

浅谈康复护理理念在精神科应用护理分析

万金霞

(阿克苏地区第四人民医院(康宁医院)康复医学科 新疆阿克苏 843000)

摘要:目的:探讨精神科护理中应用康复护理理念的效果。方法:选取我院精神科收治的200例患者(2022.3~2023.3期间),随机将其分为2组,对照组应用常规护理,研究组在此基础上应用康复护理理念,对比两组精神状况、生活质量、社会功能改善情况。结果:MMSE评分、WHOQOL-100评分:护理前无差异($P>0.05$),护理后研究组均更高($P<0.05$),SDSS评分:护理前无差异($P>0.05$),护理后研究组更低($P<0.05$)。结论:精神科护理中应用康复护理理念效果显著,可有效改善患者精神状况,提升其生活质量和社会功能,临床上应重视精神科患者的康复护理。

关键词:精神科;康复护理理念;常规护理;精神状况;生活质量;社会功能

精神科是临床常见科室,主要收治精神疾病患者,该科室收治患者不同疾病类型临床表现各不相同,多数伴有不同程度的精神障碍,包括行为、情感、思维、认知等方面功能障碍,且情绪波动相对较大,多数存在焦虑、易怒、悲观、抑郁等不良情绪,精神疾病可导致患者社会功能严重受损,并且严重降低了患者的生活质量,故需及早治疗^[1-2]。除积极治疗外,还需加强患者的护理,若是护理得当,则利于加快患者病情恢复。康复是精神科患者必不可少的一部分,康复可有效控制病情稳定,减少精神疾病复发,并可增强患者人际交往能力,提升患者社会功能,改善其生活质量^[3]。以往采取的常规护理虽应用时间长,但缺乏对患者功能康复方面的关注,改善患者社会功能的效果欠佳,需选择其它护理。我院在精神科护理中应用康复护理理念取得了满意效果,现将精神科护理中应用康复护理理念的效果探讨如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取精神科收治的200例患者,患者收治时间段为2022.3~2023.3,将其随机分为对照组(100例,男52例,女48例,年龄21~72岁,平均 46.58 ± 8.18 岁)和研究组(100例,男53例,女47例,年龄20~73岁,平均 46.71 ± 8.29 岁)。纳入标准:①无其它系统严重疾病;②各项资料齐全;③患者本人同意参与研究。排除标准:①心、肝、肾功能衰竭;②合并严重心脑血管疾病;③依从性极差者。两组资料无差异($P>0.05$),可比。

1.2 方法

对照组应用常规护理,遵医嘱实施相关治疗,并加强患者的用药护理,确保用药正确合理,给予患者健康教育,向其讲解关于疾病和治疗的各方面知识,具体细化到疾病发生原因、症状表现、治疗方法、注意事项等,耐心解答患者提出的疑问,通过宣教使其认知度提升,并加强患者的安全管理,消除科室存在的安全隐患,劝说患者将自己携带的危险物品交由护理人员暂时保管,密切观察患者动态情况,及时处理风险隐患,保证患者活动范围内无危险物品,针对存在自杀倾向者、严重精神障碍者安排专人全天陪同,并积极疏导,定期检查病区及病房设施、门窗,若有故障及时修理,轻症患者给予患者在医院内完全自由活动的权利,充分尊重患者的人权和尊严,为患者营造和谐、整洁、舒适、安静的住院环境,调整室内采光、温湿度适宜,保证空气流通,室内物品陈设尽量简单,不具威胁性,物品颜色尽量淡雅,以发挥良好的镇静作用,加强与患者的沟通交流,向其讲解负面情绪的危害性,告知患者保持积极平稳心态的重要性,引导患者诉说内心想法、感受等,给予患者接纳、理解、包容、尊重等,为患者提供积极有效的心理支持,指导患者通过自我积极暗示、转移注意力等方法缓解负面情绪。研究组在此基础上应用康复护理理念,如下:

