

综上所述,九味镇心颗粒与丁螺环酮治疗 GAD 疗效相当,与国内研究一致^[10]。两药联合存在疗效上的优势,临床使用安全,在临床可应用于难治性 GAD 的治疗。但本研究尚属初步结论,需要更大样本更长时间的研究来支持。此外,两药联用的卫生经济学价值也值得探讨。

参考文献

- [1]郝伟主编.精神科疾病临床诊疗规范教程[M].北京:北京大学医学出版社,2009:342-357.
- [2]魏春燕,舒畅.中西医结合治疗广泛性焦虑症临床观察[J].甘肃中医,2010,23(5):16-17.
- [3]姬圣芳,刘芳.中西医结合治疗广泛性焦虑症 52 例[J].现代中西医结合杂志,2007,16(22):3285.
- [4]中华医学会精神科分会编.中国精神障碍分类与诊断标准[M].3 版.济南:山东科学技术出版社,2001:106-107.

[5]沈渔邨等.精神病学[M].5 版.北京:人民卫生出版社,2009:936-938,930-931.

[6]张明园主编.精神科评定量表手册[M].2 版.长沙:湖南科学技术出版社,2003:134-138,166-168.

[7]徐淑静,曾德志.认知心理护理对产褥期抑郁症患者康复的影响[J].现代中西医结合杂志,2010,19(35):4621-4622.

[8]周益辉,曾德志,王兵华,等.解郁汤联合舍曲林治疗老年抑郁症的临床观察[J].中医药导报,2011,17(12):34-35.

[9]林跃泉.中医辨证治疗广泛性焦虑症疗效分析[J].中医药导报,2011,16(3):40-41.

[10]王永军.九味镇心颗粒治疗广泛性焦虑障碍多中心随机双盲对照试验[J].中国心理卫生杂志,2013,27(2):126-131.

心理干预对肺移植患者家属生活质量的影响

周红琴*

关键词:心理干预;肝移植;生活质量

中图分类号:R473.6

文献标识码:A

文章编号:1006-0979(2013)22-0049-01

肺移植作为治疗终末期肺病的唯一有效方法,成功挽救了许多患者的生命。但由于供肺的紧缺,部分肺移植患者需要长期的等待性治疗,长期住院需要花费大量的人力财力;另一方面,由于缺乏相关的专业知识,对预后没有信心以及昂贵的医疗费用,都会使患者家属产生恐惧、焦虑、抑郁等症状;同时移植后受体需要长期服用免疫抑制剂,定时监测血药浓度,警惕并发症及原发病的复发等,也给患者家属带来许多担忧。肺移植患者家属的心理健康状况和其他慢性病患者家属如肿瘤患者家属一样,需要给予心理干预。

1 临床资料

选择无锡市人民医院肺移植科接受肺移植并随访的患者家属 30 名,其中男 12 名,女 18 名,年龄 21-52 岁,干部 12 人,工人 8 人,农民 6 人,无业 4 人。

2 心理状态分析

2.1 焦虑抑郁心理:此类患者占 70%,表现为精神紧张、焦虑不安、忧心忡忡、失眠多梦,对环境刺激敏感,还表现侥幸心理,多方询问,希望出现医学奇迹。

2.2 悲观失望心理:此类患者占 20%,表现为:情绪低落、万念俱灰,随着患者疾病的加重,感到自我价值丧失,自信心下降,对治疗疑虑重重,整日沉浸在悲伤中不能自拔,逐渐表现为不过问患者病情变化和治疗用药。

2.3 乐观稳定心理:此类患者占 10%,由于其较强的心理素质,对患者疾病能正确认识,积极配合治疗与护理。

3 结果

肺移植患者家属存在严重的焦虑、抑郁等负性情绪。

4 讨论

4.1 肺移植不仅给患者带来心理影响,对整个家庭都是严重的“应激事件”,尤其对主要照顾患者的直系家属更是如此。肺移植患者家属中普遍存在着焦虑、抑郁等心理问题,究其原因:照顾患者所致的精力体力的消耗,患者长期反复就诊复查,终身服用免疫抑制剂,术后患者在恢复期可能出现各种问题,如感染、疾病复发、排斥反应等,都给患者家属带来极大的心理负担。研究表明,负性情绪与生活质量相互影响、互为因果,是影响生活质量的危险因素,获得良好家庭支持的患者,生活质量

高于其他患者^[3]。肺移植患者在一段时间可能存在生理功能缺陷,他们需要家人给予适当的精神慰藉和支持。因此家人是肺移植患者支持的主要来源,如家属存在着严重的不良情绪,必然会影响到肺移植患者日常生活的照顾,同时也会引起患者情绪的波动,从而进一步对肺移植患者生活质量造成影响。因此为了保证肺移植患者的生活质量,有必要采取行之有效的措施来改善这种状况。

4.2 加强心理干预,改善肺移植患者家属的不良情绪,提高生活质量。认知行为理论认为,人的情绪变化与认知评价有关,不合理的观念会导致不良情绪反应与不良行为。研究发现,合理的系统性心理行为干预可以导致糖尿病患者的非理性理念,增加战胜疾病的信心,减轻抑郁、焦虑情绪,从而提高生活质量。因此通过心理干预,根据导致负性情绪的心理机制,有计划地进行教育、疏导,帮助其正确识别和阻断负性心理的思维,以一种新的眼光来看待所面临的困难,可改善其生活质量。(一)与患者及家属建立良好的护患关系,加强沟通,取得患者及家属的充分信任,鼓励其说出自己内心的真实感受以及对家庭配偶等社会支持因素的期望和要求等,使其不良情绪得到宣泄。(二)加强健康教育,通过具体的分析和解释,提高患者及家属对疾病、治疗过程的认识,改善相应的适应能力。(三)增强个人对情绪调节处理技巧的学习,给予具体的行为技术指导,如生物反馈渐进行肌肉放松、催眠与自我催眠等。(四)鼓励帮助积极寻求社会支持,必要时咨询心理医生,降低负性情绪对生活质量的影

响。目前,肺移植受体的生活质量得到越来越多的关注,但其家属的生活质量并未引起足够的重视。由于肺移植的特殊性,患者家属确实存在着许多方面的心理问题,而在临床实际中常常忽视与家属的交流,而家属正是患者最重要的照顾者和社会支持来源,家属焦虑、抑郁程序的高低不仅影响其自身的身心健康和

* 江苏省无锡市人民医院心外科
2013 年 5 月 17 日收稿