· 论著 ·

基于Roy适应模式的舒适护理在人工肝治疗患者中的应用

马金霞* 王欢 张晨曦

河南省人民医院消化内科/河南省护理医学重点实验室/郑州大学人民医院 (河南 郑州 450000)

【摘要】目的 探讨基于Roy适应模式的舒适护理在行人工肝治疗患者中的应用效果。**方法** 选取本院2019年1月至2021年6月期间收治的行人工肝支持系统治疗的患者90例为研究对象, 将符合纳入标准的90例研究对象随机分为观察组(n=45)和对照组(n=45)。对照组患者予以常规护理干预, 观察组在对照组基础上予以基于Roy适应模式的舒适护理。比较两组干预前后的负性情绪得分、舒适度得分和护理满意度。**结果** 观察组干预后SAS和SDS评分明显低于对照组, 环境舒适、生理舒适、心理舒适和社会文化舒适维度得分明显高于对照组($P<0.05$)。观察组总满意度明显高于对照组($P<0.05$)。**结论** 基于Roy适应模式的舒适护理可改善人工肝支持系统治疗患者的负性情绪, 提高舒适度和护理满意度。

【关键词】 Roy适应模式; 舒适护理; 人工肝; 效果

【中图分类号】 R322.4+7

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2022.10.024

Application of Roy Adaptation Model Based Comfort Nursing in Patients with Artificial Liver Treatment

MA Jin-xia*, WANG Huan, ZHANG Chen-xi.

Department of Gastroenterology, Henan Provincial People's Hospital/Henan Provincial Key Laboratory of Nursing Medicine/Zhengzhou University People's Hospital, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the application effect of comfort care based on Roy's adaptation model in patients undergoing artificial liver treatment. **Methods** 90 patients treated with artificial liver support system in our hospital from January 2019 to June 2021 were selected as the research objects, and 90 patients meeting the inclusion criteria were randomly divided into the observation group (n=45) and the control group (n=45). Patients in the control group received routine nursing intervention, while patients in the observation group received comfortable nursing based on Roy adaptation model on the basis of the control group. The negative emotion score, comfort score and nursing satisfaction before and after intervention were compared between the two groups. **Results** After intervention, the scores of SAS and SDS in the observation group were significantly lower than those in the control group, and the scores of environmental comfort, physiological comfort, psychological comfort and social and cultural comfort were significantly higher than those in the control group ($P<0.05$). The total satisfaction rate of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Comfort care based on Roy adaptation model can improve the negative emotions of patients treated with artificial liver support system, improve comfort and nursing satisfaction.

Keywords: Roy Adaptation Model; Comfort Care; Artificial Liver; Effect

人工肝支持系统在清除患者体内的有害物质以及改善肝功能方面具有良好效果, 是临床常用的肝衰竭治疗方法之一^[1-2]。但有研究指出^[3], 行人工肝支持系统治疗的患者常因对人工肝知识缺乏了解, 未做好充分的心理准备, 进而出现明显的生理和心理应激反应, 因此如何提高患者的舒适度对提高其治疗依从性具有重要意义。Roy适应模式强调增强患者的心理适应性, 近年来在护理工作中应用广泛^[4]。本研究通过选取90例行人工肝支持系统治疗的患者, 探讨在Roy适应模式基础上的舒适护理的应用效果, 现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用前瞻性研究方法, 选取2019年1月至2021年6月期间本院收治的行人工肝支持系统治疗的患者90例。

纳入标准: 确诊为重型肝炎; 年龄18~65岁; 自愿参与本次研究, 签署知情同意书。排除标准: 依从性差; 近期服用镇静药物者; 认知障碍。将90例患者随机分为观察组(n=45)和对照组(n=45), 观察组中男性30例, 女性15例; 年龄28~63岁, 平均(43.15±10.64)岁。肝炎类型: 急性黄疸型肝炎11例, 亚急性重症肝炎20例, 慢性乙型重症肝炎14例。对照组中男性32例, 女性13例; 年龄30~65岁, 平均(44.56±10.59)岁。肝炎类型: 急性黄疸型肝炎10例, 亚急性重症肝炎20例, 慢性乙型重症肝炎15例。两组一般资料比较, 差异无显著性($P>0.05$)。

