

人性化护理对抑郁症患者抑郁情绪及生活功能的影响

张娟

山东省泰安市优抚医院 山东泰安 271000

摘要：目的：探讨人性化护理对抑郁症患者抑郁情绪及生活功能的影响。方法：选取该院 2019 年 3 月到 2021 年 3 月收治的抑郁症患者 50 例进行研究,平均分为两组,其中对照组 25 例,给予常规护理,观察组 25 例,给予人性化护理。比较两种护理手段对抑郁症患者的价值。结果：观察组的抑郁情绪评分低于对照组,生活功能评分优于对照组,2 组相比,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：人性化护理干预应用于抑郁症患者,能使得患者的抑郁情绪得到有效的疏解,值得推行运用。

关键词：人性化护理；抑郁症；应用效果

抑郁症是当下很常见的一种心理障碍病症,其在近年来的发病率、复发率持续走升,患者基本上都会有消极悲观、无精打采等症状,当其病情恶化到进展期时,自杀、自残等行为时有发生^[1]。本研究针对目前临床的现状,比较和分析针对抑郁症患者应用人性化护理的运用成果,详细见以下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于 2019 年 3 月到 2021 年 3 月收治的抑郁症患者 60 例作为研究对象,平均分为观察组和对照组。其中,观察组共 25 例患者,男 15 例,女 10 例,年龄 25~65 岁,平均 (43.15 ± 2.48) 岁,病程 6 个月~8 年,平均 (4.78 ± 1.20) 年;对照组共 25 例患者,男 19 例,女 6 例,年龄 27~68 岁,平均 (44.90 ± 3.03) 岁,病程 8 个月~8 年,平均 (4.95 ± 1.31) 年。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:生活护理、健康教育、用药指导等;观察组给予人性化护理:(1)心理护理:护理人员要在和患者交谈中及时的察觉到患者负性情绪的走向,不知不觉的引导患者让其对自己宣泄出长期以来的各种压抑和不快,在恰当时机对其进行分散负性情绪的心理疏导,尽可能的把其拉回积极阳光的世界中。(2)共情护理:护理人员可从对方的角度出发,尽可能的感同身受患者所表达出来的想法和痛苦,在换位考量中进一步知晓患者的内心,并找寻其抑郁情绪的源头。(3)认知教育:护理人员可依照患者的年龄、文化程度、性格等特点,给予其差异化的人性化理论和沟通理论的教育方式,让患者在和周围人的接触中不断的发现自己的闪光点,进而让其以平和乐观的心态来看待周边的事物和疾病,在群体性的社交活动中尽可能的消散内心积压已久的负性情绪。

1.3 观察指标

查看两组患者抑郁情绪评分:选用 Zung 编制的抑郁自评量表(SDS),共包括 20 个条目,每个条目根据症状的出现情况分为 4 个等级。分数的大小与抑郁程度之间是正相关的关联。

从社会兴趣、社会能力、个人卫生三方面来评估两组患者的生活能力,分数与生活能力之间是负相关的关联。

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 结果

2.1 心理情绪评分

观察组 ($n=25$), 护理前 SDS (27.84 ± 3.59) , 护理后 SDS (16.47 ± 2.70) ; 对照组 ($n=25$), 护理前 SDS (28.18 ± 3.62) , 护理后 SDS (23.26 ± 3.05) ; ($t=8.614, P=0.004$; $t=5.835, P=0.002$) ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义。

2.2 生活功能

观察组 ($n=25$), 社会兴趣 (8.19 ± 1.14) 、社会能力 (8.15 ± 1.34) 、个人卫生 (5.69 ± 1.02) ; 对照组 ($n=25$), 社会兴趣 (10.31 ± 2.44) 、社会能力 (10.79 ± 1.66) 、个人卫生 (7.93 ± 1.50) 。($t=7.056, P=0.001$; $t=7.490, P=0.001$; $t=7.279, P=0.001$) $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

3 讨论

抑郁症归属精神科病症的范畴,临床上尚未在病因方面给出一个清晰的论定,不可否认的是,该病与环境、心理、社会等多种因素都有着错综复杂的关联,患者基本上都会有不同程度的神经错乱、运动能力下降等症状,更甚者还会因悲观厌世等大量负性情绪的堆积,使得自残、自杀行为频发^[2]。

人性化护理是在“以人为本”理念的指引下,旨在让患者走出自己悲观、消极的内心世界,让其感受到生命的可贵和生活的乐观。在人性化护理之下,护理人员会和患者聊一些当下讨论较高和其感兴趣的话题,并在患者想找人倾诉内心各种不快时,做好自己倾听者的角色,并适时的给予患者精神上的共鸣,慢慢的拉近彼此之间的亲密关系;此外,护理人员还会鼓励患者尽可能的多参加一些社交娱乐活动,让其不再以冷漠的姿态来看待周边事物,而是在和身边人的接触过程中慢慢的打开自己,以昂扬乐观的心态来拥抱生活、融入社会^[3]。

总而言之,人性化护理可使得患者的生活功能得到进一步的提升,是一种科学的护理手段,值得推行运用。

参考文献

- [1] 谢红芬, 胡启梅, 罗娟, 等. 基于人际关系模式的家庭访视在抑郁症患者中的应用及效果评价 [J]. 中华护理杂志, 2019, 51(11):1371-1375.
- [2] 高金红, 李永春, 夏明营, 等. 人性化护理干预对老年支气管哮喘患者焦虑抑郁情绪及满意度的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 7(22):224-225.
- [3] 段丽丽, 段建伟. 共情护理对抑郁症患者抑郁情绪及生活功能的改善作用 [J]. 世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊, 2019, 16(17):218-219.