



• 临床护理 •

# 肝硬化患者负性心理应用双向反馈护理方式干预效果

梁绪艳 付惠凤 王思 康静雅 贺宇 (中南大学湘雅二医院 湖南长沙 410011)

**摘要:**目的 对双向反馈护理方式在肝硬化患者负性心理方面的应用干预效果进行探讨。**方法** 选取本院 2016 年 5 月至 2017 年 5 月收治的 210 例肝硬化患者作为研究对象。在患者知情同意下由临床医师采取等距随机抽样法分为实验组和对照组各 105 例。实验组患者采用双向反馈护理干预,对照组患者采用传统的护理干预,对比两组患者抑郁程度、焦虑程度、抑郁和焦虑评分情况。**结果** 实验组 29 (27.62) 例患者出现抑郁心理,对照组 48 (45.71) 例患者出现抑郁心理;实验组明显少于对照组;实验组 33 (31.43) 例患者出现焦虑心理,对照组 51 (48.57) 例患者出现焦虑心理,实验组明显少于对照组,两组差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。实验组患者抑郁与焦虑评分均明显优于对照组,两组差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对肝硬化患者采用双向反馈护理方式进行负性心理干预,效果十分明显,能够有效减轻患者抑郁与焦虑心理,有助于病情康复。

**关键词:**肝硬化 负性心理 双向反馈护理

**中图分类号:** R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 07-360-02

肝硬化主要为多种复杂原因所导致的肝脏进行性、慢性、弥漫性的改变。主要临床表现为肝细胞出现变性坏死,慢性弥漫性结缔组织增生,肝小叶结构损害与再生等。一般在肝硬化发病期间会伴有多种脏器功能受损的情况,大多以器官功能损害为主。严重时期甚至会出现上消化道出血、肝性脑病等比较严重的并发症。临床认为,对于肝硬化患者,不仅需要采用有效的手段进行治疗,亦需要采取有效的护理方式进行良好的护理。为了对双向反馈护理方式在肝硬化患者负性心理方面的应用干预效果进行探讨,本次研究选取了本院 210 例肝硬化患者作为研究对象。具体研究报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院 2016 年 5 月至 2017 年 5 月收治的 210 例肝硬化患者作为研究对象。在患者知情同意下由临床医师采取等距随机抽样法分为实验组和对照组各 105 例。实验组 105 例患者中,男 68 例,女 37 例,年龄 32 岁~86 岁,平均年龄 (59.45±7.11) 岁。对照组 105 例患者中,男 59 例,女 45 例,年龄 35 岁~89 岁,平均年龄 (58.32±8.12) 岁。所有患者经检查与诊断后均符合肝硬化治疗标准,且所有患者均资源参与本次研究。排除患有严重心、肝、肾等器官疾病的患者,以及语言障碍、意识障碍、精神障碍的患者。两组患者性别、年龄、临床表现等一般资料均无明显差异,无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),有可比性。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组患者护理方法:对照组患者采用传统护理方式进行护理。护理人员对本组所有患者进行各项生命体征的监测,并根据观察指标对患者的症状进行观察与评估。同时提供相应的心理指导与健康教育等。

1.2.2 实验组患者护理方法:实验组患者采用双向反馈护理方法进行护理。该种护理方法中,护理人员为患者提供与对照组患者相同的护理内容。但是,每一项护理工作的效果,均需要由患者自身进行相应的评价,例如指出护理人员在护理工作中出现的优缺点等。在此情况下,护理人员与患者共同制定进一步的护理计划,按照计划实施护理工作。即通过患者与护理人员双方的反馈的商定方式确定护理内容,保证护理实施效果。

### 1.3 观察指标

本次研究主要对两组患者的抑郁和焦虑负性心理护理效果进行观察,所有患者均处于比较安静的测试环境当中。在护理 7d 后对所有患者进行问卷的发放,专业测试人员向患者讲解测试的目的与意义,文化程度有限的患者采用口述代写的方式填写调查问卷。本次共发放调查问卷 210 份,回收 210

份,回收率 100%。

抑郁自评量表:采用 4 级评分标准,对抑郁患者的主观感受进行直观反映。分数在 50 分以上时表现为出现抑郁症状;分数在 50 至 59 分之前时,表现为轻度抑郁;分数在 60 至 69 分之间时,表现为中度抑郁;分数在 70 分以上时,表现为重度抑郁。

焦虑自评量表:采用 4 级评分标准,对焦虑患者的主观感受进行直观反映。分数在 50 分以上时表现为出现焦虑症状;分数在 50 至 59 分之前时,表现为轻度焦虑;分数在 60 至 69 分之间时,表现为中度焦虑;分数在 70 分以上时,表现为重度焦虑。

