

人文护理联合心理干预对抑郁症患者的影响

黄春莉

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：本次研究主要对人文护理联合心理干预法对于抑郁症患者康复的影响进行了实验和探讨方法：实验选择了本院在2020年5月到2021年五月收治的100名抑郁症患者，并且随机分成观察组和对照组两个小组，每个小组为50名患者，其中观察组则在常规治疗护理的基础上采用了人文护理联合心理干预的方法进行治疗护理。结果：在完成实验干预后，接受人文护理联合心理干预的观察组并且有显著好转。结论：人文护理联合心理干预护理和治疗能够有效缓解抑郁症患者的病情。

【关键词】：抑郁症；人文护理；心理干预

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.032

The impact of humanistic nursing and combined psychological intervention in depressed patients

Chunli Huang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: This study mainly conducted experiments and explorations on the impact of humanistic nursing combined with psychological intervention on the rehabilitation of depression patients. Method: The experiment selected 100 depression patients admitted to our hospital from May 2020 to May 2021, and randomly divided them into two groups: an observation group and a control group, with each group consisting of 50 patients. The observation group adopted a combination of humanistic care and psychological intervention on the basis of routine treatment and nursing. Result: After completing the experimental intervention, the observation group receiving humanistic nursing combined with psychological intervention showed significant improvement. Conclusion: The combination of humanistic nursing and psychological intervention nursing and treatment can effectively alleviate the condition of depression patients.

Keywords: Depression; Humanistic nursing; psychological intervention

抑郁症是一种较为常见而且患病率较高的精神障碍疾病，目前由于群众缺乏对抑郁症的正确认识，因此很多人只是把抑郁症当做普通的心理疾病甚至单纯认为是心情不佳而导致，因此许多患者并没有接受过正规的抑郁症治疗，这不仅会导致患者容易出现复发的情况，甚至会对患者的身心健康造成非常严重的影响。抑郁症患者的临床表现主要存在心理表现、生理表现以及核心表现三个重要的症状，其中大多数抑郁症患者会出现思维能力和行动迟缓、对任何事物缺乏兴趣、对生活产生悲观看法、心情持续性低落、认知功能逐渐变差、学习能力和工作能力降低、睡眠质量差、思维混乱、食欲和精力下降等问题，严重者甚至会产生强烈的自责感甚至自杀的意向，因此，抑郁症实际上是非常严重的精神障碍疾病，对于抑郁症的关注和及时治疗是保障抑郁症患者健康的关键。目前造成抑郁症的具体原因尚不明确，不过在临床诊断和实际调查中现实，大多数抑郁症患者的患病原因包括了遗传、神经性疾病等因素，同时很多抑郁症患者是由于受到心理以及社会环境所影响而患病，例如长期在压抑的环境中生活、遇到应激性事件等，尤其是遗传因素和环境应激的交互作用是抑郁症患者患病的主要原因。而抑郁症的治疗康复也与诸多因素有显著管理，大部分抑郁症患者很有可能出现复发的情况，同时抑郁症患者的性格、人际关系也会对患者的康复造成影响，因此，想要帮助

抑郁症患者得到有效康复，采用针对性护理加药物辅助治疗非常重要。人文关怀护理是当前抑郁症护理中非常重要的护理方式，该方式能够第一时间发现患者的问题，并且认识到患者对治疗依从性低的因素，并且利用针对性疗法减轻患者身心负担、提高患者生活质量。不过在实际应用中，单一的人文护理效果较差，因此，本文提出了利用人文护理联合心理干预的方法展开护理，在人文护理的基础上对患者展开针对性心理治疗，以便于能够进一步控制患者的负面情绪，让患者能够积极主动地配合治疗。

1 研究资料与方法

1.1 一般研究资料

本次实验研究选择了本院在2020年5月到2021年五月收治的100名抑郁症患者，并且随机分成观察组和对照组两个小组，每个小组为50名患者进行对照观察，实验对象无显著差异（ $P < 0.05$ ）。本次实验的纳入标准为确诊为抑郁症的患者，排除标准为严重认知失调的患者、患有严重基础病的患者、中途退出实验和转院的患者。研究患者以及患者家属均对本次实验研究有着充分了解并且签署了同意书。

1.2 研究方法

在本次研究中，对照组采用常规治疗护理的方法，而观察

组则在常规治疗护理的基础上词语了人文护理联合心理干预的方法进行治疗护理,在完成三十天的治疗护理后,实验小组会对两组患者在接护理前后的汉密尔顿焦虑量表以及抑郁量表的评分、患者人际关系敏感程度、患者的用药依从性和患者的生活质量进行对比,并且采用统计学方法进行检验,其中正态计量资料采用t检验,而技术资料则采用了 χ^2 进行检验。

