

持续护理用于网络成瘾综合征患者中的价值

蒋小琴

(成都市第四人民医院 四川成都 610000)

摘要: 目的: 分析网络成瘾综合征患者采取持续护理的效果。方法: 收集 2021 年 3 月-2022 年 3 月期间本院收治的网络成瘾综合征患者资料。共计 44 例。采取随机数字表法分为两组, 其中参考组给予常规护理, 实验组采取持续护理, 每组 22 例。以家庭亲密程度及适应性、症状评分、生活质量及满意度分析两组护理效果。结果: 两组家庭亲密程度及适应性比对, 护理前比较差异小 ($P>0.05$), 护理后实验组显高 ($P<0.05$)。两组症状评分比对, 护理前比较差异小 ($P>0.05$), 护理后实验组显低 ($P<0.05$)。两组生活质量比对, 实验组显高 ($P<0.05$)。两组护理满意度比对, 实验组显高 ($P<0.05$)。结论: 网络成瘾综合征患者采取持续护理可提高患者的家庭亲密程度及适应性, 改善其症状, 提升其生活质量及满意度。

关键词: 持续护理; 网络成瘾综合征; 家庭亲密程度; 适应性; 症状评分; 生活质量; 满意度

The value of continuous care in patients with internet addiction syndrome

Jiang Xiaoqin, Chengdu Fourth People's Hospital, Chengdu, Sichuan 610000

Abstract: Objective: To analyze the effect of continuous nursing for patients with Internet addiction syndrome. Methods: Data of patients with Internet addiction syndrome admitted to our hospital from March 2021 to March 2022 were collected. A total of 44 cases were reported. Using a random number table method, they were divided into two groups, with the reference group receiving routine care and the experimental group receiving continuous care, with 22 patients in each group. The nursing effects of the two groups were analyzed by family cohesion and adaptability, symptom scores, quality of life, and satisfaction. Results: The comparison of family cohesion and adaptability between the two groups showed a small difference before nursing ($P>0.05$), while the experimental group showed a significant increase after nursing ($P<0.05$). Comparison of symptom scores between the two groups showed a small difference before nursing ($P>0.05$), while the experimental group showed a significantly lower difference after nursing ($P<0.05$). Compared with the two groups, the quality of life in the experimental group was significantly higher ($P<0.05$). The comparison of nursing satisfaction between the two groups showed that the experimental group was significantly higher ($P<0.05$). Conclusion: Continuous nursing for patients with Internet addiction syndrome can improve their family cohesion and adaptability, improve their symptoms, and enhance their quality of life and satisfaction.

Key words: Continuous nursing; Internet addiction syndrome; Family intimacy; Adaptability; Symptom score; Quality of life; Satisfaction

信息技术的快速发展, 促进了社会的发展, 且有助于生活的改善, 但其随之而来一些负面影响, 其中较为严重的则是网瘾, 表示于无成瘾物质的作用下上网行为冲动失控, 可见过度使用互联网造成失业、弃学、人际关系不和谐等情况, 从而网瘾目前成为了一个较为关注的社会问题^[1]。最近几年, 对于网瘾认识的重视程度提高, 国内外学者均对其进行深入的研究, 主要涉及到网瘾的定性描述及理论探讨, 临床治疗中主要为心理干预、劝说教育、体能训练级药物治疗等, 但患者护理方法较为缺乏。为此, 收集 2021 年 3 月-2022 年 3 月期间本院收治的网络成瘾综合征患者资料。共计 44 例。分析网络成瘾综合征患者采取持续护理的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

收集 2021 年 3 月-2022 年 3 月期间本院收治的网络成瘾综合征患者资料。共计 44 例。采取随机数字表法分为两组, 其中参考组给予常规护理, 实验组采取持续护理, 每组 22 例。上述患者均符合网络成瘾综合征诊断标准, 其基础资料完整, 经向其讲解此次研究目的后可积极配合本次研究。将存在其他严重性疾病者, 精神疾病者, 认知障碍者, 以及因其他因素无法配合本次研究者予以排除。其中参考组男性 13 例, 女性 9 例, 年龄 16-34 岁, 均值范围 (21.23 ± 2.32) 岁。实验组男性

15 例, 女性 7 例, 年龄 17-32 岁, 均值范围 (21.43 ± 2.46) 岁。两组资料比较差异较小 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

