

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2014.13.038

心理干预对眶骨骨折患者围手术期的影响*

张 蕾 刘丽娟 彭 勃 杜坤悦之 苏 颖[△]

(哈尔滨医科大学附属第一医院 黑龙江 哈尔滨 150001)

摘要 目的:探讨心理干预在眶骨骨折患者围手术期心理应激反应的影响。**方法:**自 2011 年 8 月至 2013 年 02 月我院共收治眶骨骨折手术患者 60 例,随机分为干预组和对照组各 30 例。干预组分别在术前 1 日、术后 1 日进行心理干预,对照组除了不接受心理干预外,其余护理措施同干预组。对两组患者术前焦虑值及生命体征指标(心率)进行测定。应用 SPSS12.0 软件包进行数据处理。**结果:**两组患者术前生命体征指标无明显差异,而术前 1 日和术后 1 日干预组焦虑值及生命体征指标明显优于对照组。**结论:**心理干预能改善眶骨骨折患者围手术期的焦虑状态和恐惧情绪,并且能够稳定其生命体征,使患者顺利渡过围手术期,促进术后恢复,在围手术期护理工作中发挥着积极作用。

关键词:眶骨骨折;心理干预;围手术期;心理应激;焦虑

中图分类号:R395,R77 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-6273(2014)13-2538-04

Effect of Psychological Intervention on Patients with Orbital Fractures in the Period of Perioperation*

ZHANG Lei, LIU Li-juan, PENG Bo, DUKUN Yue-zhi, SU Ying[△]

(Ophthalmology hospital of the First Clinical College of Harbin Medical University, Harebin, Heilongjiang, 150001, China)

ABSTRACT Objective: To investigate the effect of psychological intervention on psychological respond of patients with orbital fractures in perioperative periods. **Methods:** 60 patients with orbital fracture were selected from February 2011 to August 2013 in the Eye Hospital of First Clinical Hospital of Harbin Medical University. The subjects were randomly divided into intervention group and control group respectively. 30 patients in intervention group were given psychological intervention at the first day before and after operation, while 30 patients control group were given as same as the control group except psychological intervention. Preoperative anxiety indicator values and vital signs were determined in patients in each group. **Results:** There was no significant difference of preoperative vital signs in each group. However, the anxiety indicator value and vital signs at the first day before and after operation in patients of the intervention group were better than that in the control group. **Conclusions:** Psychological intervention which playing an active role in caring patients in perioperative periods can relieve anxiety of patients with orbital fractures, making recovery in an easy and promoted way.

Key Words: Orbital fracture; Psychological intervention; Perioperative period; Psychological respond; Anxiety

Chinese Library Classification: R395, R77 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2014)13-2538-04

前言

随着医学模式的转变,整体护理的全面开展,心理干预在临床护理工作中的地位越来越重要^[1]。心理干预的目的是通过护理人员的言谈、举止、感情来调整患者的心理状态,其方法正确与否,直接影响患者围手术期的心理状态。不同患者和疾病的不同阶段,患者的心理活动特点也各不相同。因此,必须采取相应的心理干预手段,才能取得良好的效果^[2]。目前,眶骨骨折在颜面部损伤中十分常见,眶骨骨折是患者突然受到外力冲击所造成的。由于眼眶的生理功能极其重要,骨折会造成比较严

重的后果,眶壁破裂外移和眶内软组织疝出导致眶腔容积增大和眶内软组织容量相对减少,从而使眼球内陷,严重影响患者的美观;部分患者合并视力障碍影响工作和生活,眼肌功能障碍导致斜视,都是造成患者心理负担过重的主要因素^[3]。另外,由于眼眶手术难度较大,眶内结构复杂、手术风险大,患者对手术的美容及症状改善要求非常高,从而产生围手术期的焦虑,所以围手术期护士对患者心理护理尤为重要。

1 材料与方法

1.1 一般资料

* 基金项目:国家自然科学基金项目(81100659)

