



·护理研究·

柔性护理在提升肝移植护理质量的实施效果分析

唐小松

(祁阳县人民医院 湖南祁阳 426100)

摘要·目的:探究在肝移植治疗过程中结合柔性护理的临床应用效果。**方法:**选取2015年7月至2016年6月期间,我院接受肝移植的患者62例纳入本研究,结合患者接受治疗的先后顺序分为对照组和观察组,对照组患者在治疗中实施常规护理,观察组患者则结合柔性护理展开,对两组患者的疾病知识掌握度、服药依从性、焦虑和抑郁情绪以及疼痛缓解等指标进行对比分析。**结果:**观察组患者对肝移植手术的基本知识认知度明显高于对照组,差异显著($P<0.05$)同时观察组患者在治疗过程中的服药依从性优于对照组,差异显著($P<0.05$),而观察组患者的焦虑和抑郁评分状况明显低于对照组,同时疼痛相比对照组,也有显著缓解,差异显著($P<0.05$)。**结论:**在肝移植患者手术治疗过程中结合柔性护理能够有效改善患者的机体状况,同时改善情绪,缓解疼痛,值得在临床治疗中推广应用。

关键词:柔性护理; 肝移植; 护理质量

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2017)21-246-02

随着人们生活水平的改善和提高,对临床治疗中的护理内容游离更高的要求,在此过程中需要一定的制度为基础,从而进行指导性应用。在患者的临床治疗中,对患者进行护理服务质量的提高,结合一种固定的管理模式,让患者配合治疗的主动性和持久性得到提高,在此期间,柔性护理得到推广和应用[1]。有相关的研究表明,在患者接受治疗过程中,结合科室特色应用柔性护理对患者的精神状况有很好的改善,同时缓解疼痛,提升护理质量[2]。目前,在肝移植患者临床治疗中,结合柔性护理,对患者的心理状态、疼痛和满意度情况的影响还没有得到准确评估。本研究对一段时间内在我院接受治疗的肝移植患者进行柔性护理应用对护理质量影响情况的分析,取得了显著效果,现做相关报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年7月至2016年6月期间,我院接受肝移植的患者62例纳入本研究,所有患者均是进行原位的肝移植,同时伴随有基本的沟通能力,能够配合完成相应的检查,排除有精神病和神经病的患者,排除有严重并发症和心脑血管疾病以及严重感染的患者。结合患者接受治疗的先后顺序分为对照组和观察组,两组分别31例。对照组患者中男性20例,女性11例,其年龄在47~69岁,平均年龄为54.9岁;观察组患者中男性21例,女性10例,其年龄在46~69岁,平均年龄为54.7岁。两组患者的年龄、性别构成以及病情严重程度均无数据差异。

1.2 方法

对照组患者在治疗中实施常规护理,观察组患者则结合柔性护理展开,首先建立相应的护理团队,包括主任、医师、协调员和护理员,护理人员为医生提供相应的决策,并且准确提供信息,从而为患者提供准确信息和咨询服务,并且组建相应的随访办公室,并且建立患者个人档案,解决移植相关问题,并且疏导患者的心理;在患者的个体化心理护理中,做好相应的巡视,并且与病人积极沟通交流,发现问题,向患者介绍一些成功案例,并且消除患者的紧张和恐惧情绪,从而增加患者战胜疾病的信心[3];调整患者的期望值,减小心理落差,鼓励患者保持良好的心态,并且给予足够的精神支撑和物质鼓励,对患者进行自我调节,并且对患者进行针对性治疗;对患者进行健康教育,做好宣教,介绍肝移植相关知识,并且详细介绍康复锻炼和日常饮食中需要注意的事项,并且保证术后服药的重要性,从而增强患者的自律性,提升护理质量;对患者进行康复指导,肝移植患者的手术创伤多较大,因此需要其做好卧床休息,并且对患者进行定时翻身,鼓励患者尽早下床活动,对于合并有其他慢性疾病的患者需要进行相应的机体锻炼和肠道菌群调节和功能完善,并且重视心理康复,有利于患者尽快恢复社会属性[4]。对两组患者的疾病知识掌握度、服药依从性等指标进行对比分析。疾病认知度和服药依从性采用问卷调查的方式进行评分,满分100分,分值越高,状态越好。

