

人性化护理干预在双向情感障碍患者中的作用

李玥桥

成都市第四人民医院 四川成都 610000

【摘要】目的 分析探讨在双向情感障碍患者的临床中使用人性化护理干预的应用效果和作用。方法 选择2020年3月—2022年9月期间,我院收治的患有双向情感障碍的80例患者作为本次的研究对象,将以上80例患者随机分为研究组和对照组。对患者实施常规护理干预的为对照组,对患者实施人性化护理干预的研究组。从两组患者护理干预后的相关临床状态评分、好转时间和对护理满意度评分以及患者治疗期间的总治疗依从性情况,比较两种护理干预的作用效果。结果 两组护理结束后,相比于使用常规护理的对照组,研究组在对患者使用人性化护理干预后的临床状态评分优于对照组, ($P<0.05$); 研究组患者的好转时间和对护理的满意度评分优于对照组, ($P<0.05$); 研究组患者护理期间的总治疗依从性情况高于对照组, ($P<0.05$), 差异均有统计学意义。结论 使用人性化护理在双向情感障碍患者的临床治疗中,能提高患者的治疗依从性和对护理的满意度,加快患者病症恢复的进程,改善患者的相关临床症状。

【关键词】双向情感障碍; 人性化护理; 临床状态

The role of humanized nursing intervention in patients with bipolar disorder

Li Yueqiao

Chengdu Fourth People's Hospital, Chengdu, Sichuan 610000

Abstract: Objective: To analyze and explore the application effect and role of humanized nursing intervention in the clinical practice of patients with bipolar disorder. Method: 80 patients with bipolar disorder admitted to our hospital from March 2020 to September 2022 were selected as the study subjects. The above 80 patients were randomly divided into a study group and a control group. The control group implemented routine nursing interventions on patients, while the research group implemented humanized nursing interventions on patients. Compare the effectiveness of two nursing interventions based on the relevant clinical status scores, improvement time, nursing satisfaction scores, and total treatment compliance during the treatment period of two groups of patients. After the completion of nursing care in both groups, compared to the control group using conventional nursing care, the clinical status score of the study group was better than that of the control group after using humanized nursing intervention, ($P<0.05$); The improvement time and satisfaction score of patients in the study group were better than those in the control group ($P<0.05$); The total treatment compliance of the study group patients during the nursing period was higher than that of the control group ($P<0.05$), and the differences were statistically significant. Conclusion: The use of humanized nursing in the clinical treatment of patients with bipolar disorder can improve their treatment compliance and satisfaction with nursing, accelerate the process of patient recovery, and improve their related clinical symptoms.

Keywords: Bidirectional affective disorder; Humanized care; Clinical status

双向情感障碍是临床中常见的一种精神类疾病,具有复发率、发病快和致残率高等特点,患者在发病时,通常会有抑郁、狂躁等临床表现和特征,严重影响患者的日常生活情况和质量,更严重的可能会降低患者对事物的认知能力^[1-2]。其中,抑郁发作时的情况更为严重,会直接对患者的心理上造成巨大的伤害,影响患者的认知功能,损伤患者的消化系统等,从而使患者出现食欲不振,加重患者的病症。有数据显示,人类的钟声患病率在2.61%~7.82%左右,而精神类的疾病可占其中的二分之一,临床目前对于精神类疾病的治疗方法较多,主要集中在心理干预和药物治疗两种方式,帮助患者调整心理状态,达到治愈的效果,包括双向情感障碍的患者^[3]。鉴于此,本文将选择我院收治的80例双向情感障碍的患者为研究对象,侧重分析人性化护理在双向情感障碍患者临床治疗中的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照随机分组的方式,将我院在2020年3月—2022年9月期间,收治的双向情感障碍患者80例分为研究组和对照组。研究组患者共40例,男女比例为18:22,平均年龄为 34.67 ± 2.21 (岁),对照组患者共40例,男女比例为19:21,平均年龄为 34.21 ± 1.45 (岁),组间患者的一般资料对比显示, ($P>0.05$)具有可比性。所有患者均知悉并同意,我院伦理委员会知情并同意研究。

