文章编号:1000-5404(2006)07-0739-01

经验交流

肝移植受者手术前后心理健康状况的调查分析

王庆梅 (第三军医大学西南医院全军肝胆外科研究所,重庆 400038)

肝移植受者的心理因素与预后密切相关,因此其心理健康也越来越受到重视。为此,我们调查并分析了本研究43例肝移植受者的围手术期心理,以评定其心理健康状态。

1 资料与方法

1.1 病例选择

2000年5月至2002年12月,本研究所共完成临床肝移植87例,选择其中43例术前意识清楚、具有除中以上文化程度但对调查问卷无理解困难、术后无并发症的良性肝病患者进行调查。43例受者中,男性35例,女性8例,年龄19~62(42.6±61.7)岁,其中乙型肝炎病毒(hepatitis B virus, HBV)引起肝炎后肝硬化22例,HBV感染导致的慢性重症肝炎12例,原发性胆汁性肝硬化3例,酒精肝硬化、丙型肝炎病毒感染后肝硬化各2例,肝脏淀粉样变性、肝包虫病各1例。术前肝功能Child-Pugh A级2例,B级17例,C级24例。手术方式:经典式肝移植5例,背驮式肝移植36例,活体部分肝移植2例。

1.2 方法

采用国内广泛应用、效度较好的症状自评量表(SCL-90)[1],由1名调查者,运用统一指导语,指导患者在术前1周及术后2周各自评定1次。量表收回后,由调查者统一进行评定。该量表包括90个项目,采取0~4分5级评分,即无、轻度、中度、重度、严重。症状越重,评分越高。90个项目由躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性、其他10个因子组成(对其他因子未作分析)。

1.3 统计学处理

数据以 $\bar{x}\pm s$ 表示,应用SPSS 10.0软件行 t 检验。

2 结果

2.1 SCL-90总分

43例肝移植受者术前SCL-90总分为(181.95±11.28),与国内常模[2]比较差异非常显著($t=30.24$, $P<0.01$),术后总分为(152.21±11.18),与常模比较,差异显著($t=13.06$, $P<0.01$);手术前后SCL-90总分差异非常显著($t=18.39$, $P<0.01$)。

2.2 肝移植受者手术前后SCL-90各因子分与国内常模比较

术前除敌对性因子分外,其余各因子分与常模间差异显著($P<0.01$)。术后躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、恐怖、偏执、精神病性较术前有较大改善($P<0.01$)。与常模相比,术后躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑差异仍显著($P<0.01$),而敌对、恐怖、偏执、精神病性因子分则差异不显著($P>0.05$)。见表1。

表1 肝移植受者手术前后SCL-90因子分与国内常模比较

因子	常模组($n=1\,388$)	术前组($n=43$)	术后组($n=43$)
躯体化	1.37±0.48	2.39±0.28[a]	1.97±0.34[ab]
强迫	1.62±0.58	2.40±0.36[a]	2.05±0.43[ab]
人际关系	1.65±0.51	2.23±0.38[a]	2.17±0.42[ab]
抑郁	1.50±0.59	2.02±0.38[a]	1.65±0.34[ab]
焦虑	1.39±0.43	2.19±0.41[a]	1.69±0.51[ab]
敌对	1.48±0.56	1.47±0.55	1.46±0.36
恐怖	1.23±0.41	1.82±0.45[a]	1.29±0.29[b]
偏执	1.43±0.57	1.98±0.53[a]	1.51±0.44[b]
精神病灶	1.29±0.42	1.56±0.32[a]	1.32±0.20[b]

a: $P<0.01$ 与常模组比较; b: $P<0.01$,与术前组比较

3 讨论

我国肝移植受者的术前状态一般较差,患者多因长期慢性肝病的困扰、长期药物治疗效果不明显而使其心理处于持续应激状态,从而产生期盼、恐惧、焦虑、抑郁甚至敌对、偏执和精神症状[3]。揭彬等[4]报道90%患者术前曾担心可能因手术而死亡。另外,有限的供肝和渴望救治之间的矛盾以及供肝等待过程中的各种不良刺激均使其不良的心理状态进一步恶化。本研究显示,肝移植受者术前躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、恐怖、偏执、精神病性因子分明显高于常人,这种不良的心理状态势必直接影响患者身心健康和预后。因此,作者认为应充分重视肝移植受者的术前教育,积极实施心理干预。肝移植术后,受者心理评定分明显低于术前,提示肝移植手术改善患者者肝功能,从而缓解了其焦虑、抑郁等心态。但其躯体化、焦虑、抑郁、人际关系、强迫因子分仍高于常模,其原因可能是:①患者尚处于恢复初期,躯体还存在各种不适;②抗生素、免疫抑制剂的应用,可导致神经、精神病状[5];③术后需长期服用免疫抑制剂等导致的沉重经济负担在一定程度上加重患者的焦虑。肝移植受者围手术期心理状态对其预后会产生深远影响,心理干预措施十分必要,但现阶段如何实施,仍需进一步探索。

关键词:肝移植;心理学;治疗
中图法分类号:R395.2;R657.3 **文献标识码**:B

参考文献:

[1] 张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙:湖南科技出版社, 1993:16-25.
[2] 金 华. 中国正常人SCL-90评定结果的初步分析[J]. 中国神经精神病杂志, 1986, 12(5):260-263.
[3] 苏 冈. 肝脏移植者的精神科问题[J]. 国外医学:精神病学分册, 1998, 25(1):8-11.
[4] 揭 彬, 刘 洁, 谭 平. 肝移植病人的心理问题及干预策略[J]. 医学与哲学, 2003, 24(7):63-64.
[5] JOWSEY S G, TAYLOR M L, SCHNEEKLOTH T D, *et al*. Psychosocial challenges in transplantation[J]. J Psychiatr Pract, 2001, 7(6):404-414.

作者简介:王庆梅(1969-),女,四川省自贡市人,主管护师,主要从事手术室护理及肝移植围手术期护理方面的研究。电话:(023)68754007

收稿日期:2006-02-11;修回日期:2006-03-07

(编辑 汪勤俭)