作者简介:张蕾(1980-),女,本科,护师,研究方向:眼底病和眼眶病的护理,电话:0451-85555379, E-mail: langhuaduoduo02@163.com

△ 通讯作者:苏颖, E-mail: wfsym666@126.com

(收稿日期:2013-11-18 接受日期:2013-12-12)

自 2011 年 8 月至 2013 年 02 月我院共收治眶骨折手术患者 60 例,所有患者均因外伤所致眶骨折,其中男 36 例,女 24 例,年龄 19~57 岁,平均 40.4 岁,右眼 26 例,左眼 32 例,双眼 2 例。受伤原因:车祸伤 24 例,拳脚伤 22 例,爆炸伤 6 例,其他伤 8 例。其中内壁骨折 21 例,下壁骨折 19 例,内壁、下壁多发骨折 20 例,无外壁、眶顶骨折。研究对象全部意识清楚,无精神障碍,可以正确描述自身心理及生理感受。随机分为心理干预组和对照组,每组 30 例,2 组患者在年龄、性别、职业及文化程度等方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 手术方法

采用气管插管全身麻醉,施行眶骨折修复术,采用皮肤或球结膜入路,切开眶骨骨膜,分离骨折的肌肉及软组织,还纳嵌顿的眶内软组织及肌肉,并植入相应大小形状的 MEDPOR 骨板,依次缝合骨膜、眶隔、皮肤或结膜切口。术后进行抗炎、支持及对症治疗的护理。

1.3 治疗方法

1.3.1 心理干预方法 对照组采用常规围手术期护理,做好宣教,主动了解病人思想情况,给予安慰和鼓励,增进病人对手术的信心,使病人放松紧张情绪;术前保证病人有效休息,认真完成各项围手术期的护理工作。心理干预组采用术前、术后心理干预护理与常规护理相结合的方式。

1.3.2 心理护理 患者来医院后心理通常比较紧张、焦虑,眶骨折患者均是由于意外而导致健康的身体受到损伤,从而影响患者的正常生活,患者对于自己的病情产生消极情绪,害怕面对手术,护理人员要热情的接待患者,为患者讲解病情以及手术的必要性,为患者介绍主治医生,以及对患者进行眶骨折的健康教育,进行有效的心理疏导,增强患者的自信心,增加患者与护理人员的亲切感,使患者可以积极的面对手术,并且可以积极的配合医护人员^[9]。

1.3.3 术前心理护理 为患者介绍手术中的注意事项,患者害怕术中出血、疼痛、发生意外,担心手术效果,解释问题时使用通俗易懂的语言,向患者介绍手术的目的,所施手术的简单过程,有关麻醉知识以及参加手术人员的业务水平,使患者对手术有一个初步了解,稳定患者的情绪,让患者增加战胜疾病的信心。手术前向患者提供与手术相关的信息,可以降低患者的焦虑紧张程度。因此,护理人员应针对患者的实际情况,结合之前成功的病例,向患者介绍手术的适应证和必要性。告知患者眶骨折修复术能够有效地改善眼球内陷、眼球运动功能和复

视症状,早期手术疗效优于晚期手术^[9]。详细向患者交待术后注意事项,解释术后可能出现的正常局部反应如眼眶疼痛、眼睑局部肿胀、短期复视等症状,让患者对术后正常反应有一定的心理准备,解除其对手术效果的顾虑,振作精神,以最佳的精神状态接受手术治疗。对烦躁不安、睡眠障碍的患者必要时可给予适当的镇静剂。对于一些年轻的患者,护士更要耐心细致,尤其是在语言沟通上适当的运用一些技巧,帮助他们建立战胜疾病的信心。不同患者心理活动的差异较大,要抓住其主要矛盾,有针对性地进行心理护理。

