

Analysis of Psychological Characteristics of Patients after Lung Transplantation and Nursing Countermeasures

Wenfang Ding

China-Japan Friendship Hospital, Beijing, 100029, China

Abstract

Objective: To analyze the psychological characteristics of patients after lung transplantation, and to formulate targeted intervention strategies. **Methods:** choose between August 2019 and April 2020 interval of 20 cases of lung transplantation patients as the research object, were divided into 2 groups (random envelope method), 10 cases of control group selects the routine nursing care, observation group of 10 cases in the control group choose targeted psychological counseling, based on statistical compared two groups of anxiety score, depression score, coping styles and mental flexibility. **Results:** The anxiety score of the observation group (22.28 ± 2.61 points) was lower than that of the control group (31.93 ± 1.52 points), and the data comparison was $\chi^2=10.1035$. The depression score (21.31 ± 1.82) was lower than that of the control group (30.91 ± 2.14), and the data comparison was $\chi^2=10.8063$, $P<0.05$. The coping style of the observation group was better than that of the control group, and the data comparison was $P<0.05$. The mental resilience of the observation group was higher than that of the control group. **Conclusion:** The application of targeted intervention in psychological and emotional counseling after lung transplantation can reduce anxiety and depression scores, improve psychological resilience and coping style, which is worth learning.

Keywords

lung transplantation; psychological characteristics; nursing countermeasures; psychological resilience; anxiety scores; depression scores

肺移植术后患者的心理特征分析及护理对策

丁文芳

中日友好医院, 中国·北京 100029

摘要

目的: 分析肺移植术后患者的心理特征, 并制定针对性干预对策。**方法:** 选2019年8月至2020年4月区间收治的20例肺移植患者为研究对象, 均分为2组(随机信封法), 对照组10例选用常规护理, 观察组10例在对照组基础上选用针对性心理疏导, 统计对比两组焦虑评分、抑郁评分、应对方式、心理弹性。**结果:** 观察组焦虑评分(22.28 ± 2.61 分)低于对照组(31.93 ± 1.52 分), 数据对比 $\chi^2=10.1035$; 抑郁评分(21.31 ± 1.82 分)低于对照组(30.91 ± 2.14 分), 数据对比 $\chi^2=10.8063$, $P<0.05$ 。观察组应对方式优于对照组, 数据对比 $P<0.05$ 。观察组心理弹性高于对照组, 数据对比 $P<0.05$ 。**结论:** 将针对性干预应用在肺移植术后心理情绪疏导中可降低焦虑、抑郁评分, 改善心理弹性及应对方式, 值得借鉴。

关键词

肺移植术; 心理特征; 护理对策; 心理弹性; 焦虑评分; 抑郁评分

1 引言

肺移植术是目前治疗慢阻肺、肺纤维化、间质性肺炎等终末期肺疾病主要方案, 根据移植协会统计自2009年底全球共完成32652例, 实施手术者术后1年、3年、5年、10年累计生存率为79%、63%、52%、39%, 不仅可延长患者生存时间, 还可提高患者生活质量。随着医疗技术发展、器械精细化程度提高, 近年术后生存率逐渐提升, 但临床大多数医务人员仅仅关注患者生存时间, 对其康复阶段心理状态关注度较少,

加之当前中国尚未预防和治疗肺移植术后心理问题的指南及标准, 因此心理干预在肺移植术未得到有效应用^[1]。论文选择20例2019年8月至2020年4月区间收治肺移植患者研究, 分析其存在心理问题, 对不同护理方案价值, 汇总如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

纳入研究20例肺移植患者均选自2019年8月至2020年4月区间。观察组男6例、女4例, 年龄均值(40.52 ± 10.52)岁。

对照组男5例、女5例，年龄均值(40.14±10.08)岁，数据统计P>0.05。其中，9例间质性肺炎、3例过敏性肺炎、2例支气管扩张、4例闭塞性细支气管、2例肺动脉高压；手术方案：15例单肺移植、5例双肺移植。