### 1.4 统计学处理

本次研究当中的所有数据均采用 SPSS17.0 统计软件进行处理,计量资料采用均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,计数资料采用率 (%) 表示, $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 实验组与对照组患者抑郁情绪程度比较

表 1: 实验组与对照组患者抑郁情绪程度比较结果 [ $n=105, n(\%)$ ]

| 组别  | 出现抑郁症状     | 抑郁程度       |            |           |
|-----|------------|------------|------------|-----------|
|     |            | 轻度抑郁       | 中度抑郁       | 重度抑郁      |
| 对照组 | 48 (45.71) | 23 (47.92) | 18 (37.50) | 7 (14.58) |
| 实验组 | 29 (27.62) | 15 (51.72) | 12 (41.38) | 2 (6.90)  |
| P   | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05    |

由上表相关数据可以发现,本次研究中,实验组 105 例患者中,共 29 例患者出现抑郁症状,占总人数的 27.62%,且大部分均为轻度抑郁症状。对照组 105 例患者中,共 48 例患者出现抑郁症状,占总人数的 45.71%,大部分亦为轻度抑郁。实验组患者抑郁情况明显少于对照组。两组差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 实验组与对照组患者焦虑情绪程度比较

表 2: 实验组与对照组患者焦虑情绪程度比较结果 [ $n(\%)$ ]

| 组别  | 出现焦虑症状     | 焦虑程度       |            |           |
|-----|------------|------------|------------|-----------|
|     |            | 轻度焦虑       | 中度焦虑       | 重度焦虑      |
| 对照组 | 51 (48.57) | 24 (47.06) | 19 (37.25) | 8 (15.69) |
| 实验组 | 33 (31.43) | 18 (54.55) | 12 (36.36) | 3 (9.09)  |
| P   | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05    |

由上表相关数据可以发现,本次研究中,实验组 105 例患者中,共 33 例患者出现焦虑症状,占总人数的 31.43%,且大部分均为轻度焦虑症状。对照组 105 例患者中,共 51 例患



者出现焦虑症状, 占总人数的 48.57%, 大部分亦为轻度焦虑。实验组患者焦虑情况明显少于对照组。两组差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 实验组与对照组患者抑郁、焦虑评分比较

表 3 实验组与对照组患者抑郁、焦虑评分比较结果 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数  | 抑郁评分             | 焦虑评分             |
|-----|-----|------------------|------------------|
| 对照组 | 105 | 51.69 $\pm$ 5.29 | 51.28 $\pm$ 6.47 |
| 实验组 | 105 | 55.27 $\pm$ 5.54 | 58.74 $\pm$ 8.12 |
| P   |     | < 0.05           | < 0.05           |

通过上表可以发现, 本次研究中, 实验组患者的抑郁与焦虑评分均明显优于对照组, 两组差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

肝硬化是现今临床比较常见的一种慢性进行性肝病。一般患有肝硬化的患者会出现疲倦乏力的状况, 并且均会伴有食欲不振、恶心、呕吐、腹胀、腹泻等功能障碍, 甚至可能出现胃肠道阻性充血而引起分泌与吸收功能紊乱<sup>[1]</sup>。

惯有肝硬化的患者在心理方面常会出现诸多负性心理, 例如抑郁和焦虑等。负性心理主要是指生活当中的事件, 本次研究中应该指患有肝硬化疾病事件, 对人们心理所造成的一定负面影响, 会引起人们在思想以及情绪方面的波动, 进而导致机体内部出现气机紊乱或者内分泌失调等现象<sup>[2]</sup>。临床对肝硬化患者的负性心理进行控制, 多采用护理方式。双向反馈护理方式能够对肝硬化患者的抑郁、焦虑评分等进行

有效的显示, 提示护理人员应该从何处入手, 减轻患者的抑郁、焦虑心理<sup>[3]</sup>。双向反馈护理方式中, 通过护理人员与患者之间的有效沟通, 能够极大程度的满足患者自身的需求, 并且帮助患者提高自身的管理能力, 使患者在治疗与护理期间产生被尊重与被重视的感觉, 进而更加配合治疗与护理<sup>[4]</sup>。但是, 在未来的临床应用当中, 仍旧需要不断根据实际护理工作进行持续性的改进与创新, 提高护理满意度<sup>[5]</sup>。

本次研究中, 实验组 105 例肝硬化患者采用了双向反馈护理方式, 最终在出现抑郁情绪、焦虑情绪, 与所有患者抑郁、焦虑评分方面均明显优于采用传统护理方法的对照组。