此组采取常规护理, 及对患者进行全程团体心理治疗, 对其心理问题予以改善, 同时给予其躯体行为治疗、康复及药物治疗护理等。

1.2.2 实验组

本组行持续护理, 方法如下:

(1) 角色体验感悟式教育: 给予患者设计合适的活动, 时间为每周六, 活动为残疾人体验及亲子互动等。干预期间由家属全程陪伴, 促使患者换位思考, 在活动结束后, 鼓励患者对心得体会进行表达。

(2) 开展护理点评课堂: 主持本次课堂的人员为心理咨询师。每周进行 1 次, 按照日记中表达出的问题予以分析和讨论。

(3) 系统健康教育: 组建健康教育小组, 小组成员为主管护师及以上职位, 且具有国家二级心理咨询师资格证者。经宣教心理学知识, 促使患者掌握各年龄段的心理特点。以个体辅导、集体授课方法, 为患者及家属讲解网络成瘾的知识, 如网络的正确用途, 怎样过度使用网络和其危害。于每周六开展健康教育讲座, 健康知识、行为、情绪及压力管理等予以讲解, 以提升患者的健康意识及自我管理能力。

护理研究

(4) 定期返院分享：嘱咐患者于每周六来院，鼓励其现身分享脱离网络成瘾的感受及经验等。

(5) 建立干预档案：对患者进行定期电话随访，掌握其院外学习、生活情况，按照情况给予其鼓励和疏导，对家属进行正确问题处理方法的指导，嘱咐其对患者进行密切观察，且定期积极参与返院分享会。

1.3 效果标准

1.3.1 家庭亲密度及适应性

对两组患者的家庭亲密度及适应性采取 FACESII-CV 量表进行评价。主要包含为理想亲密度、现实亲密度、理想适应性、现实适应性。各项分数越高，则提示家庭亲密度及适应性越高。

1.3.2 症状评分

对两组症状改善情况采取 SCL-90 量表进行评价，主要以抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执进行评价。分数越高，则患者的症状越严重。

1.3.3 生活质量

对两组患者生活质量采取 SF-36 量表进行评价，分数越高，则生活质量越高。

1.3.4 满意度

以自制满意度问卷表了解两组满意度，计算方法：（非常满意+一般满意）/总例数×100%

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。（ $\bar{x} \pm s$ ）用于表示计量资料，用 t 检验；（%）用于表示计数资料，用（ χ^2 ）检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组家庭亲密度及适应性对比分析

表 1 显示，两组家庭亲密度及适应性对比，护理前比较差异小（ $P > 0.05$ ），护理后实验组显高（ $P < 0.05$ ）。

表 1 两组家庭亲密度及适应性对比分析（ $\bar{x} \pm s$ ）（分）

项目	时间	实验组（n=22）	参考组（n=22）	t	P
理想亲密度	护理前	62.34±3.23	62.79±3.65	0.433	0.667
	护理后	75.43±3.21	67.66±3.15	8.103	0.001
现实亲密度	护理前	58.76±3.56	58.65±3.76	0.099	0.921
	护理后	72.34±4.35	67.64±2.36	4.454	0.001
理想适应性	护理前	49.87±4.35	49.65±4.76	0.160	0.873
	护理后	71.25±3.25	66.76±3.67	4.296	0.001
现实适应性	护理前	40.32±6.54	40.36±6.87	0.019	0.984
	护理后	70.65±4.35	63.43±3.46	6.092	0.001

2.2 两组症状评分对比分析

表 2 显示，两组症状评分对比，护理前比较差异小（ $P > 0.05$ ），护理后实验组显低（ $P < 0.05$ ）。

表 2 两组症状评分对比分析（ $\bar{x} \pm s$ ）（分）

项目	时间	实验组（n=22）	参考组（n=22）	t	P
抑郁	护理前	2.32±0.34	2.45±0.23	1.485	0.145
	护理后	1.87±0.13	1.23±0.15	15.123	0.001
焦虑	护理前	2.56±0.54	2.55±0.23	0.079	0.936
	护理后	1.97±0.43	1.32±0.34	5.561	0.001
敌对	护理前	2.45±0.45	2.43±0.54	0.133	0.894
	护理后	1.89±0.21	1.21±0.32	8.333	0.001
恐怖	护理前	2.36±0.65	2.43±0.43	0.421	0.675
	护理后	1.79±0.54	1.34±0.16	3.747	0.001
偏执	护理前	2.43±0.34	2.58±0.16	1.872	0.068
	护理后	1.88±0.32	1.26±0.25	7.161	0.001

