

临床路径在躁狂抑郁症患者护理中的应用效果

姚明环

(苏州市广济医院)

【摘要】目的：以躁狂抑郁症患者为例，探析临床路径的应用效果。方法：取我院接收的躁狂抑郁症患者 86 例为研究对象，以整群随机化方式分设组别。给予对比组患者常规护理干预，在此基础上，给予研究组患者临床路径。观察二者的抑郁评分、BRMS 评分。结果：对照组干预后抑郁评分、BRMS 评分高于研究组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：对躁狂抑郁症患者采取临床路径干预，有助于患者躁狂、抑郁症状的改善，降低患者不适感，加快机体恢复。

【关键词】躁狂抑郁症；临床路径；护理效果

在精神疾病中躁狂抑郁症是一种临床多发且常见症，虽然整体表现和他人无异样，然而会出现抑郁、躁狂极端状态并存症状出现，加之该疾病具有交替性、间歇性和反复性，在予以治疗的同时加强护理干预配合非常重要^[1]。故本文以躁狂抑郁症者 86 例为对象，探究临床路径的应用效果，做汇总如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

取 2017 年 7 月~2019 年 4 月我院接收的躁狂抑郁症患者 86 例为研究对象，剔除合并严重疾病、严重精神功能异常者。以整群随机化方式分设成 2 组。在对比组 ($n=43$) 患者中，男 26 例，女 17 例；年龄 46~70 岁，均龄 (58.6 ± 2.3) 岁。在研究组 ($n=43$) 患者中，男 27 例，女 16 例；年龄 47~71 岁，均龄 (59.4 ± 2.5) 岁。对比所选对象的临床资料 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

给予对比组患者常规护理干预，遵医嘱用药、病情观察等。在此基础上，给予研究组患者临床路径，①入院评估：待患者入院后对其具体情况进行评估，如对病症的认知、病情等；定期进行健康教育座谈会，向患者简单介绍临床路径护理内涵、流程和目的等，同时向患者简单介绍病症相关知识、预防措施等，取得患者/家属的支持与理解。②临床路径的开展：对患者进行入院指导，包括医院制度说明、医师自我介绍和病房环境等，改善患者陌生感与紧张感；对病房管理工作开展予以加强，结合患者喜好，播放其喜欢的广播、音乐，能有效改善患者负性情绪，保持良好心态；特别加强对有自杀倾向患者的注意，予以有效及时疏导。另外，患者住院期间，协助其完成各项检查工作，予以患者饮食干预、心理疏导，其中开展饮食干预时，叮嘱患者多食用易消化、清淡和营养丰富食物；开展心理疏导时，护理人员应时常鼓励安抚患者，让其知晓保持良好心态对改善病情的重要性。将药物应用方法、用药剂量和可能会出现的副作用告知患者。在患者出院前，叮嘱患者/家属遵照医嘱按时按量用药，禁止擅自更改用药剂量，定期复查。

1.3 评价标准^[2]

实施 HAMD (汉密顿抑郁量表) 评定干预前后患者抑郁情况，量表项目包括入睡困难、睡眠不深和迟缓等 17 项，其中无 0 分，轻度 1 分，中度 2 分，重度 3 分，极重度 4 分；正常为 < 7 分，可能抑郁 7~17 分，有抑郁症 17~24 分。

实施 BRMS (贝克-拉范森躁狂量表) 评定干预前后患者躁狂症情况，采用 0~4 的 5 级评分法进行，量表项目包括动作、语言和情绪等 11 项，其中 0~5 分症状不显著，6~10 分伴躁狂症状， > 22 分躁狂症状严重。

1.4 统计学分析

数据处理用 SPSS23.0 软件，组间抑郁评分、BRMS 量表评分评定用 t 检验。 $P < 0.05$ 指对比有差异。

2 结果

2.1 对比抑郁评分

对比组与研究组干预前后抑郁评分比较，干预后低于干预前 ($P < 0.05$)；两组干预前抑郁评分比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；对照组干预后抑郁评分高于研究组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，

见表 1。

表 1 对比抑郁评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	干预前	干预后	t	P
对比组 ($n=43$)	18.35 ± 0.67	14.00 ± 0.59	31.952	0.001
研究组 ($n=43$)	18.15 ± 0.54	8.54 ± 0.67	73.231	0.001
t	1.524	40.105	/	/
P	0.131	0.001	/	/

2.2 对比 BRMS 评分

对比组与研究组干预前后 BRMS 评分比较，干预后低于干预前 ($P < 0.05$)；两组干预前 BRMS 评分比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；对照组干预后 BRMS 评分高于研究组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 对比 BRMS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	干预前	干预后	t	P
对比组 ($n=43$)	24.86 ± 4.53	20.57 ± 5.30	4.035	0.001
研究组 ($n=43$)	24.38 ± 4.27	16.35 ± 5.23	7.799	0.001
t	0.506	3.716	/	/
P	0.615	0.001	/	/

3 讨论

躁狂抑郁症是一种临床常见精神疾病，患者情绪能出现异常回升与低落，具有可缓解性与周期性。在间歇期躁狂抑郁症患者中，大部分患者的精神状态化都相对正常，未有人格缺损情况出现。但在就诊期间，部分患者因自身情绪影响而出现负性心态，从而易出现对治疗工作不满意，并且对工作开展不配合情况。对此，及早开展有效合理的护理干预配合非常重要。

常规护理干预是临床常见护理方法，在本次研究中，予以对比组患者采取常规护理干预，但取得的护理效果不佳，虽然与干预前相比病情有所改善，但与正常状态线相比患者的躁狂、抑郁症状仍比较明显。因此，临床应探索一种更为合理有效的护理干预措施。临床护理路径属于一种新型护理方法，可结合患者实际病情，以时间为横轴，从患者入院至出院对护理方案合理制定，对护患关系的改善具有重要作用^[3]。另外，通过从用药和饮食、生活和心理等方面对患者进行指导干预，能有效促进患者病情恢复，改善患者不适感。本研究以我院接收的躁狂抑郁症患者 86 例为研究对象，经对上述阐述的归纳总结可知，经护理干预后，研究组抑郁评分、BRMS 评分均低于对照组，说明临床路径干预的开展能有效改善患者抑郁和躁狂症状，减少不必要护患纠纷事件发生，有较好临床应用价值。

总之，对躁狂抑郁症患者采取临床路径干预，有助于患者躁狂、抑郁症状的改善，降低患者不适感，加快机体恢复，值得应用推广。

参考文献：

- [1] 裴来凤. 探讨临床路径在躁狂抑郁症护理中的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(11): 191-193.
- [2] 张雪君, 吴延. 临床路径在躁狂抑郁症患者护理中的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(2): 84-85.
- [3] 单建华, 周娟, 陶亚琴. 临床路径在躁狂抑郁症患者护理中的应用效果[J]. 医疗装备, 2017, 30(11): 109-111.