1.2.1 康复评估。根据患者疾病类型选取适宜的量表进行康复评估,如简明精神病量表、阳性症状量表、阴性症状量表等,并了解患者发病时间、病程、症状表现等,并评估患者社会功能、躯体障碍、人际关系、生活质量等,根据评估结果确定康复目标,制定康复干预措施,确定具体康复步骤,康复方案在后续护理过程中及时调整。

1.2.2 康复健康教育。采用通俗易懂的语言对患者进行康复健康

教育,向其讲解坚持康复的重要性、康复方案、康复时间、康复步骤、康复注意事项等,嘱患者坚持康复,不自行调整康复量、康复时间和康复方案,解答患者对于康复方面的疑问,使其康复依从性提升,积极配合康复。

1.2.3 康复指导。针对急性治疗期患者,以技能训练为主,鼓励患者积极参加集体活动,如音乐、绘画、游戏、体育等,增加患者的生活兴趣,稳定患者情绪,提高患者人际交往能力,并教会患者应对症状的技巧;对于巩固治疗期患者,以独立生活技能训练为主,采用行为矫正方法,训练患者养成规律的生活习惯,并培养患者生活自理能力,使其达到独立生活的目的,同时在此阶段提升患者对于药物治疗的自我管理能力和耐心,向患者耐心讲解相关药物作用机制、用法用量、不良反应等,纠正患者对药物治疗的错误认知,在药物外包装上标注药物剂量、使用时间等,嘱患者严格遵医嘱用药,不自行调整药量或停药,嘱家属监督患者服药;对于维持治疗期患者,以社会功能训练为主,采取示范、授课、讨论、角色扮演和重复练习等方式,训练患者与生活、就业、学习等有关的康复技能以及社会交往、业余活动等社会功能,并训练患者基本的社交礼仪、语言表达、倾听、解决问题能力,以增强患者人际关系;心理康复训练,对于意志减退、自信心缺乏、难以应对压力的患者,采取个体和小组治疗相结合的方式,进行认知矫正,调整情绪,提升患者应对挫折的能力;职业康复,针对在就业年龄内、病情稳定、有就业需求的患者,通过技能评估、求职培训、庇护性就业等方法促使患者逐步恢复劳动能力,实现职业康复。

1.3 观察指标

对比两组精神状况、生活质量、社会功能改善情况。精神状况用简易精神状态评价量表(MMSE量表)评价,得分越低代表精神状况越差。生活质量用世界卫生组织生活质量测定量表100(WHOQOL-100)评价,得分越高,表明生活质量越好。社会功能用社会功能缺陷筛选量表(SDSS)评价社会功能,得分越高表明社会功能越差。均在护理前、护理结束后评价。

1.4 统计学分析

数据用SPSS21.0软件分析,采用t检验, $P<0.05$ 表明数据有统计学差异。

2 结果

2.1 两组精神状况、生活质量对比

MMSE评分、WHOQOL-100评分:护理前无差异($P>0.05$),护理后研究组均更高($P<0.05$)。详见表1:

表1 两组精神状况、生活质量对比($\bar{x} \pm s$)(分)

组别	例数	MMSE 评分		WHOQOL-100 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	100	25.01 ± 3.43	26.34 ± 2.24	71.26 ± 6.02	75.01 ± 7.14
研究组	100	24.97 ± 3.52	28.67 ± 1.16	71.64 ± 5.47	84.79 ± 6.59
t	-	0.081	9.237	0.467	10.065
P	-	0.935	0.001	0.641	0.001

2.2 两组护理前后SDSS评分对比

SDSS评分:护理前无差异($P>0.05$),护理后研究组更低($P<0.05$)。详见表2:

表 2 两组护理前后 SDSS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	100	10.28 ± 1.69	9.19 ± 1.04
研究组	100	10.45 ± 1.44	7.02 ± 0.66
t	-	0.766	17.617
P	-	0.445	0.001

