

家庭式病房护理联合心理护理在产后抑郁患者中的应用价值分析

孔孝通

(甘肃省永靖县妇幼保健院 甘肃 永靖 731600)

摘要:目的: 分析家庭式病房护理联合心理护理在产后抑郁患者中的应用价值。方法: 选取甘肃省永靖县妇幼保健院于 2020 年 03 月 - 2021 年 12 月期间收治的 78 例产后抑郁患者作为研究样本, 根据随机数字表法的分组原则将其进行分组, 分别为研究组与常规组, 每组各有患者 39 例, 并给于常规组患者常规护理干预, 同时给予研究组患者家庭式病房护理联合心理护理。通过比较两组患者的护理依从性、生活质量、护理满意度以及心理状态等指标来分析家庭式病房护理联合心理护理的应用价值。结果: 将两组患者护理依从性的差异进行比较, 研究组患者的护理依从性较高 ($P < 0.05$); 将两组患者生活质量的差异进行比较, 研究组患者的生活质量较高 ($P < 0.05$); 将两组患者护理满意度的差异进行比较, 研究组患者护理满意度高于常规组 ($P < 0.05$); 将两组患者心理状态的差异进行比较, 研究组患者的心理状态改善情况优于常规组 ($P < 0.05$)。结论: 在为产后抑郁患者进行护理期间, 应采用家庭式病房护理联合心理护理的方式进行护理干预, 这种护理方式可以促进患者心理状态及生活质量的改善, 并提升患者的护理依从性及护理满意度, 应用效果显著。

关键词: 家庭式病房护理; 心理护理; 产后抑郁; 应用价值; 分析

产后抑郁属于临床上十分常见的一种疾病, 该病主要是指患者在围产期出现的一种特发性精神障碍, 患者的临床表现主要包括烦躁、悲伤、愤怒、内疚、失眠、焦虑以及抑郁等, 如不加以治疗甚至导致患者自杀, 严重影响患者的身心健康^[1]。产后抑郁在影响患者身心健康的同时, 还会对婴幼儿的情感认知以及健康成长造成较为严重的影响, 并且还会影响到夫妻和谐以及家庭关系, 造成家庭矛盾, 因此一旦患病需立即接受治疗。临床实践表明, 对于产后抑郁患者来说, 行之有效的治疗干预十分重要, 且科学有效的护理措施也必不可少, 通过护理干预可以有效改善患者的心理状态, 使患者的抑郁情绪得以舒缓, 并提升患者的治疗及护理依从性, 因此目前临床上主要采用家庭式病房护理联合心理护理的方式来对产后抑郁患者进行护理干预^[2]。为了探究家庭式病房护理联合心理护理在产后抑郁患者中的应用价值, 本次研究选取了 78 例到甘肃省永靖县妇幼保健院接受诊治的产后抑郁患者作为样本进行研究, 现做出如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究自 2020 年 03 月开始, 截止于 2021 年 12 月, 在此期间共收录产后抑郁患者 78 例作为研究样本, 并结合随机数字表法的分组规则将其进行分组, 其中一组为常规组, 组内共有患者 39 例, 其中 25 例顺产, 14 例剖宫产, 患者中年龄最小的为 22 岁, 年龄最大的为 38 岁, 平均年龄 (27.39 ± 2.37) 岁; 另一组为研究组, 组内共有患者 39 例, 其中 26 例顺产, 13 例剖宫产, 患者中年龄最小的为 23 岁, 年龄最大的为 37 岁, 平均年龄 (27.41 ± 2.42) 岁。同时本次研究还将符合产后抑郁诊断标准、个人资料齐备、签署知情同意书以及主动配合研究设定为纳入标准, 并将合并其他心理疾病、精神异常、沟通障碍、恶性肿瘤以及中途退出设定为排除标准。两组产后抑郁患者的基本资料对比差异较小 ($P > 0.05$), 符合研究标准。

1.2 方法

常规组患者进行常规护理: 护理人员要为患者提供生活指导、用药指导以及母婴健康指导。

研究组患者进行家庭式病房护理联合心理护理: (1) 家庭式病房护理: 护理人员需为患者提供单间病房, 使婴儿、家属及患者同处一个房间, 方便其互相沟通及交流。护理人员需鼓励患者家属要加强对于患者的陪伴、交流与沟通, 特别是患者的丈夫, 要充分理解尊重患者, 并帮助其一起照顾新生儿。指导患者家属参与到患者的基础护理工作中, 增加沟通。在饮食方面, 护理人员需按照营养