1.3.4 手术后的护理 患者进行手术以后,患者麻醉清醒后要祝贺其手术成功顺利的进展,将患者安置在新的无菌病房,病房的要有新鲜的空气流通,要注意做好室内的卫生清洁,协助患者调整合适的体位,要用诚恳的亲切语气为患者介绍手术情况以及如何避免并发症的产生,要注意观察患者的生命体征,若患者敷料出现渗血与眼球疼痛等现象,通知其主治医师及时寻找原因,要为患者做好护理工作,并且要为患者做好讲解,安慰患者放松不必紧张焦虑。护理人员要经常查看患者的情况,随时测试患者术眼的光感情况,多与患者主动交流,了解患者有无不适症状,了解患者的内心,并且倾听患者诉说或需求,并尽量的满足患者的合理需求,对患者进行心理疏导,增加患者对早日康复的信心,让患者积极的配合眼肌康复的训练。

1.4 测量方法

心理焦虑指标运用焦虑自评量表(SAS)进行焦虑程度测评^[9]。该量表由 20 个问题组成,能迅速反映出被测量者的焦虑程度。调查过程中注意排除人为的诱导、暗示等因素。所有患者均使用同一台心电监护仪于入院时、术前 1 日及术后 1 日各评定 1 次心率值。

1.5 统计学方法

应用 SPSS12.0 软件包进行数据处理。计量资料以均数 $\pm$ 标准差表示,组间比较采用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的焦虑评分比较

入院时两组患者均处于明显焦虑状态,其差异无统计学意义($P>0.05$)。实施心理干预后术前 1 日和术后 1 日的两组患者结果比较均 $P<0.01$,差异有统计学意义结果见表 1。

表 1 两组患者焦虑评分情况比较
Table 1 Comparison of anxiety score of patients between two groups

group	case number	admission day [◆]	1day pre-operation [▲]	1day post-operation [▲]
experimental	30	48.8 $\pm$ 4.23	47.2 $\pm$ 5.49	36.2 $\pm$ 5.52
control	30	48.5 $\pm$ 5.01	54.2 $\pm$ 6.85	44.2 $\pm$ 4.92

注:◆ $P>0.05$ 干预组 vs. 对照组 ▲ $P<0.01$ 干预组 vs. 对照组

Note: ◆ $P>0.05$ experimental vs. control ▲ $P<0.01$ experimental vs. control

2.2 两组患者各时段心率比较

入院时两组患者心率值差异无统计学意义($P>0.05$),实施

心理干预后术前 1 日和术后 1 日的两组患者心率结果比较存在显著差异,具有统计学意义($P<0.01$),结果见表 2。

表 2 两组患者各时段心率比较

Table 2 Comparison of heart rate in patients in each groups in different time

group	case number	admission day [◆]	1day pre-operation [▲]	1day post-operation [▲]
experimental	30	83.2± 10.52	90.2± 13.26	83.3± 11.26
control	30	82.9± 11.00	97.4± 12.97	89.8 ± 12.04