纳排标准：(1)纳入①签署知情同意书者；②接收肺移植术治疗者；③上报医院伦理委员会获得审批者；④无血液系统疾病者；⑤既往无精神疾病者。(2)排除①高血压控制未达标者；②精神疾病者；③心功能不全者；④认知功能不全者；⑤合并其他恶性疾病者；⑥评价动脉压<65mmHg者；⑦血氧饱和度<88%；⑧依从性较差者；⑨中途退出研究者。

2.2 方法

常规护理：首先，待肺移植患者术后生命体征稳定，护理人员需为其详细讲解制定康复方案，并持续为其提供生理、心理、营养等方面干预。其次，护理人员需密切监测患者病情、体液平衡状态，并加强气道护理及并发症预防，叮嘱其每日定时、定量使用药物。最后，针对负面情绪严重者叮嘱家属多给予其心理支持。

针对性心理疏导：(1)术后即刻访视：首先，由专科护士根据术前相关信息评估患者社会心理学状态、应对机制，明确患者家庭及社会关系及术前心理干预措施实施效果。其次，向患者及其家属详细讲解病室工作及术后监护团队，详细为其讲解术后可能出现的问题及应对方案、配合要点等。最后，告知其手术效果，可借助写字板、图片等方式与患者交流，及时了解其生理需求，耐心解答其存在的心理疑问，提高其康复信心。(2)舒适护理：为患者营造良好的康复环境，合理安排诊疗及护理时间，以保持夜间睡眠质量，针对负面情绪明显导致睡眠质量不佳者，护理人员可在睡前播放轻音乐，还可通过“小睡眠”等改善情绪APP循序渐进改善负面情绪。(3)情绪支持：在保证不影响治疗效果前提下允许家属进入病室探视、陪伴患者，鼓励家属在患者清醒状态下多给予管理及关心，并保持病室内环境清洁，物品摆放合理，还可在病室内摆放患者喜好花、绿植，营造轻松环境。(4)健康教育：由专科护士构建“肺移植”微信群，指导患者及其家属进入微信群，及时通过沟通、交流，解决近期康复中遇到问题，降低负面情绪对康复依从性影响。同时，专科护士需加强饮食起居、环境、病情监测、康复训练管理，每日工作之余与患者沟通2~3次，每次20min左右，在尊重患者

前提下为其提供心理支持，告知其不必担心康复效果，医院配备系统的随访方案，会尽可能帮助其解决康复中存在问题。

(5)社会支持系统：通过微信、微博发起“轻松筹”“水滴筹”等筹集善款，结合患者家庭情况、医院相关制度，适量减少部分治疗费用；同时，在科室及院领导支持前提下，通过相关部门为患者家属谋求一份公益性工作岗位，还可借助当地媒体活动政府基金及群众资助，以减轻患者家属经济负担。

2.3 观察指标

①参考SAS、SDS量表评价两组干预前、后焦虑、抑郁评分，得分越高负性情绪越严重。②参考CSQ量表从求助、自责、退避、幻想、偏激等方面评价患者应对方式，得分越低应对方式越理想。③参考CD-RISC量表从坚韧、乐观、自强等方面评价两组护理后心理弹性，得分越高心理状态越理想。

2.4 统计学方法

借助SPSS22.0分析，t、平方差表示计量资料，%、卡方表示计数资料，P值表示检验结果。

3 结果

统计两组心理状态：干预前两组焦虑、抑郁评分无差异，干预后观察组焦虑评分22.28±2.61分、抑郁评分21.31±1.82分低于对照组31.93±1.52分、30.91±2.14分(P<0.05)。

表1 心理状态(x±s, 分)

组别	焦虑		抑郁	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=10)	45.52±3.15	22.28±2.61	47.22±2.52	21.31±1.82
对照组(n=10)	45.82±3.25	31.93±1.52	47.14±2.14	30.91±2.14
t	0.2096	10.1035	0.0765	10.8063
P	0.8363	0.0000	0.9398	0.0000

统计两组应对方式：观察组5方面应对方式评分低于对照组(P<0.05)。

表2 应对方式(x±s, 分)