师的要求为患者配制饮食, 并定时送至患者病床旁。(2) 心理护理: 护理人员首先要指导患者学习母乳喂养的相关知识, 例如脐部护理、新生儿沐浴、换洗尿布、母乳喂养等新生儿护理, 同时还需给予患者生活指导, 帮助患者养成良好的生活习惯。除此之外, 护理人员还需加强患者的健康教育、支持治疗以及认知行为治疗, 为患者讲解有关产后抑郁的知识, 例如该病的发病原因、临床表现、疾病危害、治疗方案、护理干预措施以及有关注意事项等, 提升患者对于产后抑郁的认知。除此之外, 在与患者进行交流时还需注意礼仪服务, 使患者感觉受到尊重, 改善护患关系, 提升护理满意度及依从性。

1.3 评价标准

1.3.1 比较护理依从性之间的差异

产后抑郁患者护理依从性的评价指标主要包括完全依从、部分依从以及未依从, 总依从率 = (完全依从 + 部分依从) / 总例数 $\times 100\%$ ^[3]。

1.3.2 比较生活质量之间的差异

对两组产后抑郁患者护理前后的生活质量变化情况进行评估, 评估工具选用生活质量评分量表, 该量表中主要包含人际关系、心理状况、社会结构以及生理健康等 4 个具体评价指标, 每个指标的满分均为 100 分, 分数越高说明患者生活质量越好^[4]。

1.3.3 比较护理满意度之间的差异

使用“产后抑郁患者护理满意度调查问卷”来调查两组患者的护理满意度情况, 此问卷中共包含总满意度、护理内容、护理服务以及护理效果等 4 个具体项目, 分数越高说明患者护理满意度越高^[5]。

1.3.4 比较心理状态之间的差异

评估两组产后抑郁患者护理前后的心理状态变化情况, 评估工具选用爱丁堡产后抑郁量表 (EPDS)、汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 以及汉密尔顿抑郁量表 (HAMD), 分数越低表示患者心理状态越好^[6]。

1.4 统计学分析方法

采用 SPSS 30.0 处理相关数据资料, t 和 X^2 检验组间数据, 标准差%表示计量资料、计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较护理依从性之间的差异, 详情如表 1 所示。

表1 两组患者依从性对比 (n, %)

组别	例数	完全依从	部分依从	未依从	总依从率 (%)
研究组	39	29 (74.36)	8 (20.51)	2 (5.13)	37 (94.87)
常规组	39	20 (51.28)	9 (23.08)	10 (25.64)	29 (74.36)
χ^2 值	-	-	-	-	6.303
P值	-	-	-	-	P < 0.05

2.2 比较生活质量之间的差异, 详情如表2所示。

表2 两组患者生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	人际关系		心理状况		社会结构		生理健康	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	39	83.31 ± 1.21	96.43 ± 1.34	65.44 ± 1.41	85.34 ± 1.42	74.51 ± 1.13	95.34 ± 2.45	63.21 ± 1.31	88.34 ± 1.21
常规组	39	83.21 ± 1.21	91.21 ± 1.31	65.31 ± 1.31	75.34 ± 1.11	74.12 ± 1.32	86.34 ± 2.55	63.31 ± 1.21	75.31 ± 1.22
t值	-	0.365	17.396	0.422	34.649	1.402	15.894	0.350	47.357
P值	-	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05

2.3 比较护理满意度之间的差异

研究组患者的总满意度、护理内容、护理服务以及护理效果等指标评分分别为(92.23 ± 2.38)分、(92.76 ± 2.36)分、(90.09 ± 2.51)分与(92.34 ± 2.55)分, 而常规组患者的各项护理满意度指标评分则分别为(80.29 ± 1.38)分、(81.49 ± 1.92)分、(82.21 ± 1.73)分与(83.45 ± 1.56)分, 组间对比差异较大。

2.4 比较心理状态之间的差异

护理前, 研究组患者的HAMD、HAMA以及EPDS评分分别为(20.34 ± 1.23)分、(19.38 ± 1.28)分与(20.31 ± 1.76)分, 常规组患者的HAMD、HAMA以及EPDS评分分别为(19.98 ± 1.45)分、(19.45 ± 1.71)分与(20.22 ± 1.34)分, 组间对比差异较小。

