

心理护理干预对双相情感障碍的护理效果分析

明娇 杨俊芳*

云南省精神病医院 云南 昆明 650000

【摘要】目的：观察双相情感障碍患者在接受心理护理的效果。**方法：**选择2021年8月至2022年11月本院接诊双相情感障碍患者64例，数字表均分对照组（32例，常规护理支持）和观察组（32例，心理护理干预）。分析护理效果。**结果：**（1）评估患者治疗期间心理状态，干预前负面情绪量表（SDS、SAS）评分无差异，干预后，观察组量表评分较低， $P<0.05$ 。（2）生活质量量表评分统计，干预前无明显差异，干预后，观察组低于对照组， $P<0.05$ 。（3）对比患者简易智力检查量表（MMSE）以及外显冲动行为（MOAS）评分，干预前两组无差异，干预后观察组较低， $P<0.05$ 。（4）对比两组治疗期间护理满意度以及依从性，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论：**在对双相情感障碍患者护理时将心理护理进行运用，可以缓解患者心理压力，提升患者生活质量，有助于患者恢复。

【关键词】：心理护理；双相情感障碍；生活质量；负面情绪

Analysis of Nursing Effect of Psychological Nursing Intervention on Bipolar Disorder

Jiao Ming, Junfang* Yang

Yunnan Provincial Psychiatric Hospital, Yunnan Kunming 650000

Abstract: Objective: To observe the effect of psychological nursing on patients with bipolar disorder during treatment. Methods: From August 2021 to November 2022, 64 patients with bipolar disorder were selected and divided into control group (32 cases, routine nursing support) and observation group (32 cases, psychological nursing intervention). Analyze the nursing effect. Results: (1) There was no difference in the scores of the negative emotion scale (SDS, SAS) before the intervention. After the intervention, the score of the scale in the observation group was lower ($P<0.05$). (2) According to the score statistics of the quality of life scale, there was no significant difference before the intervention. After the intervention, the observation group was lower than the control group ($P<0.05$). (3) Compared with the scores of MMSE and MOAS, there was no difference between the two groups before the intervention, but it was lower in the observation group after the intervention ($P<0.05$). (4) Comparing the nursing satisfaction and compliance of the two groups during treatment, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). Conclusion: The application of psychological nursing in the nursing of patients with bipolar disorder can relieve the psychological pressure of patients, improve the quality of life of patients, and help patients recover.

Keywords: Psychological nursing; Bipolar affective disorder; Quality of life; Negative emotions

双相情感障碍为精神类疾病中最为常见且接诊较高的类型，致病因素较为复杂，患者主要表现为思维异常、行为异常，部分患者在病症发生时会有有狂躁症状，会直接影响到患者正常生活，且病症治疗周期长，患者恢复较为缓慢，在用药期间，为促使患者可以尽快进行恢复，需及时采取有效干预措施，促使患者心理状态得到改善^[1]。将心理护理干预运用到该部分患者治疗过程中逐步在临床得到运用，本次研究就对该护理模式具体临床价值进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选择患者共计64例，选取时间区间为2021年8月至2022年11月，数字表均分对照组（32例，常规护理支持）和观察组（32例，心理护理干预）。在患者组成方面，对照组中男性17例，女性15例，年龄在42—64岁间，均值为（52.02±1.83）。观察组内则存在有16例男性，16例女性，年龄区间41—65岁间，平均为（51.89±1.56）。对比基本数据，无差异， $P>0.05$ 。纳入标准：入院后经各方面诊断均确诊为双相情感障碍；无其他精神类疾病史；无药物过敏症状；不存在常见慢性疾病。排除标准：不愿参与本次研究；治疗依从性较低；近期接受过手术治疗。

1.2 方法

两组患者在临床用药方案上均保持一致。在护理层面，为对照组患者开展常规护理支持，护理人员需耐心为患者讲解在治疗过程中需要注意的各方面问题，并引导患者对自身病症进行认识，定期开展常规心理护理，缓解患者心理压力。并指导患者在治疗期间保持良好生活习惯，按时作息，保持充足睡眠。并协助患者养成良好生活习惯，引导患者保持积极运动的习惯。观察组在治疗期间，则在接受常规护理的同时进行心理护理干预：（1）良好护患关系建立。在患者治疗期间，护理人员需要耐心和患者进行交流，并给予患者足够鼓励和支持，促使患者可以感受到医护人员对其的关心，在最短时间内建立良好护患关系，增加患者信任感。且在患者入院后，需要耐心为患者讲解医院的各方面环境情况，消除患者陌生感，避免患者因环境因素存在有紧张等心理。（2）心理状态评估。在日常治疗期间，护理人员需耐心和患者进行沟通，针对患者心理状态进行分析，逐步指导患者将内心压力进行倾诉。护理人员需耐心倾听患者诉说，明确导致患者存在心理压力的原因。（3）情感支持。结合患者认知水平，耐心为患者讲解双相情感障碍的诱发因素，临床对于该症的研究进展等。并结合患者治疗方案，耐心为患者讲解当前用药方

