

# 浅谈语言沟通联合心理护理对精神患者的应用效果

张颖

(吉林省珲春市脑康医院 133300)

**摘要:**目的:探讨语言沟通联合心理护理对精神患者的应用效果,为进一步提高精神患者的临床护理效果提供参考。方法:选取2021年1月-2022年3月期间收治的80例精神病患者作为研究对象,根据研究需要,将其采用随机数字法进行分组。对照组患者实施常规护理,观察组患者在常规护理基础上,增加语言沟通联合心理护理。比较两组患者的临床护理效果。结果:观察组的恢复有效率和护理满意度高于对照组,组间比较差异较大,具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组的生活质量评分和汉密尔顿焦虑、抑郁评分优于对照组,组间比较差异较大,具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组的用药依从率高于对照组,组间比较差异较大,具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组的攻击行为评分优于对照组,组间比较差异较大,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:精神病患者实施语言沟通联合心理护理效果确切,能有效提高整体护理有效性,可促进患者疾病恢复,值得临床大力推广应用。

**关键词:**精神病患者;语言沟通联合心理护理;应用效果

精神疾病是指在各种生物学、心理学以及社会环境因素影响下,大脑功能失调,导致认知、情感、意志和行为等精神活动出现不同程度障碍为临床表现的疾病。精神病患者生病后,意识和认知能力就会出现障碍,出现异常行为等行为,思维能力降低,临床多表现为性格突变、情感紊乱、敏感多疑、睡眠障碍等,甚至会发生暴力或自残,严重影响患者的身心健康[1]。导致精神疾病的因素有很多,如社会因素、自身因素等,该病不能自行痊愈,需要及时就医进行治疗。在精神病患者的治疗中,除了营养支持、药物治疗外,护理工作也非常关键。有效的护理措施可以保证患者按时服药,有效管理患者的情绪,加快患者康复避免发生护理风险事件[2]。目前,临床针对精神病患者的护理方案多以用药指导等为主,但精神病程较长且患者的依从性较差,常规护理效果并不理想。有研究显示,与正常人相比,精神病患者往往更为敏感,在对精神病患者进行治疗和护理的过程中,合理运用语言沟通和心理护理技巧,可以明显改善患者心理情绪,减轻患者的防备心理,促使其积极配合治疗,提高对医护人员的信任感[3]。本文选择80例患者,分组比较研究语言沟通联合心理护理对精神病患者的应用效果。报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入研究对象的80例精神病患者,按照随机数字法进行分组,对照组和观察组各40例患者。对照组男14例,女26例;年龄23-65岁,平均 $(44.51 \pm 2.78)$ 岁;病程1-14年,平均 $(4.52 \pm 2.17)$ 年;疾病类型:精神分裂症17例,创伤后应激障碍12例,血管性痴呆8例,冲动型人格障碍3例。观察组男16例,女24例;年龄24-64岁,平均 $(43.19 \pm 2.28)$ 岁;病程1-12年,平均 $(4.16 \pm 2.06)$ 年;疾病类型:精神分裂症19例,创伤后应激障碍11例,血管性痴呆9例,冲动型人格障碍2例。符合中国精神疾病分类方案与诊断标准;年龄 $\leq 70$ 岁;护理依从性与语言、认知能力良好;心脏、肾脏、肝脏、脾脏、肺脏等功能正常者;患者病例信息或资料完整;患者、家属知晓护理模式和内容,且自愿参与试验研究。排除标准:存在严重心脑血管疾病者;存在先天性精神疾病者;存在免疫性疾病者;血液系统功能障碍者;神经系统功能异常者;经常不配合临床医护工作者;存在恶性肿瘤疾病者;具有家族遗传精神病史者;听说等感知功能异常者;妊娠期或哺乳期者。本次研究两组间在病程、年龄、性别等临床资料上比较无统计学意义( $P > 0.05$ ),可进行对比。

### 1.2 方法

两组患者均进行常规护理,主要包括监测生命体征、用药指导、睡眠干预、运动锻炼指导等,进行基础生活护理,给予患者常规健康宣教,并告知保持良好心态的重要性。在此基础上,观察组应用语言沟通联合心理护理方法进行护理。主要内容如下:

第一,语言沟通护理:护理人员要注重仪容仪表,以干净整洁、亲切友好的外表,给患者留下良好的印象。增强自身护患沟通意识,主动提高专业素质和护患沟通能力。护理期间,要给予患者充分的尊重,保

