中, 男性 24 例、女性 21 例, 年龄区间 27~63 岁, 平均 (47.29±3.51) 岁, 病程 2~10.5 年, 平均 (6.69±1.61) 年; 另外 45 例观察组患者, 男、女患者占比为 23:22, 年龄区间 26~64 岁, 平均 (48.12±3.47) 岁, 病程 2.5~10 年, 平均 (6.73±1.59) 年。2 组患者以统计学分析对比临床资料, 无显著差异, 具有研究价值, 可用于数据比较, ($p>0.05$)。

纳入标准: 入选患者均行人工肝治疗; 患者与其家属自愿接受研究, 同院方伦理委员会签署知情同意书。

排除标准: 合并其他肝脏疾病; 合并恶性肿瘤; 严重认知障碍; 近期服用镇静药物; 不配合治疗等患者。

1.2 方法

1.2.1 常规护理方案: 护理人员做好对患者的并发症监测, 若发现异常需及时通知医生处理, 并规范拔管, 避免穿刺处出血等。

1.2.2 舒适及行为认知护理, 具体措施如下: ①在患者入院后, 护理人员需为其进行人工肝治疗的有关知识、治疗必要性等方面的讲解, 采取图文、视频相结合的方式, 深化患者的理解, 同时耐心解答患者存疑之处。②护理人员可邀请同病区已经治疗康复的患者, 对患者进行治疗经验、心得体会的分享, 予以患者足够的信心, 帮助患者树立治疗的决心, 建立起勇气^[2-3]。③护理人员需对患者治疗期间可能影响其舒适度的刺激因素进行评估, 以此制定相应的护理预案, 严格执行, 最大限度上保障患者治疗的舒适感。④护理人员要时不时的与患者主动沟通, 若发现患者出现负性情绪, 应及

时疏导, 并协同家属加强对患者的关怀照护, 对患者进行心理疏导, 引导患者积极的接受人工肝治疗。⑤在治疗过程中, 护理人员要密切观察患者穿刺部位的状况, 如红肿、疼痛及胶管等情况加以处理, 并及时评估患者的病情, 可借助音乐疗法、按摩法等方式, 缓解其疼痛。⑥护理人员要注意对患者内环境状态的改善, 为患者营造出安静、温馨的环境, 并指导其进行呼吸训练, 以此提升机体代谢。若入睡困难患者, 可播放一些柔和的音乐促进其睡眠, 若睡眠严重患者, 需遵医嘱指导患者服用助眠药物, 确保患者良好的睡眠质量^[4-6]。

1.3 观察指标

1.3.1 负性情绪评估: 在患者护理前、护理后, 分别采用 SAS: 焦虑自评量表^[7]; SDS: 抑郁自评量表进行情绪评价, 其中 SAS 评分标准为 50 分, 超过 50 分且得分越高, 提示焦虑症状越严重; SDS 评分标准为 53 分, 患者的抑郁症状随得分升高而加重。

1.3.2 舒适度评估: 采用 GCQ(舒适状况量表)^[8], 围绕环境、生理、心理及社会文化四个方面的舒适程度进行评价, 每项总分 100 分, 分数越高提示患者舒适度越高。

1.3.3 睡眠质量评估: 在 2 组患者护理前、护理后, 参照 SRSS(睡眠状况自评量表)展开评价, 得分越低, 说明患者睡眠质量越高。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 软件作为研究调查数据的统计学分析, 计量资料检验运用 t , 组间对比表示 ($\bar{x} \pm s$), 计数资料检验运用 χ^2 , 组间对比表示 ($n, \%$), 差异检测标准: $p<0.05$ 具有统计价值。

2 结果

2.1 护理前后负性情绪

详见表 1 所示, 护理前 2 组患者的负性情绪评分相比, 没有显著差异, ($p>0.05$), 经过护理后评估, 观察组患者负性情绪 (SAS、SDS) 评分均显著优于常规组, ($p<0.05$)。

2.2 对比患者舒适度

观察表 2 结果, 相比 2 组患者护理后的舒适度(环境、生理、心理及社会文化)评分, 观察组四项得分要比常规组患者明显较高, ($p<0.05$)。

2.3 护理前后睡眠质量

下表 3 数据所示, 2 组患者在护理前的睡眠质量评分相比无明显差异, ($p>0.05$), 在护理后相比有所好转, 观察组睡眠质量 SRSS 评分显著低于对照组, ($p<0.05$)。