案,以及在用药过程中可能会出现不良反应等。患者在因狂躁、抑郁等情绪容易出现厌世以及自责等行为,部分患者更可能出现自残、自杀等行为。在日常治疗期间,护理人员则需要对患者日常表现等密切评估,对于存在有自杀倾向患者,需及时进行疏导,并进行全程陪同。并指导家属做好患者开导工作,给予患者关心和支持。(4)认知功能。在日常交流期间,需逐步纠正患者对于病症错误思维,并逐步引导患者认知到自身思维层面的误区,使得患者能够以平稳心态面对治疗与生活,体会生活的乐趣。积极鼓励患者对自身负面情绪进行排解,建立康复的信心。并通过集中讲解或者为患者发放有关书籍资料等方式,帮助患者对病症特点等进行了解,并知晓当前治疗方案的有效性,提升患者认知水平。(5)注意力转移。可以指导患者在恢复期间,做一些自己喜欢的事情,可以进行阅读或者听音乐、下棋等,对自身注意力进行转移。同时,并引导患者家人、朋友等多和患者进行沟通和鼓励,促使患者可以感受到家人对其的关心,帮助患者将思绪放置在其他事物上,达到对注意力进行转移的目的。护理人员在与患者交流过程中,可以选择一些较为轻松的话题进行交流,且注意在交流的过程中言辞不得过于激烈,需逐步引导患者对注意力进行分散,保持积极、乐观的心态。可指导患者积极参与社交活动,促使患者负面心理得到改善。(6)出院指导。对于满足出院条件患者,护理人员需做好患者用药指导工作,告知患者在院外恢复中严格按照医嘱用药的重要性,并告知患者尽量远离悲观群体,或者参与竞争性活动,避免其产生心理压力等。在遇到心理压力或者其他心理问题时可及时到医院寻求帮助。可以指导患者参与一些轻松且有趣的团体活动,促使患者在日常生活中可以保持积极、乐观的心态,达到对负面情绪进行缓解的目的。

1.3 观察指标

对患者心理状态进行分析。运用SDS、SAS量表对患者治疗期间心理状态进行评估^[2]。量表评分与患者心理状态保持负相关,在干预前后分别进行评估,指导患者结合自身实际情况对量表中各方面问题进行回答。

生活质量对比。选择SF-36生活质量量表开展评估,对患者治疗期间生活质量进行评估。得分与患者生活质量保持正相关^[3]。在运用该量表对患者生活质量进行评估时,护理人员需在患者情绪稳定,心态平稳的状态下进行调查,确保可以更为准确地对患者治疗期间生活质量进行反应。

外在行为评估。借助简易智力检查量表(MMSE)以及外显冲动行为(MOAS)对患者外在行为改善情况进行分析^[4]。MMSE量表共涉及19个问题,得分和患者简易智力评估结果保持正相关。MOAS评分为0~4分,5级评分,得分越高则表明患者冲动行为越严重。

护理满意度以及依从性分析。针对患者在治疗期间护理满意度以及依从性进行统计。

1.4 统计学方法

运用统计学软件SPSS20.0对研究中各方面数据开展处

理,t检验计量数据,按照均值±标准差表示,卡方对计数数据检验,百分数表示, $P<0.05$ 差异显著,具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态分析

干预前,观察组SDS量表评分为(58.39±1.73),对照组为(59.15±1.78),对比无差异, $t=1.737$, $P=0.938>0.05$ 。观察组SAS评分为(61.73±1.68),对照组为(61.03±1.75),对比无差异, $t=1.803$, $P=0.647>0.05$ 。干预后SDS量表评分,观察组为(35.05±1.35),对照组为(45.57±1.42),对比, $t=12.414$, $P=0.001<0.05$ 。SAS评分,观察组为(34.75±1.23),对照组为(47.63±1.88),对比, $t=11.402$, $P=0.001<0.05$ 。