护患者的隐私。在与患者及其家属沟通中,要找准情感的共同点,讲究语言的艺术,合理地运用沟通技巧。语言沟通是护患之间最为直接的一种沟通方式,护患面对面进行语言交流。护理人员要注意放慢语速,注意语气,减少专业词汇的运用,照顾患者心理及情绪,尽量保持较高亲和度。要掌握与患者的语言沟通技巧,对患者资料进行分析,分析患者易于接受的语言以及非语言方式,依据不同患者的具体表现合理选择沟通方式。经常与精神病患者进行沟通,在沟通的过程中需注意沟通的方式和时机,以便提高沟通的有效性。护理人员需认真倾听患者的述说和提问,用温柔、亲切的态度与语气鼓励、开导患者,强化患者的治疗信心,并定期组织患者开展健康宣教,告知精神病发病机制、治疗方法等相关知识,让患者正确认识精神病。护理人员需耐心、悉心,并懂得运用鼓励性语言积极暗示患者,每天定时播放一些舒缓音乐,鼓励患者多与病友下棋、做游戏、看书等。

第二,心理护理。对精神病患者需采取耐心、关爱的态度进行交谈,设身处地走进患者的心理世界,理解患者内心的想法,并作耐心地倾听、疏导,对其不良情绪进行安抚,改善其情绪状态。护理人员要充分了解患者的基本情况及心理状况,针对不同兴趣爱好患者的心理护理,如看话剧、听音乐、陪同散步、下棋、社会公益活动等。嘱咐患者家属多给予其关心,使患者感受到家庭的温馨。列举近期成功的治疗案例,让患者树立治愈的信心。家属的反馈对精神病患者的心理护理有极大的推动作用,护理人员要加强与家属的互动交流,引导家属在护理期间及时告知护理人员患者的心理变化情况、行为举止情况等。这样,护理人员就能根据所得的信息掌握患者的心理变化,并及时调整护理干预计划,帮助患者早日恢复健康。在交流过程中,鼓励患者倾诉内心不良情绪,避免打断患者说话,获取患者的信任感;鼓励患者大胆倾诉内心的真实想法,指导患者合理调节心理情绪、及时宣泄负面情绪,构建良好护患关系。如患者在诉说时呈现出脆弱的情感时,应给予理解与安慰。沟通过程中运用积极向上语言,并运用肢体语言沟通的方式,积极与患者进行眼神交流,让患者从眼神中看到肯定及鼓励。针对存在自杀或伤害他人倾向者,需增强监护,及时清除病房内的危险物品,如剪刀、笔等,同时需用亲切温和语气问候患者,用坚定眼神鼓励、支持患者,给予患者信心和勇气,有效消除患者心理负面情绪。如果患者发生情绪反应较为剧烈的情况,且可能存在攻击性时,护理人员应暂时停止护理,并通过注射安定剂类药物使患者情绪稳定。在心理干预护理的过程中可常举办相关文娱活动,帮助患者转移注意力,提高治疗效果,促进患者恢复健康,并使患者用药的依从性和生活质量得以提高。每周1次由医护人员鼓励患者积极参加交流座谈会,鼓励每位患者交流自己的心得和体会,以及身心的变化,同时由病情好转最好的患者发表讲话,分享自己的治疗过程和心理变化,为其他患者增强信心,减少内心的压力和恐惧。每次座谈会时间为1.5 h左右,鼓励每位患者的交流沟通,缓解心理状态,释放心里的压力和负担。所有患者均连续干预2个月。

### 1.3 观察指标

主要观察指标是恢复有效率和护理满意度,生活质量评分和汉密尔顿焦虑、抑郁评分,用药依从率,攻击行为评分。

#### 1.4 统计学方法

采用SPSS25.0 统计学软件处理研究数据。计量资料以均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采用 t 检验;计数资料以率 (%) 表示,采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异比较有统计学意义。

#### 2 结果

##### 2.1 两组患者的恢复有效率和护理满意度比较

观察组的恢复有效率和护理满意度高于对照组,组间比较差异较大,具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者的恢复有效率和护理满意度比较 [n(%)]

组别	n	疗效			恢复有			护理满	
		显效	有效	无效	效率 (%)	满意程度	满意度 (%)		
观察组	40	34	4	2	5.0	33	6	1	2.5
对照组	40	21	11	8	20.0	8	25	7	17.5
$\chi^2$					3.915				4.753
P					<0.05				<0.05

##### 2.2 两组患者的生活质量评分和汉密尔顿焦虑、抑郁评分比较

观察组的生活质量评分和汉密尔顿焦虑、抑郁评分优于对照组,组间比较差异较大,具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组患者的生活质量评分和汉密尔顿焦虑、抑郁评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	生活质量评分	汉密尔顿焦虑评分	SDS
观察组	40	94.74 ± 3.67	12.64 ± 3.41	53.05 ± 5.38
对照组	40	83.21 ± 3.79	8.01 ± 3.29	41.29 ± 4.95
t		5.716	7.257	8.769
P		<0.05	<0.05	<0.05

##### 2.3 两组患者的用药依从率比较

观察组的用药依从率高于对照组,组间比较差异较大,具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 两组患者的用药依从率比较 [n(%)]

组别	例数	全部依从	选择性依从	不依从	依从率 9%
观察组	40	31 (55.56)	7 (37.78)	2 (6.67)	42 (93.33)
对照组	40	16 (35.56)	11 (42.22)	13 (22.22)	35 (77.78)