1.2 方法

对照组对双向情感障碍的患者使用常规护理的方式进行护理干预,研究组对双向情感障碍的患者使用以常规护理为基础的人性化护理的方式进行干预,具体实施方法如下:

1. 组建人性化护理小组

因为双向情感障碍是一种较为特殊的心理疾病,在对其急性干预护理前,应组建专业的人性化护理干预小组,坚持“以人中心”的护理干预,组内成员需要经过严格的训练和考核,且需具备责任感强、耐心好,能充分理解人性化护理的特点,并将其特点融入到后续的护理工作内容中。

2. 掌握患者基本情况

护理人员需要了解掌握患者的基本信息情况,包括患者的家庭情况、病情发展情况、受教育程度、性格特点、兴趣爱好等方面的基本信息,根据掌握到的患者信息,制定具有针对性的人性化护理方案和计划。

3. 人文关怀

在对患者进行人性化护理的过程中,要严格按照以患者为中心的坚持,对其展开护理干预,护理人员应保持热心积极的态度,尽量不要让患者感到强烈的目的性和局促性,注意自身的仪容仪表和着装规范,热心对患者进行人性化护理的服务,时刻保持微笑,及时掌握患者的需求,并尽量满足。引导患者说出心中的郁结,分析患者双向情感障碍的主要

原因,失控了保持对患者的尊重、耐心和关心,帮助患者疏导心中的负面情绪。

4.人文环境创造

双向情感障碍患者大多偏好安静的居住环境,护理人员应注意到这点,为患者营造安静且舒适的护理环境,可以适当的对环境的细节进行布置,提高患者的舒适度和愉悦感,同时还要保证患者病区环境湿度和温度的适宜。

5.健康知识教育

护理人员应结合患者的知识文化水平等方面,用耐心温和的语气、态度和患者能听懂了解的词句,对患者进行双向情感障碍相关的知识教育宣讲,也可以利用相关知识宣传手册、视频等方式,增加患者对相关疾病知识的学习积极性,增加患者对自身疾病的认知和重视程度。

6.家庭支持

双向情感障碍的发生很容易受到家庭环境的影响,护理人员也应对患者的家属进行相关知识的科普,联合患者家属一起对患者进行人性化护理的干预,告知患者家属家庭支持对患者病症治疗的重要性和影响,鼓励患者家属多陪伴关心患者。

7.工娱疗活动

护理人员可以在患者治疗的期间,定期开展一些娱乐的活动和工作内容,让患者更好地融入娱乐和工作中,大胆地说出自身的真实想法,帮助患者更好地回归到正常的生活中去。

1.3 疗效标准

(1) 两组护理结束后,从患者护理后的 HAMD、ADL、BRMS 三个维度的评分,比较两组患者护理后偶尔相关临床状态评分。

(2) 两组不同护理结束后,从患者护理后的好转时间、对护士态度、情感支持、住院环境的满意度四个维度,比较两组患者护理后的好转时间和对护理的满意度评分。

(3) 两组护理结束后,从患者护理期间的依从、基本依从和不依从的情况,比较两组患者护理后的总治疗依从性。总依从性=依从率+基本依从率。

1.4 统计学方法

将所得数据纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析, χ^2 用于对计数资料的检验,并用率(%)表示, t 用于对计量资料的检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,若 $(P < 0.05)$ 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后相关临床状态评分的对比

分析结果显示,研究组患者的相关临床状态评分均优于对照组,差异均有统计学意义 $(P < 0.05)$,详见表 1。

表 1 两组患者护理后相关临床状态评分的对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	HAMD	ADL	BRMS
研究组	40	9.36 ± 2.12	4.36 ± 1.43	1.26 ± 0.40
对照组	40	12.72 ± 2.30	3.12 ± 1.15	3.42 ± 0.85
t	-	6.734	4.274	14.542
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者护理后好转时间、对护理满意度评分的对比