2.2 生活质量对比

在干预前精力维度评分,观察组为(75.75±2.05),对照组为(75.03±1.88),对比 $t=1.114$, $P=0.871>0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为(75.14±2.34),对照组为(75.05±1.91),对比 $t=1.052$, $P=0.457>0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为(73.68±2.33),对照组为(74.36±1.61),对比 $t=1.725$, $P=0.428>0.05$ 。观察组社会功能维度评分为(74.01±1.85),对照组为(73.45±1.72),对比 $t=1.141$, $P=0.475>0.05$ 。在干预后,观察组精力维度评分为(92.05±1.63),对照组为(83.56±1.75),对比 $t=12.425$, $P=0.001<0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为(93.05±1.53),对照组为(80.05±1.68),对比 $t=13.425$, $P=0.001<0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为(92.12±1.75),对照组为(81.52±1.72),对比 $t=11.725$, $P=0.001<0.05$ 。观察组社会功能维度评分为(90.05±1.67),对照组为(82.34±1.34),对比 $t=11.725$, $P=0.001<0.05$ 。

2.3 两组外在行为评估

干预前,观察组MMSE量表评分为(25.41±1.68),对照组为(25.86±1.73),对比无差异, $t=1.425$, $P=0.458>0.05$ 。观察组MOAS量表评分为(4.01±0.24),对照组为(4.11±0.12),对比无差异, $t=1.524$, $P=0.747>0.05$ 。干预后,观察组MMSE量表评分为(30.54±1.24),对照组为(27.64±1.02),对比, $t=8.425$, $P=0.001<0.05$ 。观察组MOAS量表评分为(1.52±0.24),对照组为(2.14±0.14),对比, $t=11.475$, $P=0.001<0.05$ 。

2.4 护理满意度以及依从性分析

在护理满意度上,观察组为93.75%(30/32),对照组为84.38%(27/32),对比 $X^2=7.737$, $P=0.001<0.05$ 。在治疗依从性上,观察组为96.88%(31/32),对照组为81.25%(26/32),对比 $X^2=10.642$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

双向情感障碍属于精神类病症中最为常见类型,患者主要存在有绝望、悲观等心理,会直接影响到患者生理健康以及心理健康。结合临床近几年接诊可以发现,在生活压力、经济压力、工作压力等多方面因素的作用下,双

向情感障碍患者的数量存在有明显增加趋势。在常规药物治疗过程中,可以促使患者病症迅速得到稳定,但对于患者负面情绪的改善效果欠佳。在实际治疗过程中,为有效保障对双相情感障碍患者的治疗效果。需及时开展心理干预,促使患者负面情绪得到改善。

在心理干预的过程中,准确了解患者心理状态,并开展针对性心理疏导,能够促使患者心理压力得到改善,达到缓解患者心理压力的作用。迅速与患者建立良好护患关系并针对患者心理状态进行评估,能够促使护理人员更为准确了解患者心理状态,并结合患者实际情况开展心理层面干预,疏导患者负面情绪,护理人员给予其足够鼓励和支持,可以帮助患者保持积极、健康的心理状态,达到帮助患者恢复的目的^[5]。且指导患者家属等多对患者进行陪伴,可以促使患者感受到家人、朋友对其的关心,帮助患

者逐步建立康复信心。对于满足出院条件的患者,做好出院前的各方面心理指导工作,详细为患者讲解在院外恢复过程中需要注意的各方面问题,鼓励患者参与轻松、愉快的活动,可以达到对负面情绪进行改善的目的,可以从侧面达到帮助患者进行恢复的目的。

在本次研究中,观察组在治疗期间则在接受常规护理支持的层面上进行心理护理,结合观察可知,心理护理支持的作用下,能够促使患者负面情绪得到改善,并提升患者在恢复期间生活质量,针对患者外在行为进行改善,避免患者因心理压力而出现过激行为,影响到自身恢复。此外,在心理护理支持的作用下可以显著提升患者治疗依从性以及满意度。

综合本次研究,在对双相情感障碍患者护理时可以将心理护理干预进行运用。

参考文献

- [1] 刘丽榕, 吴仲心.观察针对性护理干预对双相情感障碍复发患者服药依从性和睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2022,9(06):1099-1101.
- [2] 庞传勤.人文关怀联合心理护理对双相情感障碍患者的影响[J].心理月刊, 2022,17(09):163-165.
- [3] 师琨, 秦军富, 袁慧.心理护理干预对双相情感障碍患者的应用价值研究[J].心理月刊, 2022,17(01):163-165.
- [4] 虞丹丹, 傅芬芬, 王波芬.深入式引导护理干预对双相情感障碍躁狂发作患者记忆力及智商的影响[J].现代实用医学, 2021,33(10):1360-1361.
- [5] 刘娴.实施心理护理对双相情感障碍患者的临床护理效果分析[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(05):559-560..