护理后, 研究组患者的HAMD、HAMA以及EPDS评分分别为(11.45 ± 1.34)分、(9.53 ± 1.82)分与(8.51 ± 1.39)分, 常规组患者的HAMD、HAMA以及EPDS评分分别为(14.52 ± 1.28)分、(11.32 ± 1.23)分与(10.31 ± 1.71)分, 组间对比差异显著。

3 讨论

产后抑郁属于特发于女性产后时期的一种抑郁症, 主要发生于产后4周之内, 且就有较高的发病率, 产后抑郁的具体病因目前尚未完全清楚, 但相关研究资料显示, 该病的发病与社会心理因素、神经生化因素以及遗传因素存在一定关联, 产后抑郁患者会出现精力不足、兴趣减退以及闷闷不乐等“三低”症状, 并伴有食欲下降、失眠、紧张及体重减轻等情况, 严重影响患者的身心健康^[8]。目前临床上对于产后抑郁患者的治疗主要以物理康复治疗、心理治疗及药物治疗为主, 但由于该病具有易复发的特点, 因此患者还需遵医嘱进行药物巩固治疗, 除此之外, 患者家属的理解与支持也会对患者的治疗产生积极影响, 因此还需加强患者的护理干预^[9]。对于产后抑郁患者来说, 科学合理的护理干预可以有效促进患者心理状态的改善, 从而提升临床治疗效果, 但临床实践表明, 传统的常规护理具有一定的局限性, 无法满足目前患者的临床需求, 特别是在缓解患者抑郁情绪方面, 效果十分有限, 因此目前临床上主要采用家庭式病房护理联合心理护理的方式来为患者进行护理干预。家庭式病房护理属于一种创新模式, 在为患者进行护理干预期间患者家属可以扮演重要角色, 通过互相协作及互动的方式来达到提升护理效果的作用。而心理护理则主要负责为患者提供心理支持, 帮助患者树立治疗信心^[10]。本次研究将常规护理与家庭式病房护理联合心理

护理进行了全面比较, 对比结果表明, 采用家庭式病房护理联合心理护理进行干预的研究组中, 患者的护理依从率高达94.87%, 而采用常规护理干预的常规组中, 患者的护理依从率仅为74.36%。在两组患者生活质量的对比中可以发现, 护理干预前, 两组患者的人际关系、心理状况、社会结构以及生理健康等生活质量指标评分对比差异较小, 而经不同护理方式干预后, 研究组患者的各项指标评分明显高于常规组。除此之外, 本次研究还对两组患者的护理满意度以及心理状态进行了对比, 结果显示, 研究组患者的各项指标均优于常规组, 由此可以说, 家庭式病房护理联合心理护理的应用效果较为显著。

综上所述, 对于产后抑郁患者来说, 应采用家庭式病房护理联合心理护理进行护理干预, 这种方式对改善患者心理状态与生活质量作用显著, 对提升患者护理满意度及护理依从性具有积极影响, 值得应用与推广。

参考文献:

- [1]耿坦. 产科心理护理对孕产妇妊娠结局及产后抑郁情绪的影响[J]. 医学信息, 2020, 33(21):171-173.
- [2]臧艳. 产科心理护理对产妇产后抑郁情况及产后抑郁情况的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(24):198-199.
- [3]毋笑婷. 探讨产科心理护理在改善孕产妇妊娠结局和产后抑郁中的价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(20):140-141.
- [4]马红莲, 丁红花. 延续性心理护理对产妇产后抑郁的预防效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(19):4+6.
- [5]陆莉莉, 李卡梅. 个性化心理护理对产后抑郁患者精神状态和生活质量的影响[J]. 微创医学, 2020, 15(03):409-411.
- [6]何珊. 个性化心理护理干预对产后抑郁产妇精神状态及生活质量的影响分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(10):72-73.
- [7]方晓菊, 黄华. 家庭式病房护理联合心理护理在产后抑郁患者中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(04):110-111.
- [8]孙红玲. 分析针对性心理护理降低应激事件和产后抑郁的临床效果[J]. 心理月刊, 2020, 15(06):123.
- [9]王珊. 心理护理干预对孕产妇产后抑郁情况、妊娠结局及生活质量的影响[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(01):120-121.
- [10]张雅兰. 产科心理护理对于孕产妇妊娠结局与产后抑郁情况的影响研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, 27(S2):162-164.