1.3 统计学处理方法

本研究中进行肝移植患者的基础资料和观察指标结合SPSS24.0软件分析,计量资料应用平均值表示,计量资料和计数资料的组间分析对比结合t检验或者卡方检验, $P<0.05$ 为差异显著。

2 结果

观察组患者对肝移植手术的基本知识认知度明显高于对照组,差

异显著($P<0.05$)同时观察组患者在治疗过程中的服药依从性优于对照组,差异显著($P<0.05$),详细数据见表1,而观察组患者的焦虑和抑郁评分状况明显低于对照组,同时疼痛相比对照组,也有显著缓解,差异显著($P<0.05$),详细数据见表2。

表1 两组患者对疾病的认知度以及服药依从性对比(分)

分组	例数	疾病的认知度	服药依从性
对照组	31	73.5	83.9
观察组	31	94.8	95.6
P值		0.012	0.011

表2 两组患者的情绪状况和疼痛评分对比

分组	例数	SAS	SDS	VAS
对照组	31	38.2	39.8	4.3
观察组	31	22.1	23.5	2.5
P值		0.008	0.010	0.016

3 讨论

肝移植手术是一个床上较大,对手术技术要求高,并且需要结合免疫抑制药物应用的一个临床腹部手术,患者术后生存率有所提高,因此,近年来,临床应用也逐渐得到推广。肝移植患者多由于手术及相应的术后治疗较为繁琐,很多患者对其理解有限,在治疗中很容易出现消极情绪,在治疗中,结合柔性护理,能有效改善患者的情绪状况。肝移植给患者带来一定的损伤,同时身体不适也会导致患者受到很大影响,因此在患者手术治疗中对患者进行心理压力的疏解,结合柔性护理,让患者对肝移植手术有更多的认识,同时提高患者的药物服用依从性[5]。手术带来的大切口也会给患者带来较大的痛苦,患者术后结合镇痛泵治疗,并且镇痛药物应用的时候进行心理引导有更好的疼痛缓解。

本研究中,观察组患者对肝移植手术的基本知识认知度明显高于对照组,差异显著($P<0.05$)同时观察组患者在治疗过程中的服药依从性优于对照组,差异显著($P<0.05$),而观察组患者的焦虑和抑郁评分状况明显低于对照组,同时疼痛相比对照组,也有显著缓解,差异显著($P<0.05$)。因此,在肝移植患者手术治疗过程中结合柔性护理能够有效改善患者的机体状况,同时改善情绪,缓解疼痛,值得在临床治疗中推广应用。

参考文献:

- [1]李英栋.组长负责制分层管理模式在消化内科护理管理中的应用效果[J].中国卫生产业,2017,14(14):156-157.
- [2]郑春敏.消化内科护理管理引入优质护理的整体实施效果评价[J].河南医学研究,2017,26(06):1121-1122.
- [3]孙红晨,伍燕.医院皮肤科实施柔性管理对提高护理管理水平的影响[J].大家健康(学术版),2014,8(16):219.
- [4]张增梅.肝移植手术护理管理模式的探讨[A].中华医学会、中华医学会器官移植学分会、中华医学会外科学分会器官移植学组、中国工程院医药卫生学部.2013 中国器官移植大会论文汇编[C].中华医学会、中华医学会器官移植学分会、中华医学外科学分会器官移植学组、中国工程院医药卫生学部.;2013:1.
- [5]翟咪咪,刘苏顺,孔红建,孙亚利.柔性护理在肝移植护理中的应用[J].全科护理,2017,15(06):743-746.