

# 肝移植患者术后生活质量状况调查及针对性护理干预分析

徐文婷

(南昌大学第二附属医院器官移植科 江西南昌 330000)

**【摘要】**目的:探究肝移植术患者术后生活质量状况及针对性护理干预效果。方法:择取本院80例肝移植患者(2019.03-2021.09)深入分析,采用肝移植术后患者生活质量调查问卷实施调查,并据此给予针对性护理干预。结果:分析发现,不同组别患者年龄、居住地、教育水平、婚姻状况、付费方式对比无差异( $P>0.05$ );随着年限增加,患者生活质量得分出现降低趋势( $P>0.05$ ),其并发症得分对比有差异( $P<0.05$ );干预前后对比发现,干预后生活质量评分更高,数据有差异( $P<0.05$ )。结论:减少术后并发症是肝移植患者术后生活质量提高首要问题,针对性护理干预可显著减轻患者术后并发症,改善生活质量,可推广。

**【关键词】**肝移植术;生活质量;针对性护理;并发症发生率

## Investigation on quality of life after liver transplantation and analysis of targeted nursing intervention

Xu Wenting

(Departamento de Transplante de Órgãos, Segundo Hospital Afiliado da Universidade de Nanchang, Província de Jiangxi 330000)

**[Abstract]** Objective: To explore the quality of life after liver transplantation and the effect of targeted nursing intervention. Methods: 80 patients with liver transplantation in our hospital (March 2019-September 2021) were selected for in-depth analysis, and the quality of life of patients after liver transplantation was investigated by questionnaire, and accordingly targeted nursing intervention was given. Results: There was no difference in age, place of residence, education level, marital status and payment method between different groups ( $P>0.05$ ). With the increase of years, the scores of patients' quality of life decreased ( $P>0.05$ ), and the scores of complications were different ( $P<0.05$ ). Before and after the intervention, the quality of life score was higher, and the data was different ( $P<0.05$ ). Conclusion: Reducing postoperative complications is the primary problem to improve the quality of life of patients after liver transplantation. Targeted nursing intervention can significantly reduce postoperative complications and improve the quality of life, which can be popularized.

**[Keywords]** Liver transplantation; Quality of life; Targeted nursing; Incidence rate of complications

在对终末期肝病治疗中,肝移植是临床有效方案,目前我国多采用肝移植术治疗。研究发现,采用肝移植术治疗患者,术后6年生存率明显提升<sup>[1]</sup>。但是肝移植患者术后极易受到多种因素的影响,如经济压力、并发症、社交力弱等,导致生活质量明显降低<sup>[2]</sup>。随着生物医学模式的变化,肝移植患者术后生活质量问题受到医学界的重视。所以通过术后对患者进行生活质量的评估,可更好地了解患者机体健康状况,以便采取有效的护理干预<sup>[3]</sup>。针对性护理是在医院较多科室中均有广泛应用,主要依据患者具体病情采取针对性护理方案,可确保护理内容更加细化,具有较强的个体性与系统性。本文以本院80例肝移植患者为例,探究肝移植患者术后生活质量状况及针对性护理干预效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

择取本院80例肝移植术患者深入分析,选取时间为2019年3月-2021年9月,男女例数分别为41、39例;平

均年龄(30-65)( $47.15 \pm 5.36$ )岁。本研究经我国医学伦理委员会批准。纳入标准:①肝移植后1年内存活;②移植后有肝功能;③病历资料均完善;④均签署知情同意书。排除标准:①接受其他器官移植患者;②接受2次及以上肝移植患者;③精神功能异常;④系统性肿瘤患者;⑤研究期间退出患者。

### 1.2 方法

对本文患者采用针对性护理干预:①心理干预:在与患者交流期间,依据患者心理状态选择沟通方式,构建良好的护患关系,提升护患间的信任度。在护理期间,通过鼓励方式使患者倾诉内心,讲解有效的负性情绪宣泄方法(唱歌、游戏、哭诉等),以此释放内心负面情绪,有助于机体放松;通过热情、亲切方式与之沟通,消除陌生感,进而提升情绪宣泄的积极性,促使更好的情感控制。②早期锻炼护理:术后第1d实施胸部(主要以扩胸运动、深呼吸运动为主)、肢体运动(握拳、曲肘、背屈、抬腿等);术后第2d:在第1d运动的基础上取斜坡卧位( $\leq 30^\circ$ ),并做双腿屈膝训练;术后第3d取半坐卧位,双手支撑坐立,并做洗漱、翻身动