注:◆P>0.05 干预组 vs. 对照组 ▲P<0.01 干预组 vs. 对照组

Note:◆P>0.05 experimental vs. control ▲P<0.01 experimental vs. control

3 讨论

手术对每一个人来说都是一种特殊经历,不论手术的大小都会给患者带来恐惧和焦虑,手术作为个体生活中的较强应激源,可导致患者生理和心理产生强烈的应激反应。手术应激反应表现为患者的代谢率增高,激活下丘脑-垂体-肾上腺皮质轴,引起皮质醇分泌增多,葡萄糖耐量降低伴氮平衡、水钠贮留,从而引起机体心率加快、血压升高、需氧量增加,冠脉血流减少,心肌氧供平衡失调,导致心肌缺血和心律失常^[78]。手术给患者带来的心理反应可影响手术效果,术中出血量增多,从而导致手术难度增加,术后康复也有较大的影响。多数患者由于恐惧手术而产生焦虑、紧张情绪,并随手术日期临近而逐渐增强,术前焦虑与手术时间的接近呈正相关^[9],且研究表明术前等待的时间延长会导致患者焦虑水平上升^[10]。因此,患者在围手术期的心理状态评估及其干预已成为临床护理研究的热点。围手术期心理干预是一个错综复杂的问题,要求患者及家属配合,全体医务人员积极参与的过程。是医务人员在围手术期运用温和、明确、简单、肯定的语言对患者进行积极的心理疏导,让患者在认知、情感、行为上发生变化,使患者通过自主意识的调节抑制围手术期的紧张、焦虑、烦躁、恐惧、抑郁等心理因素,创造良好的心理和生理状态,积极主动配合麻醉、手术及围手术期的护理^[11]。研究证实,围手术期心理干预能够使患者术前及术后镇静,减轻焦虑恐惧情绪^[12],有助于稳定患者的生命体征,逐渐得到护士和医生的广泛关注和高度重视。近年来国内外心理干预在围手术期应用得以推广^[13-18],并且取得了较好的效果。随着医学模式的转变,心理干预在眼科围手术期也得以应用,并且提高了手术的安全性和护理满意度^[19,20]。

眼眶骨折因致伤外力、骨折部位和性质的不同,一般分为眶缘骨折、眼眶爆裂性骨折、眼眶多发骨折^[21]。车祸、工业事故、跌落伤等原因外力直接作用于眶缘,引起眶缘骨折。眶骨折时眶内软组织嵌顿陷入到鼻旁窦内,造成眼球内陷和移位、眼球运动障碍、复视、眶下神经感觉丧失等一组综合征^[22]。若不及时治疗可造成终生复视及眼球内陷,严重影响病人生活和工作。由于眼眶骨折的患者多数是因车祸或打击伤等造成,患者无论在精神上 and 肉体上都承受较大的痛苦,患者担心手术影响视力,担心眶骨折致颜面变形而影响外观,担心手术失败及术后瘢痕愈合,加之对手术效果了解不够以及手术费用较贵等,许多患者对手术都有焦虑、恐惧等心理障碍^[23]。因此,做好眶骨折患者围手术期的心理护理工作至关重要。本研究着眼于围手术期使用心理干预,就其在改善患者围手术期的焦虑及稳定生命体征方面进行了研究。本研究结果显示,入院时两组患者均处于明显焦虑状态,其差异无统计学意义,实施心理干

预后术前1日和术后1日的两组患者结果比较P<0.05,差异有统计学意义;心理干预后术前1日和术后1日的两组患者心率值比较P<0.05。本研究证实,通过对眶骨折患者围手术期的心理干预,主动与患者沟通,了解其心理状态,不仅能缓解患者的负性情绪,减轻患者的精神应激症状,稳定患者的生命体征,还能提高患者治疗的依从性,从而进一步提高临床治疗的效果,更好的控制病情,利于术后的康复及生活质量的提高。

近年来,医疗体制的改革推动了医学模式的调整,已从以往“以疾病为中心”的功能制转为“以患者为中心”的整体制,除针对疾病护理外,更重视心理、社会、精神方面的干预,是为患者提供优质护理的保障。心理护理是整体护理不可缺少的一部分,整体护理特色也是通过心理护理体现^[24,25]。通过实施心理护理,增强医患沟通,增强与患者及家属间的亲和力,避免医患间潜在的冲突,进一步促进护理工作的开展,及时消除或减轻患者的不良情绪,利于术后的康复及生活质量的提高。心理护理真正实现以患者为中心的护理模式,这对体现“人文关怀”的护理理念有着重要的意义。

参考文献(References)

