

积极心理护理对女性急性应激性精神病恢复期心理状态的康复研究

吕琳玉

(成都市第四人民医院 610000)

摘要:目的:探讨积极心理护理对女性急性应激性精神病恢复期焦虑状态的康复研究。方法:选取我院2020年4月到2021年7月收治的女性急性应激性精神病患者100例进行研究,平均分为两组,其中对照组50例,给予常规护理,观察组50例,给予积极心理护理模式干预。比较两种护理手段对急性应激性精神病患者自尊水平以及社会功能的影响。结果:观察组在干预前后的自尊水平和社会功能好转程度明显优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:积极心理学护理模式干预应用于女性急性应激性精神病,可以使患者保持良好的心理状态,值得推行运用。
关键词:心理护理;女性急性应激性;精神病恢复期;焦虑状态;康复研究

女性急性应激性精神病归属于临床上常见的精神疾病的范畴,主要是患者受到巨大的精神打击和创伤造成的。药物治疗一般是应激性精神病的常见治疗方式,在药物治疗之后,患者的症状会得到一定的缓解。但是,应激性精神病患者在恢复期间,对其采取一种积极有效的心理护理干预也是非常重要的^[1]。本研究针对目前临床的现状,比较和分析针对女性急性应激性精神病恢复期患者应用心理护理干预的方式的运用成果,详细见以下报道:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于2020年4月到2021年7月收治的女性急性应激性精神病100例作为研究对象,将其随机分为观察组和对照组。其中,观察组共50例患者,年龄30~57岁,平均(40.24 ± 3.11)岁;对照组共50例患者,年龄29~62岁,平均(42.12 ± 3.21)岁。对两组患者一般资料分析后显示,其差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

对照组给予常规护理;观察组给予积极心理护理:(1)在实施心理护理干预之前,要建立专门的心理护理管理小组,医护人员要对心理护理的概念有一个明确的认识,积极的查阅有关的文献资料,寻找实现心理护理干预的科学依据,具体分析患者的情况,进行针对性的心理护理指导。(2)培养医护人员与患者良好的关系,在面对患者的时候,医护人员尽量要保持良好的心情,多询问患者的情况,要及时了解患者的心理状况以及心理需求。如果患者心情处于低落状态时,医护人员要多多开导患者,通过聊天发泄等方式排解患者心中的忧愁。(3)护理人员要更加积极地与其进行沟通,向其传达病情治疗进展顺利的信号,为其树立生活的信心。并找时间对患者的家属进行针对性的指导,让家属对患者进行亲情安慰,使患者充分感受到温暖,使其重拾对未来社会的期望以及美好生活的憧憬。(4)护理人员要认真分析每位患者的病因、患病程度等基本信息,然后为患者制定具有针对性的护理方式,可以为患者放一些舒缓的音乐,缓解患者的情绪,护理人员可给患者细致耐心地讲解一些疾病的相干知识,让患者感受到来自周边人的关心,让患者不再一直沉浸于自己的苦闷、自卑等缺少光亮的内心世界。

1.3 观察指标

观察比较两组患者自尊水平和社会功能的变化。采用SES自尊量表来比较两组患者自尊水平的变化;采用SSFPI社会功能评定量表来比较两组患者社会功能的变化。

1.4 统计学分析

利用SPSS21.0统计软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用t检验;计数资料用率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2.1 两组患者自尊水平评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

观察组的自尊水平评分高于对照组,如表一所示:

表一: 两组患者的SES评分比较

组别	SES评分	
	干预前	干预后
对照组	24.85 ± 1.85	26.65 ± 1.68
观察组	25.06 ± 2.09	28.80 ± 2.63

t	0.505	3.977
P	0.615	0.001
2.2 两组患者社会功能评分比较 ($\bar{x} \pm s$)		
观察组患者的SSFPI评分明显低于对照组,如表二所示:		
表二: 两组患者社会功能评分比较		
组别	SSFPI评分	
	干预前	干预后
观察组	67.26 ± 14.78	51.15 ± 2.75
对照组	66.25 ± 12.07	58.13 ± 1.68
t	0.2620	2.2124
P	0.7943	0.0309

4. 讨论

女性急性应激性精神病是临床上常见心理疾病的范畴。当下,社会节奏越来越快,人们的压力越来越大,这也使得人们患心理疾病的可能性增加。女性急性应激性精神病的主要表现为患者的思想、行为和情感不协调,急性发作是其临床发作的主要形式。在日常的工作、学习等生活中受到巨大的心理和精神上的打击,承受不了持续的精神创伤是急性应激性精神病发病的主要原因之一。

积极心理学护理模式以其全面优质的护理服务受到越来越多患者和家属的青睐、认可,其在临床上的使用率也在不断升高。药物治疗是急性应激性精神病常见的治疗方式,在通过药物治疗之后,患者的症状在一定程度上会得到缓解,但是要想患者真正走出心理阴影,回归正常生活,对未来生活充满信心,还需要积极的心理护理干预。积极心理护理模式能不仅关注患者的身体健康,也能够实现及时关注患者的心理状况。医护人员主与女性急性应激性精神病恢复期患者进行积极有效的交流,了解他们在治疗过程中的心理变化历程,以采取不同的方式来帮助患者在整个治疗阶段始终保持最适宜的身心状态。通过对女性急性应激性精神病恢复期患者采取心理护理干预,加强了患者与医疗护理人员之间的信息沟通与互动,有助于提升患者的医疗护理感受。

总而言之,心理护理不仅能让患者称心,而且还能使得护理质量得到进一步的提升,会减少患者的焦虑情绪、改善患者的心理状况,具备良好的辅助作用,具有极大的临床应用价值,是一种科学的护理手段,值得推行运用。

参考文献

- [1] 吴亚卿,齐淑芹,张月卿,等. 心理护理对急性应激性精神病恢复期焦虑状态的康复作用[J]. 中国健康医学(上半月),2006,18(17):798-799.
- [2] 吴亚卿,齐淑芹,张月卿,等. 心理护理对急性应激性精神病恢复期焦虑状态的康复作用[J]. 中国健康医学(上半月),2006,18(9):798-799.
- [3] 吴丹. 研究心理护理对急性应激性精神病恢复期焦虑状态的康复作用[J]. 饮食保健,2017,4(15):123.
- [4] 陈晓菲. 浅谈急性应激障碍护理在急性精神病科男病房中的应用[J]. 特别健康,2021,000(30):219.
- [5] 符爱琴. 急性应激性精神病老年期的临床观察及护理要点[J]. 吉林医学,2010,31(17):2741-2742.