1.2 干预方法 予以对照组患者常规护理措施, 观察组在对照组

基础上予以基于Roy适应模式的舒适护理, 具体为: (1)建立舒适护理小组。小组成员包括责任护士、护师、主治医师等, 由研究者负担干预方案的制定和实施, 责任护士和护师负责协助方案实施, 主治医师主要负责用药方案和疾病相关知识指导。在干预方案实施前, 由研究者对小组成员进行Roy适应模式的舒适护理方案的理论知识培训, 考核合格后可进行方案的实施; (2)实施方案。护理人员在护理过程中积极向患者介绍人工肝支持系统治疗相关知识, 使用通俗易懂的语言解答患者疑问, 寻找病情恢复良好的病友, 引导其主动分享治疗经验, 帮助患者树立战胜疾病和美好生活的信心; 同时采用引导式交流方法和患者家属进行沟通, 进而了解患者存在的心理问题, 以制定更具有针对性的心理治疗方案, 予以患者相应的鼓励和安慰; 患者接受人工肝支持系统治疗过程中, 护理人员可采用正性语言鼓励患者, 增加其安全感, 以提高其治疗依从性; 在患者治疗后, 应注意患者穿刺部位是否存在红肿、脱管等情况, 以防止发生感染; 给患者提供舒适安静的病房环境, 及时评估患者疼痛情况, 采取按摩、音乐疗法、深呼吸等方法以缓解患者疼痛感。

1.3 观察指标 (1)负性情绪: 采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评价两组的负性情绪程度, SAS得分50~59分轻度焦虑, 60~69分中度焦虑, 69分以上重度焦虑; SDS得分53~62分轻度焦虑, 63~72分中度焦虑, 72分以上重度焦虑; (2)舒适度: 采用GCQ量表评价两组干预前后的舒适情况, 得分越高提示舒适度越高; (3)护理满意度: 采用本院自制护理满意度调查问卷评价

【第一作者】马金霞, 女, 主管护师, 主要研究方向: 人工肝护理, E-mail: ma151371@163.com

【通讯作者】马金霞

两组患者护理满意度,分为满意、基本满意和不满意,总满意率=满意率+基本满意率。

1.4 统计学方法 数据均采用SPSS 23.0分析处理,计数资料表示为%或%,比较采用 χ^2 检验;符合正态分布的计量资料表示为($\bar{x} \pm s$),比较使用t检验。 $P < 0.05$ 为差异存在显著性。

2 结果

2.1 负性情 两组干预前负性情评分比较无统计差别($P > 0.05$)。两组干预后SAS和SDS评分较干预前均有改善;相较于对照组,观察组干预后SAS和SDS评分更低($P < 0.05$),见表1。

2.2 舒适度 两组干预前环境舒适、生理舒适、心理舒适和社会文化舒适维度得分比较无统计差别($P > 0.05$)。两组干预后环境舒适、生理舒适、心理舒适和社会文化舒适维度得分较干预前均有上升,观察组干预后环境舒适、生理舒适、心理舒适和社会文化舒适维度得分明显高于对照组($P < 0.05$),见表2。

2.3 护理满意度 观察组患者满意31例,基本满意13例,不满意1例,总满意率97.78%(44/45);对照组患者满意25例,基本满意13例,不满意7例,总满意率84.44%(38/45)。观察组总满意率明显高于对照组($\chi^2 = 4.939, P < 0.05$)。

表1 两组干预前后负性情得分比较(分)

组别	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=45)	55.62±5.21	40.12±1.54 [*]	59.87±4.52	47.41±1.82 [*]
对照组(n=45)	55.79±5.18	50.36±2.36 [*]	59.63±4.74	53.34±2.63 [*]
t	0.155	24.376	0.246	12.438
P	0.877	0.000	0.806	0.000

注:与本组干预前相比,^{*} $P < 0.05$ 。

表2 两组干预前后舒适度得分比较(分)

组别	环境舒适		生理舒适		心理舒适		社会文化舒适	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=45)	85.44±6.23	92.34±7.54 [*]	65.23±5.63	76.52±6.63 [*]	59.55±7.52	66.35±8.56 [*]	60.15±6.36	73.55±7.36 [*]
对照组(n=45)	85.92±6.41	88.74±6.89 [*]	65.42±5.52	70.41±5.94 [*]	59.82±7.49	61.28±7.93 [*]	60.39±6.41	70.42±6.69 [*]
t	0.360	2.364	0.162	4.604	0.171	2.915	0.178	2.111
P	0.720	0.020	0.872	0.000	0.865	0.005	0.859	0.038