- [1] 王国蓉,李继平,黎雪梅.心理护理现状与发展趋势[J].护理研究,2006,20(7):1807-1809
Wang Guo-rong, Li Ji-ping, Li Xue-mei. Statusquo and development tendency of psychological nursing care [J]. Chinese nursing research, 2006, 20(7):1807-1809
- [2] 武艳.浅谈老年骨科患者的心理护理[J].中国实用医药,2009,4(12):214-216
Wu Yan. Psychological nursing for Geriatric Orthopedic Surgical Patients [J]. China PracMed, 2009, 4(12):214-216
- [3] 王德智.眼眶爆裂性骨折的心理护理[J].天津医科大学学报,1999,5(3):92-93
Wang De-zhi. Psychological nursing of orbital blowout fracture [J]. Journal of Tianjin Medical University, 1999, 5(3):92-93
- [4] 乔秀梅,张小兵.浅谈骨盆骨折及并发症的护理体会[J].河南外科学杂志,2010,16(4):124-126
Qiao Xiu-mei, Zhang Xiao-bing. Study of means to Nursing experience for syndrome of fracture in pelvis[J]. Henan Journal of Surgery, 2010, 16(4):124-126
- [5] 沈勤,林厚维,范先群.眼眶骨折修复手术对复视和眼球运动障碍的改善[J].上海交通大学学报(医学版),2008,28(6),681-685
Shen Qin, Lin Hou-wei, Fan Xian-qun. Postoperative improvement of diplopia and eyeball movement disorder in patients with reconstructive surgeries for orbital fracture [J]. Journal of Shanghai Jiao tong University(Medical Science), 2008,28(6),681-685
- [6] 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册(增订版)[J].中国心理