其中常规护理主要包括了护理人员对患者进行常规沟通,并且通过指导患者改善心情、展开基础健康教育、提高患者对抑郁症的认知、指导患者进行规范服药、对患者进行生活和环境护理。常规护理计划为每周执行两次,每次三十分钟,一共执行三十天。

观察组则所利用的人文护理联合心理干预的方法进行护理,首先医院成立了专门的护理小组负责对观察组实施人文护理联合心理干预,其中小组包括了一名主治医师、三名护士长和十名责任护士。护理小组需要对护理治疗过程中患者存在的心理问题针对性总结,并且根据患者需求展开康复计划制定,并且落实康复干预。人文护理联合心理干预康复计划为每周执行两次,每次三十分钟,一共执行三十天;其次,护理小组需要为患者建立一个温馨且整洁的康复环境,并且对患者的问题提供全方位解答服务,同时需要与患者进行及时沟通并且给予帮助,让患者能够对护理人员产生足够的信任;与此同时,护理小组需要根据患者的情况展开一对一针对性护理,提供有效的心理辅导,并且根据谈话式护理了解患者的康复情况,以便于修改治疗方案;在康复治疗过程中,护理人员会对患者展开情绪分散训练,利用音乐、互动等形式帮助患者缓解心理压力,并且在深入交流中了解患者存在心理问题的原因并且制定心理干预方案。护理人员必须要主动且耐心地帮助患者解答心理疑虑、倾听患者的宣泄、鼓励患者直面疾病,并且每周展开三次心理干预,让患者能够在缓解负面情绪的同时还能积极主动地配合护理人员治疗;最后,护理人员需要总结康复治疗过程,并且针对每个患者的实际情况掌握帮助患者缓解病情和情绪的方法,同时需要对患者家属进行指导,让患者家属能够配合展开康复治疗,为患者提供心理支持的同时还需要引导患者进行药物治疗,让患者能够在一个良好的环境下完成康复。

1.3 实验指标观察

本次实验需要对以下四个指标进行观察和对比,以便于明确实验结果、总结实验问题,以便于为日后的工作打好基础:

首先是对两组患者的汉密尔顿焦虑量表以及抑郁量表的评分进行对比,汉密尔顿焦虑量表包括了十四个重要的问题,每个问题采用了0-4分的评分方法并且计算总分数,在完成问题后得分越高的患者焦虑情况越严重;汉密尔顿抑郁量表则包含了十七个问题,同样采用了0-4分的评分方法并且计算总分数,在完成问题后得分越高的患者抑郁情况越严重。

其次是对比两组患者的人际关系敏感度,该指标主要采用了症状自评量表当中关于人际关系敏感评价的部分,总共九个问题,采用了0-4分的评分方法并且计算总分数,得分越高则说明患者对人际关系越敏感,心理状况也会存在诸多问题。

同时还需要对比两组患者的用药依从性,该指标主要以患者对于医嘱的遵守程度为标准,其中能够完全按照医嘱按时按量用药的为完全依从、偶尔不遵循医嘱按时按量用药的为部分依从、完全不能按照医嘱按时按量用药的为不依从,其中完全依从率+部分依从率=总依从率。

最后则是对比患者的整体健康状况,该指标调查采用了健康调查建表中的生活质量调查表进行调查,并且选择了社会功能、生理功能、情绪健康以及认知功能四个维度和十八个条目让患者完成,每个条目分为1-5分,最后将各维度换算成百分比,得分高者说明生活质量相对更好。

1.4 统计学方法

本次实验采用了SPSS 23.0统计软件对实验中获取到的各项数据展开处理,你能够满足正态分布计量的资料会采用($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验;实验计数资料里有频数和百分率所表示[n(%)],组间比较则需要利用 χ^2 进行检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 实验结果

2.1 患者的汉密尔顿焦虑量表以及抑郁量表评分对比分析

在对两组患者的汉密尔顿焦虑量表以及抑郁量表评分对比分析后我们发现,两组患者的汉密尔顿焦虑量表以及抑郁量表评分均有所降低,不过观察组相较于对照组明显更低($P < 0.05$),如下表1所示:

表1 患者的汉密尔顿焦虑量表以及抑郁量表评分对比

小组	患者数	汉密尔顿焦虑量表评分		汉密尔顿抑郁量表评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	23.57 $\pm$ 3.54	17.58 $\pm$ 4.11	24.35 $\pm$ 3.21	16.57 $\pm$ 3.65
对照组	50	26.14 $\pm$ 3.24	22.54 $\pm$ 3.64	25.13 $\pm$ 3.28	21.02 $\pm$ 3.21
t		0.541	3.241	0.146	2.745
p		0.424	0.002	0.835	0.016

2.2 患者的人际关系敏感度评分对比分析

在对两组患者的人际关系敏感度评分对比分析后我们发现,两组患者的人际关系敏感度均有所降低,不过观察组相较于对照组明显更低($P < 0.05$),如下表2所示:

表2 患者的人际关系敏感度评分对比

小组	患者数	人际关系敏感度	
		护理前	护理后
观察组	50	25.45±1.35	16.24±1.54
对照组	50	25.76±1.36	21.64±1.25
t		0.024	21.354
p		0.897	<0.001

2.3 患者的用药依从性评分对比分析

在对两组患者的用药依从性评分对比分析后我们发现，两组患者的药依从率相对有所升高，而观察组的升高程度高于对照组（ $P<0.05$ ），如下表3所示：

表3 患者的用药依从性评分对比

小组		观察组	对照组	t	p
患者数		50	50		
完全依从	护理前	1	5		
	护理后	25	35		
部分依从	护理前	4	4		
	护理后	15	10		
不依从	护理前	45	41		
	护理后	10	5		
依从率	护理前	5（10%）	9（18%）	0.224	0.574
	护理后	45（80%）	45（90%）	6.334	0.005

2.4 患者的生活质量评分对比分析

在对两组患者的生活质量评分对比分析后我们发现，两组患者的社会功能、生理功能、情绪健康以及认知功能四个维度评分有显著升高，并且观察组明显高于对照组（ $P<0.05$ ），如

下表4所示：

表4 患者的生活质量评分对比

小组		观察组	对照组	t	p
患者数		50	50		
社会功能	护理前	77.56±4.23	70.65±8.64	0.024	0.985
	护理后	96.57±3.21	90.24±3.24	3.541	<0.001
生理功能	护理前	72.36±4.58	75.64±5.21	0.567	0.654
	护理后	96.35±3.65	87.58±2.94	9.146	<0.001
情绪健康	护理前	79.54±2.65	80.24±5.54	0.244	0.863
	护理后	93.54±3.47	91.24±3.27	5.446	<0.001
认知功能	护理前	72.64±3.54	70.64±4.56	0.041	0.954
	护理后	94.74±3.25	88.65±4.24	4.641	<0.001

3 讨论

在本次研究结果中现实，不管是患者的汉密尔顿焦虑量表以及抑郁量表评分和人际关系敏感度评分，还是患者的用药依从性以及生活质量，人文护理联合心理干预有着非常显著的影响。在和患者沟通后我们发现，患者非常重视护理人员及亲属心灵上的关怀，并且在宣泄情绪后症状也能得到暂时缓和。不过由于研究人员相对较少，同时缺乏足够的经验以及规范化的治疗方法，因此在实际应用时依然存在一定的局限性，人文护理联合心理干预疗法还需要在后续的临床诊疗中展开进一步的研究和应用。

总的来说，在经过了人文护理联合心理干预后，也有着患者的焦虑、抑郁情绪有着明显降低，人际关系敏感情绪也有显著好转，同时患者的用药依从率和生活质量呈现出了显著提高的趋势，为此，医院在治疗抑郁症的过程中，应当加强对人文护理联合心理干预的重视，并且通过建立治疗小组、展开针对性康复治疗的方法，确保抑郁症患者能够得到有效好转，为抑郁症患者的康复打好坚实的基础。

参考文献：

- [1] 张萍,刘翠美,于梅.人文护理联合心理干预对抑郁症患者的影响[J].心理月刊,2022,17(11):43-45.
- [2] 王冬冬.人文关怀干预对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的影响[J].中医临床研究,2019,11(06):8-10.
- [3] 许姝喧.人文关怀干预对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的影响[J].医学理论与实践,2018,31(17):2672-2674.
- [4] 杨晓红.试析老年抑郁症患者的人文关怀与心理护理[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(08):85-86.
- [5] 刘星星,许勤伟,李赛兰.心理干预法对抑郁症病人的临床疗效观察[J].安徽医药,2017,21(03):462-464.