作；术后第4-5 d取床边坐位进行进食锻炼、床边站立位，做行走、吹气球运动。术后第6-10 d进行室内行走锻炼，并逐渐扩大运动范围，4次/d。依据患者机体耐受力控制活动强度。③肝移植术后自理能力护理：患者在进行早期锻炼护理的同时，评估（自理能力监测表）机体康复训练进展情况，其监测内容主要有上臂外展、足背屈、咳嗽、屈膝、翻身、起床、进食、下床、如厕等，并对患者掌握情况全面跟踪，依据患者掌握情况调整护理方案。

### 1.3 观察指标

(1) 分析术后不同年限 (<1、1-3、3-5、>5) 患者一般资料(年龄、居住地、教育水平、婚姻状况、付费方式)。

(2) 分析术后不同年限 (<1、1-3、3-5、>5) 患者生活质量得分(身体功能、情感功能、担忧、健康服务、经济、并发症)。

(3) 采用肝移植术后生活质量量表(pLTQ)评估,分为(低、中、高)生活质量,分值为(28~84、85~140、

141~196), 分值与生活质量成正比。

### 1.4 统计学方法

用SPSS25.0软件统计分析, 计量资料( $\bar{x} \pm s$ )用t检验, 计数资料(n, %)用 $\chi^2$ 检验, 当( $p < 0.05$ )时, 代表数据对比差异明显。

## 2 结果

### 2.1 不同年限患者一般资料分析

分析发现, 不同组别患者年龄、居住地、教育水平、婚姻状况、付费方式对比无差异( $P > 0.05$ ), 见表1。

### 2.2 不同年限生活质量得分分析

分析发现, 随着年限增加, 生活质量得分降低, 其并发症得分对比有差异( $P < 0.05$ ), 见表2。

表1 不同年限患者一般资料分析

分组 (年)	年龄 (男/女)	居住地 (本市/外地)	教育水平 (大专以上/大专以下)	婚姻状况 (已婚/未婚)	付费方式 (医保/自费)
<1 (n=17)	10/7	53.45 ± 10.26	7/10	15/2	10/7
1-3 (n=36)	25/11	51.89 ± 13.74	8/28	30/6	31/5
3-5 (n=16)	9/7	48.73 ± 11.45	4/12	11/5	11/5
>5 (n=11)	9/2	46.23 ± 14.51	1/10	10/1	8/3
$\chi^2/t$	0.609	1.297	1.588	0.593	0.414
P	0.542	0.281	0.112	0.554	0.679

表2 不同年限生活质量得分分析 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	身体功能	情感功能	担忧	健康服务	经济	并发症
<1 (n=17)	21.23 ± 2.23	17.55 ± 2.47	33.62 ± 1.01	27.33 ± 1.57	13.51 ± 0.26	16.52 ± 0.44
1-3 (n=36)	21.05 ± 2.36	17.01 ± 2.13	33.28 ± 2.44	26.22 ± 1.68	13.15 ± 3.69	15.54 ± 2.68
3-5 (n=16)	20.96 ± 3.14	16.52 ± 2.47	32.68 ± 1.02	26.53 ± 1.84	12.52 ± 2.82	12.05 ± 0.38
>5 (n=11)	20.09 ± 2.61	15.89 ± 1.01	31.77 ± 4.46	25.55 ± 3.69	11.31 ± 3.37	10.23 ± 2.84
t	0.648	1.990	2.072	2.032	2.083	50.534
P	0.586	0.122	0.110	0.116	0.109	<0.001

