

双相情感障碍躁狂发作患者治疗中行系统护理的效果评价

杨寅寅

(内蒙古通辽市第三人民医院(通辽市精神卫生中心)心身医学科 内蒙古通辽 028000)

摘要:目的:分析双相情感障碍躁狂发作患者治疗中行系统护理的临床效果。方法:选择2023年2月至2024年2月本院接诊双相情感障碍躁狂发作患者60例进行研究,随机分为对照组(常规护理)和观察组(系统护理),各30例,比较护理效果。结果:观察组护理后记忆能力及智商均好于对照组, $P<0.05$ 。结论:对双相情感障碍躁狂发作患者应用系统护理的效果更佳,可以帮助改善患者的记忆能力,也能促使其智力水平得到改善,认知状况有所恢复,临床应用价值显著。

关键词:双相情感障碍;躁狂发作;系统护理;临床效果

在临床上,双相情感障碍属于一种心境障碍疾病,患者主要会出现心境低落或异常高涨的状况,受到疾病的影响,患者的认知功能会受到较为显著的损伤,一方面导致患者生活质量降低,另一方面也致使患者家庭及社会承受着较重的负担,所以要重点关注对于此类患者认知功能的改善。当前临床一般会选择使用药物、电刺激疗法等进行干预,尽管患者的认知功能可以获得不同程度的转好,不过在暂停治疗之后,受到患者自身心理负担及压力的影响,家庭及社会多种因素的作用,患者复发风险较高,若在实际治疗进行的时候,心理及外部环境不佳,则以上治疗方案也难以达成较佳的干预效果^[1]。所以,建议在对症治疗开展的同时加强护理干预,从而实现疗效的巩固,保障患者能逐渐获得有效的恢复。因此本文重点分析双相情感障碍躁狂发作患者治疗中行系统护理的临床效果,以期对相关患者的临床护理提供一定的借鉴,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年2月至2024年2月本院接诊双相情感障碍躁狂发作患者60例进行研究,随机分为对照组和观察组,各30例。对照组:男女人数17:13,年龄33-71(43.51±3.46)岁。观察组:男女人数18:12,年龄34-70(43.42±3.52)岁。两组资料比较未见显著差异, $P>0.05$ 。研究入选患者均于临床确诊,满足疾病相关诊断标准,且临床资料完整,患者及家属对研究内容清楚了解,自愿参与。

1.2 方法

对照组:采用常规护理,护理人员需要定期进行巡视,对于患者体征方面出现的改变进行观察、记录,同时基于患者疾病状况的发展,科学调整患者实际用药剂量,保证可以实现安全、合理用药。加强对患者的观察,留意患者的状况,一旦有异常情况出现,需要第一时间进行调整。

观察组:采用系统护理,具体如下:

(1)护理人员需要做好患者的接待工作,为患者及家属对院内情况等介绍,帮助患者更快地对病房进行适应,使其内心的恐惧及陌生感得到减轻。布置好患者的病房,适当调整环境,对床位进行整理,保证环境的干净卫生,提升患者的舒适度,同时基于患者实际情况确定护理方案。(2)加强患者的心理护理。对患者躁狂的情况进行观察,主动和患者接触,尽量增加双方的交流,提升患者的信任度。另外对于患者及家属的问题需要及时解答,将患者错误的认知进行纠正,也要积极鼓励患者,使其可以主动将自己的想法表达出来,以此帮助护理人员更好地掌握患者的护理需要,同时最大程度进行满足,以此使其保持较为积极的态度^[2]。(3)对患者的个人信息进行了解,根据患者的文化水平选择合适的方式进行健康教育,以此促使患者对于疾病有更多的了解,也使其治疗信心得到提升,帮助患者可以正视疾病。在进行教育的过程中,可以借助宣传手册、视频播放等,以此最大程度帮助患者对相关知识进行理解,也可以介绍以往的成功案例,从而稳定患者状态,提升其治疗信心^[3]。(4)做好患者的康复训练。从实际出发确定康复方案,并需要考虑到患者的兴趣偏好,选择合适、简单的活动开展。若患者表现良好,则需要及时表扬,若患者出现错误行为,则需要进行纠正及指导,促使其思维能力得到加强。在康复的各个阶段,需要动态调整方案,加强对患者思维的锻炼,促使患者的记忆水平得到提升^[4]。