2.3 两组生活质量对比分析

表 3 显示，两组生活质量对比，实验组显高（ $P < 0.05$ ）。

表 3 两组生活质量对比分析（ $\bar{x} \pm s$ ）（分）

组别	例数	生理职能	躯体疼痛	精神健康	社会功能	总体健康
实验组	22	84.32±2.32	85.43±3.43	87.65±4.35	88.56±2.34	89.87±2.31
		71.23±3.23	74.33±2.36	75.43±3.43	76.54±4.32	73.23±2.34
t	-	15.438	12.504	10.346	11.475	23.736
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.4 两组护理满意度对比分析

表 4 显示，两组护理满意度对比，实验组显高（ $P < 0.05$ ）。

表 4 两组护理满意度对比分析[n,（%）]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度（%）
实验组	22	15（68.18%）	6（27.27%）	1（4.55%）	95.45%（21/22）
参考组	22	7（31.82%）	5（22.73%）	10（45.45%）	54.55%（12/22）
χ^2	-	-	-	-	9.818
P	-	-	-	-	0.002

3 讨论

伴随着时代的发展，互联网已经逐渐受到人们的青睐，特别是广大青少年网民更是快速增长^[2]。事物的发展从来都是两面性的，当享受着互联网所带来的便捷时，一些网络依赖者却因为对网络的痴迷而旷课、失学甚至走向了犯罪道路^[3]。因此对于网瘾患者需要采取有效的干预措施，以促使其能够回归正常的生活。

此次研究中在网络成瘾综合征患者采取持续护理，结果显示，两组家庭亲密度及适应性对比，护理前比较差异小，护理后实验组显高（ $P < 0.05$ ）。两组症状评分对比，护理前比较差异小，护理后实验组显低（ $P < 0.05$ ）。两组生活质量对比，实验组显高（ $P < 0.05$ ）。两组护理满意度对比，实验组显高（ $P < 0.05$ ）。提示持续护理能够提升患者的家庭亲密度及适应性，改善其相关症状，提升其生活质量及满意度。笔者认为，在持续护理中，采取亲子互动能够对患者的亲情与家庭责任感予以激发，使其懂得感恩和回报。运用心理点评，有助于对患者的各种事件发生、发展过程进行分析，并及时做出处理，从而促使确立正确的世界、人生及价值观。采取定期返院分享，能够促使患者体验成功戒除网络成瘾带来的快乐，唤起其戒除网络成瘾的激情^[4]。经系统性健康教育，可以按照个体化原则全面调动人群积极性，恰当的指导有利于激发其思考，使其悟到的真理，可助于其树立健康生活方法，实现预防疾病、增进健康和改善生活质量^[5]。对患者进行定期电话随访，掌握其院外学习、生活情况，以及对家属进行正确问题处理方法的指导，嘱咐其对患者进行密切观察等，能够进一步促进患者回归正常生活^[6]。

综上所述，网络成瘾综合征患者采取持续护理可提高患者的家庭亲密度及适应性，改善其症状，提升其生活质量及满意度。

参考文献：

[1] 祁恩秀, 姚海琴, 吴秋风. 住院网络成瘾青少年的心理护理干预效果分析[J]. 心理月刊, 2021(23):3.

[2] 龙苏兰, 朱旺乔, 李晓东. 江西省中医院校医学生网络成瘾及影响因素[J]. 中国健康心理学杂志 2021, 29(4):601-607.

[3] 周冠珠. 家庭教养方式与网络偏差行为关系研究[J]. 爱情婚姻家庭, 2022(31):0146-0148.

[4] 班雪超. 医学生社会支持, 网络成瘾与其抑郁情绪之间关系的研究[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(30):5.

[5] 江必有. 思想政治教育视角下大学生网络成瘾的社会适应困境及其对策[J]. 教育观察, 2019, 8(35):39-41.

[6] 张秀玲, 赵晓明. 未成年人网络成瘾原因及对策探究[J]. 明日风尚, 2018, 12(18):329.