3 讨论

精神科是医院常见的一个科室,该科室常见收治疾病类型有精神分裂症、躁狂症、抑郁症、强迫症、自闭症、双相情感障碍等^[4]。精神疾病具有较高的发病率,据数据统计,我国精神疾病总负担居世界第一位,我国各类精神疾病的终生患病率约为1.53%~27.52%^[5]。近年来,随着社会压力的增大和生活环境的改变,精神疾病发病率也随之呈不断上升趋势^[6]。绝大部分精神疾病其发病机制和病因尚未完全明确,目前临床上认为其发生与神经发育异常、遗传因素、脑部结构、心理因素、社会环境因素、感染因素、内脏器官疾病等密切相关,认为精神疾病是生物-心理-社会交互作用的结果^[7]。精神疾病以思维、动作、注意力、意识、情感、感知觉、智能等障碍为主要临床表现,精神疾病对患者社会功能造成了严重不良影响,给患者、患者家庭、社会带来了极大的负担,同时精神疾病若长期进展,部分患者可出现精神衰退和残废,故需及早治疗^[8-9]。

现临床上治疗该病的方法较多,但影响精神科患者远期疗效和预后的不仅有临床治疗,还包括康复训练^[10]。精神康复是康复医学的重要组成部分之一,可通过各种康复措施,在最大程度上促进患者社会功能恢复,使其精神残疾程度降到最低,残存能力得到最大发挥^[11]。康复护理理念是以康复为主的护理方式,该护理可通过指导患者练习各种康复锻炼,并配合必要的宣教、心理干预、综合协调等,使患者尽可能恢复正常的社会功能或重新获得技能,并可有效改善患者精神状况,预防精神疾病复发,减轻患者家庭和社会负担,同时可提高患者适应社会的能力,提升其生活质量^[12]。此次结果显示,MMSE 评分、WHOQOL-100 评分:护理前无差异 ($P > 0.05$),

护理后研究组均更高 ($P < 0.05$),SDSS 评分:护理前无差异 ($P > 0.05$),护理后研究组更低 ($P < 0.05$),可见康复护理理念是显著有效的,在改善患者精神状况、生活质量、社会功能等方面效果显著。

综上所述,精神科护理中应用康复护理理念效果显著,可有效改善患者精神状况,提升其生活质量和社会功能。

参考文献:

- [1]赵慧.人性化护理理念在精神科中的应用效果探析[J].心理月刊,2020,15(16):93.
- [2]蔡英贤.舒适护理在精神科康复护理的应用研究[J].中国医药指南,2021,19(35):158-159.
- [3]张长玲.内观认知疗法在精神科病房康复护理中的应用研究[J].中国继续医学教育,2019,11(29):171-173.
- [4]代春雨,李银山,胡越超.康复护理中循证理念在精神分裂症患者中的应用价值[J].河南医学研究,2018,27(09):1725-1726.
- [5]吴艳,张建惠.护理标识在精神科护理安全管理中的应用及效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(18):234+243.
- [6]王美朝,张培,李密.恢复期精神分裂症患者实施人文关怀护理对SDSS评分及康复情况的影响[J].中国保健营养,2020,030(19):248-249.
- [7]李丹丹.优质护理结合心理治疗的理念在精神科护理工作中的应用分析[J].中国医药指南,2022,20(3):178-180.
- [8]盛玉霞,冯竹娥,赵丽,等.探讨以人为本理念在精神科护理工作中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(23):99-100.
- [9]简洁.探讨优质护理结合心理治疗的理念在精神科护理工作中的应用效果[J].饮食保健,2019,6(39):179.
- [10]顾彩芳.探究心理护理应用于精神科患者治疗康复过程中的意义[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(80):72-73.
- [11]张卫华,张卫琴.浅谈康复护理理念在精神科应用护理探讨[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(30):243,252.
- [12]靳迎梅.浅论康复护理理念在精神科应用护理探讨[J].世界最新医学信息文摘,2020(30):251-252.