注:与本组干预前相比,^{*} $P < 0.05$ 。

3 讨论

目前人工肝支持系统治疗仍是治疗重症肝炎的主要方法之一^[5],可通过清除肝衰竭患者产生的各种有害物质以改善内部环境,进而促进肝细胞再生和肝功能恢复,但有研究指出^[6-7],患者在接受治疗过程中容易出现焦虑、抑郁等负性情,不适感明显加重,进而影响患者治疗依从性,不利于治疗效果。常规护理容易忽视患者的心理状态和舒适度,在Roy适应模式基础上的舒适护理是一种通过评估影响患者舒适度的刺激因素进而制定相应的干预措施的护理方法,近年来在临床应用广泛^[8-10]。范慧慧等^[11]研究指出,将Roy适应模式应用于脑卒中患者的护理中,有助于改善其焦虑、抑郁等不良情绪,提高其遵医依从性和日常生活能力。

本研究将Roy适应模式的舒适护理应用于行人工肝支持系统治疗患者中,结果显示:观察组干预后SAS和SDS评分明显低于对照组,环境舒适、生理舒适、心理舒适和社会文化舒适维度得分以及护理满意度明显高于对照组,说明基于Roy适应模式的舒适护理可进一步改善人工肝支持系统治疗患者的负性情,提高舒适度和护理满意度,分析原因可能是Roy适应模式的舒适护理主要是通过先评估患者舒适度的影响因素,进而制定针对性干预措施,如采用引导式交流方法和患者家属进行沟通,进而了解患者存在的心理问题;鼓励患者以积极乐观的心态面对治疗,采用正性语言鼓励患者,增加其安全感,以提高其治疗依从性;同时采取按摩、音乐疗法、深呼吸等多种方法帮助患者缓解不良情绪,提高治疗舒适度,有助于提高其治疗依从性和护理满意度^[12-15]。

综上所述,基于Roy适应模式的舒适护理可改善人工肝支持系统治疗患者的负性情,提高舒适度和护理满意度,值得临床推广应用。

参考文献

[1]Larsen F S.Artificial liver support in acute and acute-on-chronic liver failure[J].Curr Opin Crit Care.2019,25(2):187-191.

[2]PLOS ONE Editors.Retraction:Artificial liver support system combined with liver transplantation in the treatment of patients with acute-on-chronic liver failure[J].PLoS One,2019,14(8):e0221917.
 [3]张卫青,高飞,吴雅萱,等.人文关怀在人工肝支持系统的肝衰竭患者中的效果评价[J].临床研究,2020,28(7):175-177.
 [4]罗小鹏.沙盘游戏疗法结合Roy适应模式干预对乳腺癌患者心理调节及生活质量的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(8):712-715.
 [5]García Martínez JJ,Bendjelid K.Artificial liver support systems:What is new over the last decade?[J]Ann Intensive Care.2018,8(1):109.
 [6]朱晓玲.医护一体化人工肝小组在护理重型病毒性肝炎中的应用[J].当代护士(下旬刊),2021,28(5):51-53.
 [7]胡雅丽,甘腾玉,付巧珊,等.舒适护理在人工肝支持系统治疗重型肝炎中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(32):214-218.
 [8]赵艳丽.罗伊适应模式在肺瘤术后病人护理中的应用[J].护理研究,2018,32(14):2297-2299.
 [9]Jennings K M.The Roy Adaptation Model:A theoretical framework for nurses providing care to individuals with anorexia nervosa.ANS Adv Nurs Sci[J],2017,40(4):370-383.
 [10]Lok N,Buldukoglu K,Barcin E.Effects of the cognitive stimulation therapy based on Roy's adaptation model on Alzheimer's patients' cognitive functions, coping-adaptation skills, and quality of life:A randomized controlled trial.Perspect Psychiatr Care[J].2020,56(3):581-592.
 [11]范慧慧,张晓红,原红.Roy适应模式对脑卒中病人日常生活能力及心理状态的影响[J].护理研究,2020,34(13):2394-2396.
 [12]Piatek T,Giebulrowicz J,Rüth M,et al.Albumin Apheresis for Artificial Liver Support:In Vitro Testing of a Novel Filter[J].Ther Apher Dial,2018,22(4):399-409.
 [13]寿宇雁,高晓彦,张士莲,等.罗伊适应模式联合结构式团体心理干预对颅颌面创伤病人心理弹性、应对方式及生活质量的影响[J].护理研究,2021,35(16):2983-2986.
 [14]Wang X,Zhang Q,Shao J,et al.Conceptualisation and measurement of adaptation within the Roy adaptation model in chronic care:A scoping review protocol[J].BMJ Open,2020,10(6):e036546
 [15]Almaslouk K B,Stewart Fahs P.Quality of life through the prism of the roy adaptation model[J].Nurs Sci Q,2021,34(1):67-73.

(收稿日期:2021-11-04)

(校对编辑:何镇喜)