表 1 2组护理前后负性情绪评分比较[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n)	45	55.61±5.22	40.13±1.55	59.88±4.51	47.39±1.81
常规组 (n)	45	55.78±5.17	50.37±2.38	59.62±4.73	53.35±2.64
t 值	-	0.156	24.375	0.248	12.437
p 值	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 2组患者舒适度评分比较[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数 (n)	环境舒适	生理舒适	心理舒适	社会文化舒适
观察组 (n)	45	92.33±7.55	76.53±6.64	66.37±8.59	73.56±7.38
常规组 (n)	45	88.72±6.87	70.39±5.92	61.27±7.91	60.42±6.68
t 值	-	4.368	4.605	4.915	4.113
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 2组患者的睡眠质量评分比较[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数 (n)	护理前	护理后	t 值	p 值
观察组 (n)	45	45.42±3.28	20.16±2.08	12.369	<0.05
常规组 (n)	45	45.33±3.39	44.54±2.17	11.974	<0.05
t 值	-	0.128	6.057	-	-
p 值	-	>0.05	<0.05	-	-

3 讨论

肝脏作为人体重要的一个代谢且解毒的器官,一旦肝脏功能受损,便会导致代谢性毒物在机体内聚集,对患者生命健康构成威胁。目前,临床采用人工肝技术进行肝脏相关疾病的治疗,来暂时替代肝脏功能,其预后效果良好。

然而,多数患者因疾病的困扰,加之疾病知识掌握不足,使得负性情绪愈发严重,严重影响其睡眠质量,导致患者治疗期间的舒适度较差。为此,临床应采取科学的护理措施加以干预,但常规护理缺乏对患者的心理状态、舒适度的关注,难以缓解患者住院期间的负性情绪,不利于患者预后。

舒适及行为认知护理作为一种新型护理模式,通过评估可能影响患者舒适度的刺激因素,以此来制定相应护理预案,引导患者以最佳的心理、生理状态接受治疗,且行为认知护理可借助多场景手段,促使患者的固定思维发生变化,正确的对待疾病,同时护理人员与患者的积极沟通,及时疏解其不良情绪,耐心解答患者的存疑之处,纠正其对疾病的错误认知,并配合呼吸训练、环境管理等方式,可有效的改善患者的不适感,为其良好的睡眠提供保障^[9]。从本文研究结果上可见:护

理前 2 组患者的负性情绪评分相比,没有显著差异, ($p>0.05$), 经过护理后评估, 观察组患者负性情绪 (SAS、SDS) 评分均显著优于常规组, ($p<0.05$); 相比 2 组患者护理后的舒适度 (环境、生理、心理及社会文化) 评分, 观察组四项得分要比常规组患者明显较高, ($p<0.05$); 2 组患者在护理前的睡眠质量评分相比无明显差异, ($p>0.05$), 在护理后相比有所好转, 观察组睡眠质量 SRSS 评分显著低于对照组, ($p<0.05$)。说明舒适及行为认知护理在临床中的效果最为显著。

综上所述,对于行人工肝治疗的患者,应用舒适及行为认知护理,对其负性情绪的缓解、舒适度的提升及睡眠质量的改善具有积极的影响,值得在临床上进行推广与借鉴。

参考文献

- [1] 王雪.舒适及行为认知护理在人工肝支持系统治疗患者中的应用[J].河北北方学院学报(自然科学版),2023,39(06): 27-29.
- [2] 徐玉红,王园园,姜丽丽,孙岳.行为认知护理对人工肝治疗

- 肝衰竭患者肝功能、凝血功能及负性情绪的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(21):97-99.
- [3] 马金霞,王欢,张晨曦.基于 Roy 适应模式的舒适护理在人工肝治疗患者中的应用[J].罕少疾病杂志,2022,29(10):55-56.
- [4] 杨欣怡.综合护理对接受人工肝治疗重型肝炎患者的影响[J].中国城乡企业卫生,2022,37(07):93-95.
- [5] 胡雅丽,甘腾玉,付巧珊.舒适护理在组合人工肝治疗肝衰竭患者中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(35):243-245.
- [6] 蔡榕华,张诗苑,陈惠华.舒适护理在重症肝炎患者人工肝围治疗期的应用[J].当代护士(中旬刊),2020,27(11):108-109.
- [7] 李丽莎,庞燕秋,戴春霞,周春霞.人工肝治疗重型肝炎患者实施舒适护理的效果观察[J].中国医药科学,2019,9(12):128-131.
- [8] 马昱君.心理护理干预对人工肝治疗慢性肝衰竭效果的影响研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(26):113-114.
- [9] 李怡丽,李解,谭春美.综合护理干预应用于人工肝治疗对肝损伤患者生活质量及焦虑情绪的影响[J].系统医学,2018,3(23):155-157.

版权声明: ©2024 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