- 卫生杂志社,1999: 236-237
- Wang Xiang-dong, Wang Xi-lin, Ma Hong. Rating scales for mental health (PDF). Chinese Mental Health Journal, 1999: 236-237
- [7] 陈瑶,邓光辉,刘晓虹,等.手术患者心理干预模式及其效果研究[J].中华护理杂志,2006,41(4):297-300
- Chen Yao, Deng Guang-hui, Liu Xiao-hong, et al. Study of psychological intervention mode for surgical patients and its effect [J]. Chinese Journal of Nursing, 2006, 41(4):297-300
- [8] 王东,张勇刚.心理干预对全麻手术患者围手术期应激反应的影响[J].中国实用医药,2010,5(16):199-200.
- Wang Dong, Zhang Yong-gang. Effect of psychological intervention on stress responses in patient after general anaesthesia [J]. China PracMed, 2010, 5(16):199-200
- [9] 汪苗,王维利,苏茜.大肠癌患者术前焦虑与个性特征及应对方式的相关性研究[J].护理学杂志,2011,26(2):57-59
- Wang Miao, Wang Wei-li, Su Qian. Correlation between preoperative anxiety, personality characteristics and coping style in colorectal cancer patients [J]. Journal of Nursing Science, 2011, 26(2):57-59
- [10] Oudhoff JP, Timmermans D R, Knol D L, et al. Waiting for elective general surgery: impact on health related quality of life and psychosocial consequences [J]. BMC Public Health,2007,7 (9): 164-174
- [11] 黄河,张伟,胡玲.心理干预在围手术期的应用[J].临床麻醉学杂志,2008,24(4): 366-368
- Huang He, Zhang Wei, Hu Ling. Analyse the mental state intervention around the surgical operation period [J]. Journal of Clinical Anesthesiology, 2008, 24(4): 366-368
- [12] 郭新平.术前心理干预对手术患者术前焦虑情绪的影响[J].实用医技杂志,2013,20(1):105-106
- Guo Xin-ping. Study of the Intervention Effect of Psychological Care on Patients Preoperative Anxiety [J]. Journal of Practical Medical Techniques,2013,20(1):105-106
- [13] 李桂英,胡云鹤.心理护理干预在急诊内镜止血中的应用及对患者焦虑紧张情绪的影响 [J]. 世界华人消化杂志, 2012,20(15): 1346-1349
- Li Gui-ying, Hu Yun-he. Psychological nursing in patients during emergency gastroscopy: influence on patients' feelings of anxiety and stress [J]. World Chinese Journal of Digestology, 2012, 20(15): 1346-1349
- [14] 吴洁,聂森,周嵘.心理干预治疗在骨肉瘤患者中的应用[J].现代肿瘤医学,2013,21(2):407-409
- Wu Jie, Nin Sen, Zhou Rong. The application of psychological intervention on patients with osteosarcoma [J]. Modern Oncology, 2013,21(2):407-409
- [15] Degi CL. Analysis of the effectiveness of psychologic interventions in oncology regarding the quality of life and survival of cancer patients [J]. Psychiatr Hung,2006,21(2): 138-146
- [16] Yonemoto T, Kamibeppu K, Ishii T, et al. Psychosocial outcomes in long-term survivors of high-grade osteosarcoma: a Japanese single-center experience[J]. Anticancer Res,2009,29(10):4287-4290
- [17] 林娟,韩健美.心理干预在泌尿外科病人围手术期护理中的作用[J].现代预防医学,2012,39(14):3599-3600
- Lin Juan, Han Jian-mei. Role of psychological interventions on the urological patients in the Preoperative Period nursing [J]. Modern Preventive Medicine, 2012, 39(14):3599-3600
- [18] 张秀丽,张明欢,牛欣,等.护理干预对重型颅脑患者临床疗效的影响[J].现代生物医学进展, 2012,12(30):5868-5870
- Zhang Xiu-li, Zhang Ming-huan, Niu Xin, et al. Nursing Intervention on Clinical Effect in Patients with Severe Craniocerebral [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2012,12(30):5868-5870
- [19] 兰琼,张贵清.心理干预在青光眼围手术期护理中的应用研究[J].临床和实验医学杂志,2008,7(9):36-37
- Lan Qiong, Zhang Gui-qing. Study on effects of psychological intervention in perioperative nursing for treatment of patients with glaucoma [J]. Journal of Clinical and Experimental Medicine, 2008, 7(9):36-37
- [20] 李爱琦,宋微,张秀梅,等.单侧眼球摘除术后患者生活经历的质性研究[J].现代生物医学进展, 2012,12(31):6113-6115
- Li Ai-qi, Song Wei, Zhang Xiu-mei, et al. Qualitative Research of Life Experience of the Patient's with Unilateral Enucleation of Eyeball[J]. Progress in Modern Biomedicine, 2012,12(31):6113-6115
- [21] 宋国祥,主编.眼眶病学[M].北京:人民卫生出版社,1999:394-404
- Song Guo-xiang. Orbital disease [M]. Beijing: People's Medical Publishing House,1999:394-404
- [22] 范先群.眼眶骨折整复手术的现状和问题 [J]. 眼科,2005,14(6): 357-359
- Fan Xian-qun. Current status and Problems in the surgical correction of orbital fractures[J]. Ophthalmol, 2005,14(6):357-359
- [23] 刘萍,刘丽娟,杜坤悦之,等.音乐疗法在眶壁骨折围手术期护理中的应用研究[J].现代生物医学进展, 2012,12(20):3913-3915
- Liu Ping, Liu Li-juan, Du Kun Yue-zhi, et al. Music Therapy and its Application Study for Patients of Perioperative Period with Orbital Fractures [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2012, 12(20): 3913-3915
- [24] 关华.在护理过程中如何实施心理护理[J].中国医药导刊,2012,14(1):134-135
- Guan Hua. How to Implement the Nursing Process in Psychological Care[J]. Chinese Journal of Medicinal Guide, 2012,14(1):134-135
- [25] 姜杨薇,王艳,张伟,等.护理干预对高血压患者服药依从性的影响[J].现代生物医学进展,2012,12(32):6344-6347
- Jiang Yang-wei, Wang Yan, Zhang Wei, et al. The Effect of the Personal Nursing on Drug Compliance in Patients with Hypertension Disease [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2012,12(32): 6344-6347