综上所述, 结合本次研究结果发现, 对肝硬化患者采用双向反馈护理方式进行负性心理干预, 效果十分明显, 能够有效减轻患者抑郁与焦虑心理, 有助于病情康复。

### 参考文献

- [1] 张晓帆. 肝硬化患者的身心护理及营养饮食治疗 [J]. 疾病监测与控制, 2014, 14 (12): 799-801.
- [2] 岳爽, 吴桂芳, 于晓燕, 等. 延续性护理对肝硬化患者自我护理能力和生活质量的影响 [J]. 西部医学, 2015, 11 (01): 147-150.
- [3] 王琴. 双向质量反馈模式在妊娠高血压综合征剖宫产产妇护理中的应用价值 [J]. 临床合理用药杂志, 2015, 06 (15): 147-148.
- [4] 龙斌, 林瑟芬, 陈凤. 双向反馈护理模式在改善胃溃疡患者自我效能感及生存状态中的效果观察 [J]. 临床医学工程, 2013, 07 (05): 609-610.
- [5] 王卫静. 护理干预对剖宫产孕妇负性心理及术后下肢深静脉血栓形成的作用探讨 [J]. 安徽医药, 2013, 12 (09): 1620-1621.

(上接第 357 页)

及创造性的新型护理模式, 目的在于使患者的心理以及生理达到平稳状态, 以提升患者愉快程度<sup>[3]</sup>。舒适护理的核心内涵是强调人性化, 要求护士结合自己具备的专业知识及技巧, 更科学、更专业地采用各种手段, 主动地查找患者不舒适的原因, 有目的地调动和利用有效的外部资源, 提供信息、情感、物质等支持, 使患者感受舒适, 为患者提供身心舒适的条件<sup>[4]</sup>。舒适护理的提出和实施, 需要管床护士能够对患者的病情九知道了如指掌, 更是对其业务水平的考验。这样也就能在另一方面促使科室护士进行学习和知识体系的更新。舒适护理一方面顺应了当前患者对治疗护理的需求, 也间接

地引导护理工作由病人呼叫型向护士管理型发展, 成为督促护士自身学习的开展、实施的有力推手。

### 参考文献

- [1] 李明明. 个性化护理对 60 例泌尿外科围术期患者满意度的影响 [J]. 护理研究, 2014, (6): 112.
- [2] 杜坤俊. 个性化护理模式应用于泌尿外科手术患者护理观察 [J]. 齐鲁护理杂志, 2010, 16(10): 84-85.
- [3] 梁杏菊. 舒适护理在普外科患者围术期的临床应用体会 [J]. 中国医药导报, 2010, 7(31): 81, 84.
- [4] 朱晓峰. 舒适护理在外科中的运用 [J]. 中国医药导刊, 2011, 13(10): 1789, 1782.

(上接第 358 页)

[1] 刘结芳, 申艳, 李韶南. 桡动脉置管行有创血压监测在抢救急性心力衰竭中的应用及护理 [J]. 广州医药, 2013, 44(2): 71-73.

[2] Jacobs, E., Singh, V., Damuji, A. et al. Safety of transradial cardiac catheterization in patients with end-stage liver disease [J]. Catheterization and cardiovascular interventions: Official journal of the Society for Cardiac Angiography & Intervention, 2014, 83(3): 360-366.

ns, 2014, 83(3): 360-366.

[3] Cinaciguat, a soluble guanylate cyclase activator, unloads the heart but also causes hypotension in acute decompensated heart failure [J]. European Heart Journal: The Journal of the European Society of Cardiology, 2013, 34(1): 57-67.

[4] 谭万宁, 潘仲惠, 田继书. 桡动脉置管进行有创血压监测在 SICU 中的应用及护理 [C]// 世界灾害护理大会. 2014.

(上接第 359 页)

率少于对照组, 表明系统护理用于急性重症脑外伤患者中, 强化护理操作, 提高治疗效果, 促患者早日康复, 降低并发症发生, 保证患者手术治疗安全性。

综上所述, 急性重症脑外伤患者采用护理干预, 可有效改善神经功能缺损, 促患者术后康复, 降低术后并发症发生率, 可广泛推广到临床中。

### 参考文献

- [1] 罗嘉. 重型颅脑外伤患者术后的 ICU 护理探讨 [J]. 中西医结合心脑血管病电子杂志, 2016, 4(4): 147-148.

[2] 郝淑静. 重型颅脑外伤患者手术后常见并发症的观察及护理 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(8): 80-82.

[3] 吴长香. 重型颅脑外伤患者术后的人工气道建立及相关护理措施 [J]. 医疗装备, 2017, 30(18): 177-178.

[4] 李媛媛. 浅析重型颅脑外伤患者术后的 ICU 临床体会 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(24): 47-48.

[5] 汤必群. 综合护理干预对重症脑外伤术后昏迷患者压力性损伤发生率及预后的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(19): 189-190.

[6] 张华, 龚宏杰. 探讨高龄患者急性重型颅脑外伤手术抢救治疗要点 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(21): 50-51.