### 2.3 PLTQ评分

干预前后对比发现, 干预后生活质量评分更高, 数据有差异( $P < 0.05$ ), 见表3。

表3 PLTQ评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

项目	干预前 (n=80)	干预后 (n=80)	t	P
并发症	9.78 ± 2.01	11.47 ± 2.02	5.304	<0.001
担忧	30.23 ± 4.46	33.92 ± 5.36	4.733	<0.001
身体功能	18.56 ± 4.21	21.24 ± 4.78	3.763	<0.001
情感功能	15.36 ± 1.12	17.06 ± 3.64	3.993	<0.001
经济	11.58 ± 2.21	13.73 ± 2.33	5.988	<0.001
健康服务	22.18 ± 4.56	24.19 ± 4.79	2.718	0.007
生活质量总分	97.91 ± 18.57	121.16 ± 22.91	7.051	<0.001

## 3 讨论

肝移植术是终末期肝病的首选治疗方法, 但是由于此术式难度相对较高, 术中内循环存在一定变化, 且多数患者发病期间机体免疫力相对较低, 术后极易出现相关并发症, 对患者生活质量造成较大影响<sup>[4]</sup>。

本对不同年限生活质量得分进行了研究, 发现并发症是影响患者生活质量的重要影响因素, 其中术后<1年的患者并发症分值最低, 可能是因患者及家属在一般治疗无效后对此术式疗效有较高的期望值, 同时承受较重的家庭经济负担, 致使患者及家属对疾病转归较为重视, 期望有更高的疗效, 导致术后并发症直接影响患者转归。

研究发现,对患者采取有效的护理方案对降低并发症发生率,提升生活质量至关重要。针对性护理模式主要是依据患者具体病症制定护理方案,如从精神、文化、心理、生理等方面实施干预,以此避免相关因素对治疗方案造成不良影响,有助于提升疗效<sup>[5]</sup>。此护理模式较为重视对患者心理、生理以及生活能力的护理,在缓解其心理压力的同时提高生活质量是该护理重心<sup>[6]</sup>。在开展此护理模式时,主要依据患者实际需求、具体病情,以常规护理为基础开展,具有较强的针对性与全面性,可有效增强护理质量,为患者提供高质

量的护理服务<sup>[7]</sup>。本研究发现,干预前后 PLTQ 评分对比,干预后更高,可能是因针对性护理模式具有较强的针对性,可依据患者具体病情采取相应的护理方案,通过早期机体锻炼,可显著加快肢体与肝脏功能的提升,有助于并发的减少;通过自理能力护理监测,可为其调整护理方案,且确保护理的针对性,加快生活质量的提升。

综上所述,肝移植患者术后生活质量受到术后并发症的影响,通过采取针对性护理,有助于减少并发症,提高生活质量,可推广。

#### 参考文献:

- [1]王迪,王曼曼,李爱改,等.肝移植术后继发脑白质脱髓鞘的诊疗和护理[J].实用器官移植电子杂志,2020,8(3):226-229.
  - [2]Ko, Dami, Bratzke, Cognitive Function in Liver Transplant Recipients Who Survived More Than 6 Months[J].Progress in transplantation: official publication, North American Transplant Coordinators Organization...[et al.], 2020, 30(4):335-341.
  - [3]盛俊,周利平,薛冰,等.原位肝移植受者术后症状群与症状困扰现状及其影响因素[J].护理研究,2020,34(7):1170-1175.
  - [4]史宇轩,高艳平,潘飞,等.肝移植术后患者生活质量的调查分析与护理对策[J].中国病案,2021,22(9):110-112.
  - [5]杨巧玲,李琳,黄萍,等.儿童肝移植随访的现状与展望[J].国际护理学杂志,2020,39(21):4022-4026.
  - [6]Lyan H.Rodijk, Eke M.W.Schins, Marieke J.Witvliet, et al.Health-Related Quality of Life in Biliary Atresia Patients with Native Liver or Transplantation[J].European journal of pediatric surgery Zeitschrift fur Kinderchirurgie, 2020, 30(3):261-272.
  - [7]Aberg, Fredrik.Quality of life after liver transplantation[J].Best practice&research: Clinical gastroenterology, 2020, 46/47101684.
- 作者简介:徐文婷,单位:南昌大学第二附属医院,器官移植科,1992年4月16日,女,汉族,江西抚州,护师,本科,护理。