

渐进式引导护理对双相情感障碍躁狂症患者认知功能的影响

朱凤兰

(成都市第四人民医院 四川 成都 610036)

摘要:目的:探讨分析渐进式引导护理对双相情感障碍躁狂症患者认知功能的影响。方法:研究初始时间为2020年9月,结束时间为2021年10月,通过电脑程序作用下在该时间段内选择我院接受治疗的76例双相情感障碍躁狂症患者作为入组成员,区分为两个组群,分别为对照组共计38例使用常规护理,以及观察组共计38例使用渐进式引导护理,对两组患者的最终干预成效进行比较。结果:干预前WMS以及BRME评分两组别之间不存在差异($P>0.05$),干预后WMS最终分值更高的一个组别为观察组,BRME更低的一个组别为观察组($P<0.05$)。结论:针对于出现双相情感障碍躁狂症的患者而言,对其按照渐进式引导护理模式在开展相应的护理干预工作,是一种值得临床实际推广与使用的方式。

关键词:渐进式引导护理;双相情感障碍躁狂症;认知功能

双相情感障碍是在神经系统疾病之中习见的一种,该疾病的出现比较复杂,临床研究显示其与患者的遗传、生物化学以及神经内分泌等较多因素之间都有着较大的关联性^[1-3]。药物治疗是临床上所开展的常规治疗,但是若想要达到最佳的干预效果,就需要配合相应的护理干预模式对其进行治疗,渐进式引导护理就是被广泛应用在临床中的一种护理模式^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究初始时间为2020年9月,结束时间为2021年10月,分别为对照组共计38例使用常规护理,以及观察组共计38例使用渐进式引导护理,20例和18例分别为对照组男女患者数值,24岁至68岁为其年龄,均值(46.29 ± 2.08)岁,2年至11年为其病程,均值(5.15 ± 0.36)年;21例和17例分别为观察组男女患者数值,23岁至68岁为其年龄,均值(46.54 ± 2.17)岁,均值(5.81 ± 0.25)年;将基线资料进行两个组别之间的比较,没有差异($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

归属于对照组的患者,对其按照常规护理模式进行相应的护理干预工作。

1.2.2 观察组

归属于观察组的患者,对其按照渐进式引导下的护理模式进行相应的护理干预工作,所涉及的护理工作内容包括:(1)提供温馨环境:护理人员需要为患者的病房进行精心的布置,保证室内拥有充足的光线,并且每天都需要保持一定时间的开窗通风,并在房间之中添置绿植与花卉,让病房之中的温馨感与舒适度增加。在患者睡眠的时候护理人员需要增加巡回的次数,避免在该时间段发生安

表1 对比两组患者的认知功能与躁狂症症状评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	WMS		BRME	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	38	63.89 ± 8.24	85.97 ± 9.62	33.67 ± 4.25	18.31 ± 3.15
对照组	38	63.65 ± 8.67	72.68 ± 7.53	33.26 ± 4.62	23.97 ± 4.25
<i>t</i>		0.123	6.706	0.005	6.595
<i>P</i>		0.901	0.000	0.995	0.000

3 讨论

对于出现双相情感障碍躁狂症的患者而言,其出现疾病症状发作的时候所出现的常见症状就是认知损害,并且该症状的产生不仅会对患者的心理状况产生较大的影响,同时还可能导致患者的病情程度不断加深。根据临床的相关研究结果中显示出,发生上述疾病症状的患者其冲动性与认知功能水平之间有着非常紧密的关联性,所以为了能够让患者的疾病症状得到缓解,需要将患者的认知功能水平进行提升,并保证患者拥有良好的心理状态。

对于临床所开展的常规护理模式而言,其所涉及的护理干预方面相对来说比较单一,并且没有对患者的心理状态进行更加有针对性的护理与干预工作,没有办法掌握患者在接受治疗的过程中其心理情绪的变化以及病情的变化程度,导致患者的治疗无法顺利开展。但是在渐进式引导的护理干预模式下,其所尊崇的原则是循序渐进,需要根据患者现阶段的实际需求以及心理状态情况出发,逐

全隐患相关问题,若患者所拥有的睡眠质量相对较差,则可以为其在睡前播放轻音乐,让患者能够尽快入睡。(2)维护护患关系:护理人员应该与患者之间建立良好的医患关系,增加与患者良好的沟通,并在此过程中对患者各项基本信息进行了解,并且在与患者沟通的过程中需要以更加耐心的态度对待,认真倾听患者所讲述的自己内心的看法,并引导患者能够正确的进行情绪的宣泄。(3)加强情感支持:护理人员需要对患者的情绪变化情况进行观察,并邀请患者家属对患者进行探望,同时对家属进行干预,让其能够为患者提供家庭支持。并且护理人员需要根据患者的实际情况,增加家属探望的次数,从而使得患者拥有充足的来自家庭的情感支持。

1.3 观察指标

(1)认知功能与躁狂症状:针对于患者所存在的认知功能水平以及躁狂症症状表现进行两个组别之间的比较,其中前者主要是通过为韦克斯勒记忆量表(WMS)的标准进行评估。

1.4 统计学方法

把取得的正确数据带入SPSS22.0系统软件中进行计算,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,待*t*检验,计数资料经过 χ^2 检验,让($\%$)表示,*P*值来衡量检验结果,组间数据存在差异则用 $P<0.05$ 表示,具有统计学价值。

2 结果

2.1 对比两组患者的认知功能与躁狂症症状评分

由表1结果所示,干预前WMS以及BRME评分两组别之间不存在差异($P>0.05$),干预后WMS最终分值更高的一个组别为观察组,BRME更低的一个组别为观察组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

渐将患者的认知功能与水平进行提升。

综上所述,针对于出现双相情感障碍躁狂症的患者而言,对其按照渐进式引导护理模式在开展相应的护理干预工作,让患者所拥有的认知功能的水平提升到新的阶段,对患者所存在的躁狂症相关症状均起到了良好的缓和效果,是一种值得临床实际推广与使用的方式。

参考文献:

- [1]吴晓芬. 渐进式引导护理对双相情感障碍躁狂症患者疗效及认知功能的影响[J]. 黑龙江医药,2021,34(5):1231-1232.
- [2]宋彩云,柳贵芳,孙华凤. 渐进式引导护理与高级共情护理技术对双向情感障碍躁狂发作患者的效果分析[J]. 国际医药卫生导报,2021,27(22):3581-3584.
- [3]赵新芳. 系统护理干预对双相情感障碍躁狂症患者认知功能的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(42):121.