##### 2.4 两组患者的攻击行为评分比较

观察组的攻击行为评分优于对照组,组间比较差异较大,具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 4 两组患者的攻击行为评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	干预前	干预后
观察组	40	9.76 ± 1.43	5.62 ± 1.05
对照组	40	9.87 ± 1.45	2.01 ± 0.13
t		0.2948	16.8654
P		<0.05	<0.05

#### 3 讨论

精神病指的是大脑功能活动紊乱,致使意志、行为、情感、认识等精神活动不同程度障碍的疾病总称,其发病原因与社会性环境因素、器质因素、体质因素、个性特征、先天遗传等有关,病情发作时患者通常伴随着意志减退、行为怪异、自言自语、情感障碍、错觉、幻觉、妄想等症状,病症严重时,患者可能会出现伤害攻击他人、自杀等动作行为,

极易对患者及他人生命安全构成极大威胁,不利于患者身心健康。近年来随着人们工作和生活压力的增加,使得精神病的患病率明显上升[4]。精神病不仅影响患者的心理健康,为患者带来较大痛苦,而且也会大大降低其生活质量,给家庭以及社会带来沉重的负担[3]。为帮助精神病患者尽快康复,在对其进行积极治疗的同时,也需要优化改进护理工作,以更好地提高患者的治疗效果。现阶段,临床主要采用药物方式控制疾病,稳定患者心理情绪,及时避免攻击他人、自杀等行为,但由于精神病患者心理素质较差,治疗配合度较低,极易受外界因素的刺激而引发不良心理和行为,进而大大降低患者临床疗效和生活质量,故需要选择一种人性化、个体化的护理方法,以此引导患者积极配合临床医护,及时发现、调节患者负面情绪,帮助患者树立自信[5]。语言沟通护理是通过语言技巧,更直接、更迅速、更广泛地获取患者的心理信息,并给予具有针对性的语言护理措施改善患者的心理状态,调节医患之间的关系。心理护理是通过应用心理学的知识和技巧,采取个性化的措施积极地影响患者的心理活动,从而达到心理治疗的目标。近年来,有大量学者研究发现对精神病患者进行护理时更为重视语言沟通以及心理干预指导,可在极大程度上引导其情绪向积极方向发展,对促进康复具有积极意义。语言沟通联合心理护理模式是近几年针对精神病患者常用的一种新型护理模式,医护人员可以根据患者的精神、心理和情绪变化情况,实施有针对性的语言沟通与心理护理,其中的语言沟通主要是通过语言表达、肢体语言等方式与患者有效交流,让患者充分感受到尊重、关爱,这样可强化患者的治疗信心;心理护理主要是按照患者的心理情绪变化,及时进行疏导,帮助患者合理调节身心状态,这样能有效提高患者的治疗依从性,有助于促进患者的预后恢复[6]。在本文研究中,观察组患者应用了语言沟通联合心理护理的方法,结果显示,观察组患者的恢复有效率和护理满意度,生活质量评分和汉密尔顿焦虑、抑郁评分,用药依从率,攻击行为评分等都比对照组优,  $P < 0.05$ 。这提示语言沟通联合心理护理治疗抑郁症患者具有良好的临床应用效果。分析其原因可能与语言沟通联合心理护理增强了患者抵抗疾病的信心,使其更好地配合医生治疗,降低了患者对疾病的恐惧感,使其能够以积极的心态面对生活,摆脱疾病的困扰。同时也增加了患者对疾病的认知和了解,使其以积极的心态面对病痛,从而减轻患者的精神症状及焦虑、抑郁等消极情绪。语言沟通拉近了医患之间的距离,让患者能够敞开心扉表达内心的情绪以及想法,释放内心的压力和负担,改善心理状态。综上所述,语言沟通联合心理护理可提高精神病患者患者的临床护理效果,有利于提高患者对医护人员的信任感,促使其积极配合治疗,从而提高临床护理效果。

#### 参考文献:

- [1]张兆英.重症精神病临床护理中应用心理干预及语言沟通的价值探析[J].心理月刊,2022,17(06):200-202.
- [2]王燕朋,袁利明,张丽娜.语言沟通联合心理护理在精神病患者中的效果[J].中国民康医学,2021,33(05):63-65.
- [3]柳婷.心理护理和语言沟通用于精神病患者护理中的作用探讨[J].基层医学论坛,2021,25(06):832-834.
- [4]刘平平.精神病患者护理中采取语言沟通联合心理护理模式的效果及其对护理满意度的影响[J].中国医药指南,2020,18(22):196-198.
- [5]牛雨晴.语言沟通联合心理护理在精神病护理中的应用效果评价[J].中国医药指南,2020,18(19):235-236.
- [6]梁平欣,林秀菊,黄秋婵.精神病护理应用心理护理和语言沟通的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):71-72.

作者简介:张颖,女,出生:1970.07 籍贯:吉林蛟河,现有职称:副主任护师,学历:大专,毕业院校:吉林职工医科大学,研究方向:精神病护理