分析结果显示,研究组患者的相好转时间和对护理的满意度评分均优于对照组,差异均有统计学意义 $(P < 0.05)$,详见表 2。

2.3 两组患者护理后总治疗依从性率的对比

分析结果显示,研究组患者在治疗期间的总依从率优于对照组,差异均有统计学意义 $(P < 0.05)$,详见表 3。

表 2 两组患者护理后好转时间、对护理满意度评分的对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	好转时间	护士态度	情感支持	住院环境
研究组	40	7.34 ± 1.21	96.21 ± 3.67	96.67 ± 1.90	96.21 ± 3.61
对照组	40	9.56 ± 2.17	82.21 ± 3.56	85.67 ± 2.17	82.28 ± 3.57
t	-	5.651	17.318	24.121	17.353
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 3 两组患者护理后总治疗依从性率的对比 $[n, (\%)]$

组别	例数	依从	基本依从	不依从	总依从率
研究组	40	17(42.50%)	21(52.50%)	2(5.00%)	38(95.00%)
对照组	40	12(30.00%)	16(40.00%)	12(30.00%)	28(70.00%)
χ^2	-	1.352	2.214	8.658	8.658
P	-	0.245	0.137	0.003	0.003

3.讨论

双向情感障碍又被称为双相障碍,属于躁狂症和抑郁症两种结合的精神障碍,没有特别的发病人群,所以发病范围较广。双向情感障碍在躁狂症发作时,通常会有精力充沛、情感高涨等表现,而在抑郁症发作时,通常会有情绪低落、言语、快感丧失等表现,且病情较为复杂且反复无常,严重影响患者的生活质量和社会活动^[1]。

本文中,主要对双向情感障碍的患者使用人性化护理干预的应用效果和价值进行了研究分析。双向情感障碍是一种精神类疾病,且是一种终身性疾病,即不能根治,主要可分为双向 I 型、II 型障碍、环性心境障碍和双向及相关障碍和其他类型五种类型。临床目前对于此类精神科的疾病一般选择用心理疏导和药物治疗联合的方式对其进行医治。在乔健^[1]的研究中提到,双向情感障碍很可能是因为家庭环境和父母关系不合等情况发生,所以在对此类患者进行人性化护理时,可以联合患者的家属,一起对其进行心理干预,加强患者与家属之间的沟通交流,尽量让患者的家庭分为保持在较为理想的状态,可以增加患者的心理安慰和安全。本次研究中,通过组建专业的人性化护理团队、掌握患者基本信息情况,对患者实施人文关怀、人文环境创造、健康知识教育、家庭支持以及工娱疗活动的一系列护理干预,体现人性化护理在双向情感障碍患者治疗中的优势和特点,有效地实现患者和护理人员的沟通交流,帮助患者疏导心理的负面情绪,给予患者足够的尊重和关怀,提高了患者的生活质量,加强患者与家庭之间而对和睦关系。研究最后的结果显示,相比于使用常规护理的对照组,研究组患者在使用人性化护理后的相关临床状态评分、好转时间和对护理满意度评分均优于对照组 $(P < 0.05)$,且研究组患者的总治疗依从率相比于对照组患者的总治疗依从率有所提高 $(P < 0.05)$,差异均有统计学意义。

综上,在双向情感障碍患者的临床治疗中使用人性化的护理干预能,提高患者的治疗依从性,缓和患者和家属之间的关系和矛盾,提高患者的生活质量,在临床中有积极的作用和意义,值得应用和推广,并对其进行深入研究。

参考文献:

- [1] 乔健.人性化护理对双相情感障碍患者的应用效果及日常生活能力影响评价[J]. 饮食保健, 2020, 7(30): 110-111.
- [2] 黄菲.双相情感障碍患者临床治疗中的护理要点分析[J]. 中国医药指南, 2022, 13(1): 13-16.
- [3] 陈思凤.人性化护理干预在双相情感障碍患者中的效果观察[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(12): 1668-1670.
- [4] 赵良春.人性化护理在双相情感障碍患者中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(44): 89.