

整体护理在老年抑郁症治疗中的价值

舒巧

(成都市第四人民医院 四川 成都 610036)

摘要:目的: 谈论整体护理对于老年抑郁症患者的益处。方法: 本项研究于 2020 年 7 月正式施行, 截止时间是 2021 年 7 月。选用此期间到笔者医院救治的 72 例老年抑郁症病人作为研究对象, 依照护理方案的不同归为对照组与实验组, 每小组内部 36 例。前者病人实行常规形式的护理, 后者病人实行整体护理, 分析两小组病人的护理满意度、心理情绪变化及生活质量。结果: 实验组病人经有效干预后其护理满意度理想增长 (94.44%) 比对照组 (83.33%) 更高组间差异用 ($P < 0.05$) 代表, 具有研究性。结论: 对老年抑郁症患者实行整体护理, 有效舒缓患者的病情症状, 帮助其尽快回归家庭及社会的拥抱。

关键词: 整体护理; 老年抑郁症; 护理满意度; 心理情绪变化

抑郁症在临床又被称作抑郁障碍, 患病患者会经常发生长时间的情绪低落现象, 属于心境障碍当中的一种, 随着病情进一步发展, 会从低落的情绪转变成郁郁寡欢再至伤心欲绝, 最终发展到自卑、抑郁等情绪, 病情严重的患者会发生厌世的情况, 最后企图采用自杀的方式来终结自己的余生或者对他人生命造成威胁^[1]。因此, 此文章就笔者医院特定时间段救治的 72 例老年抑郁症病人实行研究工作, 详细研究成果见以下内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本项研究于 2020 年 7 月正式施行, 截止时间是 2021 年 7 月。选用此期间到笔者医院救治的 72 例老年抑郁症病人作为研究对象, 依照护理方案的不同归为对照组与实验组, 每小组内部 36 例。对照组当中男性拥有 19 例, 女性拥有 17 例; 最小年龄层在 60 岁, 最大年龄层在 80 岁, 平均年龄层在 (70.26 ± 2.35) 岁。实验组当中男性拥有 18 例, 女性拥有 18 例; 最小年龄层在 62 岁, 最大年龄层在 83 岁, 平均年龄层在 (71.69 ± 2.47) 岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组病人实施常规形式的护理工作, 医护人员依照医嘱对患者的日常病情变化状况实行详细查看, 简述正确用药方式及用药期间可以出现的不良反应症状等护理内容。

1.2.2 实验组

实验组病人在对照组护理方案上, 实施整体护理: (1) 因多数疾病患者存在严重的戒备心, 因此在患者到院后, 医护人员需要引领患者熟悉病房环境及主治医生等, 减低其对医院的陌生及抵触感, 陪伴其做相应检查工作, 此期间段多和患者实行交流, 增强其对医护人员的信任与情感交流, 给予其详细简述护理的重要性, 及需要注意的各类事情, 防止患者存在抵触心理。(2) 给患者营造适宜的修养环境, 确保病房内的温湿度处于正常范畴, 并定时打开门窗, 更换新鲜空气, 实行打扫及消毒等基础工作。(3) 依照患者的实际病情症状实行相应的健康知识宣传工作, 让其明白保持良好的心理状态的必要性, 与此同时详细简述其病情发作的主要因素及如何正确预防等内容, 定时举行打羽毛球、唱歌等确保患者身心愉悦的活动, 激励其多参与此类活动, 多和他人实行交谈, 以此提升其社交自信, 与此同时减低负面情绪的自身^[2]。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度详情, 依照患者或者亲属对医护人员的护理服务打出的分数进行评估。非常满意: > 85 分。相对满意: 72-85 分之间。不满意: < 72 分。护理满意度等于非常满意数量加上相对满意数量之和。

1.4 统计学方法

借助 SPSS 23.0 软件系统实行组间数据处理, 计量资料及以计数资料用 ($\bar{x} \pm s$)、(%) 表明, 经过 t 数值与 χ^2 数值检验后, 组间存在差异运用 $P < 0.05$, 代表具有统计学研究价值。

2 结果

2.1 分析实验组和对照组的护理满意度详情

两组对比可以知晓, 实验组病人经有效干预后其护理满意度理想增长 (94.44%) 比对照组 (83.33%) 更高, 组间差异用 ($P < 0.05$) 代表, 具有研究性, 现况看下图表 1。

表 3 实验组和对照组的护理满意度详情分析[n(%)]

组别	例数	非常满意	相对满意	不满意	护理满意度
实验组	36	24 (66.67)	10 (27.78)	2 (5.56)	34 (94.44)
对照组	36	18 (50.00)	12 (33.33)	6(16.67)	30 (83.33)
χ^2					6.247
P					0.012

3 讨论

现今, 我们国家患上抑郁症的患者逐渐变多, 病情发作率也逐年上升, 其主要和工作压力上升、生物 (主要囊括遗传、神经内分泌有关联) 等众多因素存在紧密联系^[3]。在成年阶段人们属于应激性的生活事件, 属于引发抑郁症的关键因素, 但此疾病并不是一件因素引发, 而是众多因素一同作用下所引起。

整体护理属于依照患者的实际病情状况来实行适宜的护理方案的新模式, 并依照其病情变化及发展趋势实行相应变动, 旨在让疾病患者以积极向上的心态来面对医治过程及日常生活, 采用心理安抚的方式来舒缓及减低其负面情绪的自身, 举办多种多样的活动利于让患者感受到生活的美好及家人、医护人员的关爱, 帮助其病情尽早好转, 提升其生活质量水平。

以上所述, 对老年抑郁症患者实行整体护理, 利于医治疗效得到理想提升, 有效舒缓及减低患者焦虑、抑郁等负面情绪的滋生, 提升其对医治及护理工作的配合度, 充分感受到医护人员及家庭给予的温暖, 预后好转更为理想。

参考文献:

- [1] 吴倩, 李香颖. 整体护理预案干预老年抑郁症患者自杀倾向的有效性分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(21):134.
- [2] 张虹, 彭露. 整体护理在抑郁症患者护理中对患者的依从性的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(4):135.
- [3] 王连萍, 李广燕. 整体护理干预对青州市 56 例产后抑郁症患者抑郁、焦虑状况的效果评价及研究[J]. 心理月刊, 2020, 15(4):86.
- [4] 林燕梅, 黄丽英, 黄塞珠. 认知性心理护理在住院老年抑郁症患者中的应用价值和措施分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(21):131-133.
- [5] 蒋中丽. 探讨应用"马斯洛基本需要层次论"对抑郁症患者实施整体护理的效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(13):230-231.
- [6] 辛友联, 杨霞. 整体护理管理理念用于改善抑郁症患者抑郁状态的效果[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(20):12-14.
- [7] 白江艳. 整体护理管理模式用于改善抑郁症患者抑郁状态的效果分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(25):394, 396.