

优质护理干预对精神发育迟滞患者生活能力和社会功能的影响

朱红

(苏州市吴江区精神康复医院 江苏 苏州 215200)

摘要:目的:分析优质护理干预用于精神发育迟滞的价值。方法:2020年5月-2022年5月本科接诊精神发育迟滞病人120名,随机均分2组。试验组采取优质护理干预,对照组行常规护理。对比社会功能等指标。结果:关于SDSS评分,在干预结束之时:试验组的数据是(8.14±0.97)分,和对照组(11.37±1.42)分相比更低(P<0.05)。关于ADL评分,在干预结束之时:试验组的数据是(24.05±3.16)分,和对照组(32.94±4.17)分相比更低(P<0.05)。结论:精神发育迟滞用优质护理干预,社会功能改善更加明显,生活能力提升更为迅速。

关键词:优质护理干预;社会功能;精神发育迟滞;生活能力

医院中,精神发育迟滞又叫“智力低下”,对于该类病人来说,其智力比正常人显著降低,不仅能够影响日常生活,还会降低其社会功能,需要积极的干预^[1]。本文选取120名精神发育迟滞病人(2020年5月-2022年5月),着重分析优质护理干预用于精神发育迟滞的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年5月-2022年5月本科接诊精神发育迟滞病人120名,随机均分2组。试验组女性28人,男性32人,年纪在18-54岁之间,平均(36.92±6.71)岁;病程在0.5-12年之间,平均(3.14±0.38)年。对照组女性29人,男性31人,年纪在18-55岁之间,平均(37.24±6.53)岁;病程在0.5-12年之间,平均(3.21±0.41)年。2组病程等相比,P>0.05,具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理:病情监测、检查协助与用药干预等。试验组配合优质护理干预:(1)采取发放宣传册、口头教育或视频宣教等途径,为病人讲述精神发育迟滞的知识,告知治疗目的、原理和意义等。定期组织病人开展座谈会,鼓励病人在会上多发言,分享自己的治疗心得,以起到互相激励的作用。积极解答病人提问,打消其顾虑。(2)提前告知病人所用药物的名称、禁忌、作用、用法和常见副作用等,嘱病人一定要坚持用药,千万不能随意调整药量,也不得擅自停药。(3)帮助病人养成良好的生活习惯,劝导病人戒烟酒。嘱病人每日按时作息,不熬夜。告诉病人不要攀高,合理饮食,确保营养摄入均衡,避免出现营养不良或者肥胖等问题。(4)主动和病人沟通,了解其心理诉求。酌情运用肢体语言,如:握手或拍背。为病人播放舒缓的乐曲,指导病人做深呼吸运动,促使其身体放松。教会病人如何稳定心态,包括倾诉和冥想等。尊重病人,理解病人。(5)指导病人做适量的日常生活行为、精细动作、社会沟通能力、语言能力和沟通技巧等方面的训练,期间,需针对病人错误的行为进行纠正。(5)定期组织病人开展户外活动,让病人多呼吸一些新鲜的空气。鼓励病人适当做一些有氧运动,让病人多和陌生人接触,以改善其社会功能。

1.3 评价指标

1.3.1 用SDSS量表评估2组干预前/后社会功能:涉及行为和生活等维度,总分是20。得分和社会功能两者间的关系:负相关。

1.3.2 选择ADL量表评估2组干预前/后日常生活能力:谁工具性操作能力和生活自理能力等内容,总分是64。得分和日常生活能力两者间的关系是:负相关。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS22.0,t的作用是检验计量资料($\bar{x} \pm s$)检

验, χ^2 的作用是检验计数资料[n(%)]。P<0.05,差异显著。

2 结果

2.1 社会功能分析

关于SDSS评分,尚未干预之时:试验组的数据是(13.79±2.54)分,对照组的数据是(14.12±2.79)分,组间数据相比无显著差异(t=0.3146,P>0.05);在干预结束之时:试验组的数据是(8.14±0.97)分,对照组的数据是(11.37±1.42)分,对比可知,试验组的评分更低(t=7.9365,P<0.05)。

2.2 日常生活能力分析

关于ADL评分,尚未干预之时:组间数据相比无显著差异(P>0.05),在干预结束之时:试验组的评分更低(P<0.05)。如表1。

表1 统计ALD评估结果表(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预后
试验组	60	42.47±6.51	24.05±3.16
对照组	60	42.89±6.43	32.94±4.17
t		0.3152	9.3145
P		0.1798	0.0000

3 讨论

临床上,精神发育迟滞十分常见,具有病因复杂等特点,可影响病人生长发育,降低生活质量^[2]。优质护理干预乃新型的护理方法,涵盖的是“以人为本”这种新理念,可从生活、心理、用药、户外运动、认知和技能训练等方面出发,予以病人更加专业化与人性化的护理,以改善其社会功能,提高日常生活能力,让病人能够更好的生活^[3,4]。对于此项研究,关于SDSS评分,在干预结束之时:试验组比对照组低(P<0.05);关于ADL评分,在干预结束之时:试验组比对照组低(P<0.05)。

综上,精神发育迟滞用优质护理干预,社会功能改善更加明显,日常生活能力提升也更为迅速,值得推广。

参考文献:

- [1] 陈钊,曾伟锋,邓倩君. 分析优质护理对52例精神发育迟滞患者的康复效果[J]. 中国实用医药,2019,14(30):188-189.
- [2] 陈仕会. 精神障碍患者中的精神发育迟滞者的护理要点分析[J]. 现代养生(下半月版),2017(7):172.
- [3] 乔金荣. 优质护理对精神发育迟滞患者的康复效果[J]. 中国民康医学,2017,29(3):71-72.
- [4] 刘小琴. 精神发育迟滞伴精神障碍患者中综合康复护理的应用研究[J]. 医学食疗与健康,2021,19(1):104-105.
- [5] 林丽骏. 个性化综合护理模式在精神发育迟滞伴行为障碍患者中的应用效果分析[J]. 医药前沿,2021,11(18):122-123.