1.3 观察指标

①记忆能力:以韦氏记忆量表(WMS)完成评估,涉及4个类目,得分越高则记忆能力越好。②智商:以韦氏成人智力量表(WAIS-RC)完成评估,涉及3个类目,得分越高则智商越高。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0统计分析数据,计量数据记为

($\bar{x} \pm s$), 行 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表 1 两组记忆能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	长时记忆		短时记忆		瞬时记忆		记忆商数	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	37.32 ± 5.41	40.65 ± 4.53	52.34 ± 5.72	57.41 ± 5.46	11.43 ± 2.17	13.45 ± 2.26	93.62 ± 10.85	102.93 ± 11.51
对照组	30	37.43 ± 5.35	38.51 ± 4.76	52.43 ± 5.61	54.62 ± 5.93	11.34 ± 2.06	12.17 ± 2.25	93.76 ± 10.84	96.52 ± 11.13
t		0.064	2.573	0.061	2.754	0.052	3.391	0.034	3.225
P		0.957	0.012	0.956	0.005	0.953	0.000	0.976	0.001

2.2 两组智商比较

表 2 两组智商比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	操作智商		言语智商		智商	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	102.35 ± 9.26	110.61 ± 10.54	103.32 ± 9.75	108.42 ± 9.63	102.42 ± 9.13	109.45 ± 8.96
对照组	30	102.41 ± 9.34	104.52 ± 10.03	103.44 ± 9.81	104.65 ± 9.52	102.37 ± 9.04	103.12 ± 9.03
t		0.032	3.381	0.037	2.234	0.010	4.013
P		0.975	0.000	0.976	0.023	0.994	0.001

3 讨论

双相情感障碍是较为多见的一种精神类疾病, 当患者有躁狂发作的状况出现时, 表现得较为显著, 同时受到不良情绪的影响, 其家庭关系及生活质量都会出现问题, 并且认知水平产生障碍, 智力水平降低。当前临床多选择药物治疗, 以此来控制疾病, 尽管此种治疗方案可以帮助改善患者的状况, 但不利于患者认知能力的恢复, 所以需要加强相应的护理干预, 以此促使患者的预后得到改善^[5]。

系统护理的优势较为突出, 患者入院之初进行综合评估, 帮助护理人员对患者的情况进行了解, 随后形成个性化的护理方案。做好患者病房的布置, 保证患者的居住舒适度, 同时减少外界不良因素的负面影响。对患者实施心理护理, 促使其不良情绪得到减轻, 心理状态逐渐恢复正常, 心理问题减少, 可以改善躁狂的状况, 患者的依从性得到提升^[6]。此外, 健康教育的进行可以使患者及家属对于疾病更为了解, 有助于其平复状态, 情绪状态得到改善。加强患者的康复锻炼, 能使其更快恢复, 早日出院。随着系统护理的实施, 患者的状况得到明显改善, 且此种护理模式的目的性及计划性可以得到保障, 患者后续可以更好地恢复, 护理工作也能顺利开展^[7]。

结果显示, 观察组护理后记忆能力及智商均好于对

2.1 两组记忆能力比较

见表 1。

见表 2。

照组, $P < 0.05$ 。综上, 对双相情感障碍躁狂发作患者应用系统护理的效果较佳, 可以帮助改善患者的记忆能力, 也能促使其智力水平得到改善, 认知状况有所恢复, 临床应用价值显著。

参考文献:

- [1]黄淑仪,沈玉金,顾慧英.系统护理干预在双相情感障碍躁狂发作治疗中的效果探讨[J].中外医疗,2021,40(11):170-173.
- [2]陈雯.系统护理干预对双相情感障碍躁狂发作患者认知功能的影响[J].黑龙江中医药,2020,49(05):134-135.
- [3]杜桂容,周雪梅,黄春艳.系统护理干预对双相情感障碍躁狂发作患者认知功能的效果观察[J].中国医学创新,2019,16(30):118-121.
- [4]林伟.系统护理干预双相情感障碍躁狂发作的效果分析[J].中国继续医学教育,2019,11(07):174-176.
- [5]蒙淑琼.系统护理在双相情感障碍躁狂发作患者中的应用进展研究[J].当代医药论丛,2021,19(8):193-194.
- [6]张曼颖.系统护理干预在双相情感障碍躁狂发作患者护理中的应用研究[J].中国医药指南,2019,17(32):195-196.
- [7]王颖昭,王静,李卫彬.双相情感障碍躁狂发作患者行系统护理干预的效果[J].贵州医药,2020,44(9):1480-1481.