组别	求助	自责	退避	幻想	偏激
观察组(n=10)	0.32±0.04	0.31±0.03	0.28±0.03	0.54±0.21	0.42±0.08
对照组(n=10)	0.48±0.05	0.51±0.08	0.54±0.12	0.92±0.52	0.59±0.12
t	7.9018	7.4023	6.6470	2.1428	3.7275
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0461	0.0000

统计两组心理弹性：干预前两组坚韧、乐观、自信评分无差异，干预后观察组坚韧22.68±1.72分、乐观17.94±1.05分、自信评分

22.14 ± 3.11 分高于对照组 (P<0.05)。

表3 心理弹性 (x ± s, 分)

组别	坚韧		乐观		自信	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=10)	16.12 ± 1.41	22.68 ± 1.72	10.72 ± 1.35	17.94 ± 1.05	11.27 ± 2.22	22.14 ± 3.11
对照组 (n=10)	16.15 ± 1.21	18.21 ± 1.72	10.73 ± 1.42	14.42 ± 0.84	11.58 ± 2.15	15.72 ± 2.82
t	0.0511	5.8112	0.0161	8.2781	0.3172	4.8360
P	0.9598	0.0000	0.9873	0.0000	0.7547	0.0001

4 讨论

目前, 为患者提供心理干预是现代医学对临床护理人员基本要求, 肺移植术作为临床大型、高危手术, 患者心理承受的压力较其他疾病高, 因此术后护理人员需为其提供有效心理护理, 在改善其生活质量同时, 提高机体康复效果。

心理问题: 肺移植术后患者全身功能均得到改善, 但受原发病、抑制本身的特殊性等原因的影响, 导致术者存在显著心理问题, 而患者心理状态会直接影响移植效果及预后效果, 临床实践发现肺移植术后患者主要心理问题为幻觉、妄想、焦虑、抑郁、担忧等。分析: 肺移植术后患者处于心理及生理应激状态, 从而激起多种心理反应, 调查显示^[9]肺移植术后患者 34.70% 伴有焦虑症状, 影响患者对移植植物接受能力、对康复和药物治疗依从性、生活质量, 不仅会增加术后并发症发生率, 还会延长住院时间, 增加经济压力。同时, 患者术前担心手术效果、经济负担、预后效果, 术后进入 ICU 对所处环境较为陌生, 身体上置有多种导管, 致使其活动能力受限, 导致患者出现认知缺陷及人格变化, 且 ICU 病室消毒隔离标准较高,

致使环境处于封闭状态下, 增加负性情绪发生率。

本研究中给予观察组 10 例患者针对性心理疏导, 从生活、住院环境等各个方面入手, 为患者提供情感及心理支持, 研究发现观察组焦虑评分 22.28 ± 2.61 分、抑郁评分 21.31 ± 1.82 分低于对照组, 应对方式评分低于对照组, 坚韧 22.68 ± 1.72 分、乐观 17.94 ± 1.05 分、自信评分 22.14 ± 3.11 分高于对照组, 此结果提示针对性心理疏导在改善负性情绪, 提高心理状态, 降低心理应激反应对预后及康复效果影响, 分析: 器官移植是新型医学技术, 所以此类患者对自身安全感焦虑高于其他患者, 此类患者术后急切需要得到来自医务人员、社会及家庭情感支持, 以确保其生命不再受到疾病危险, 还可很好地融入社会, 在心理疏导中不仅需要构建良好的休息及住院环境, 还需进行深入健康教育及康复教育, 医务人员需结合患者家庭背景、经济情况给予其有效的帮助, 通过筹集善款等方式, 使患者以积极乐观的心理状态面对肺移植术后康复措施^[9]。

综上, 在明确肺移植患者术后心理状态的同时, 给予其针对性心理疏导, 达到降低负性情绪, 改善心理弹性及应对方式, 值得借鉴。

参考文献

- [1] 卢桂珍. 无创呼吸机在肺移植术后应用及护理效果 [J]. 中国现代药物应用, 2018(16):170-172.
- [2] 黄虹. 精细化护理在特发性肺动脉高压双肺移植术后患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018(16):31-33.
- [3] 潘红, 黄琴红, 浦敏华, 等. 肺移植术后急性左心衰竭患者的肺康复护理 [J]. 护理学杂志, 2016(22):78-80.