

重复经颅磁刺激配合个性化护理对抑郁症患者负性情绪及生活质量的影 响分析

孙莎莎

(华东师范大学附属芜湖医院芜湖市第二人民医院)

【摘要】目的:探讨并分析重复经颅磁刺激配合个性化护理对抑郁症患者负性情绪及生活质量的影响。方法:在2022年1月至2023年12月期间,选取我院50例抑郁症患者为本次研究对象,采取计算机表法,将其分为对照组(n=25)和研究组(n=25),两组患者均接受重复经颅磁刺激治疗,对照组采取常规护理,研究组采取个性化护理,对比两组护理效果。结果:护理后,与对照组相比,研究组SAS、SDS评分均较低,治疗依从性和各项生活质量评分均较高,($P < 0.05$)。结论:对抑郁症患者采取重复经颅磁刺激治疗配合个性化护理,能够明显改善其负面情绪,有助于提高患者的生活质量,值得借鉴和推广应用。

【关键词】重复经颅磁刺激;个性化护理;抑郁症;负性情绪;生活质量

Analysis of the impact of repetitive transcranial magnetic stimulation combined with personalized nursing on negative emotions and quality of life in patients with depression

Sun Shasha

Wuhu Hospital Affiliated to East China Normal University Wuhu Second People's Hospital

[Abstract] Objective: To explore and analyze the impact of repetitive transcranial magnetic stimulation combined with personalized nursing on negative emotions and quality of life in patients with depression. Method: From January 2022 to December 2023, 50 patients with depression in our hospital were selected as the study subjects. Using computer table method, they were divided into a control group (n=25) and a study group (n=25). Both groups of patients received repeated transcranial magnetic stimulation treatment, while the control group received routine care and the study group received personalized care. The nursing effects of the two groups were compared. Result: After nursing, compared with the control group, the study group had lower SAS and SDS scores, higher treatment compliance and various quality of life scores ($P < 0.05$). Conclusion: Repeated transcranial magnetic stimulation therapy combined with personalized care can significantly improve negative emotions in patients with depression, and contribute to improving their quality of life. It is worth learning from and promoting its application.

[Key words] Repetitive transcranial magnetic stimulation; Personalized care; Depression; Negative emotions; Quality of life

抑郁症是目前临床中较为常见的精神疾病,其发病机制较为复杂,研究认为与遗传、神经、心理、社会等因素均具有密切关联^[1]。疾病的主要特征表现显著而持久的心境低落,大部分患者还会伴有思维迟缓、兴趣减退等症状,对其身心健康造成严重威胁^[2]。重复经颅磁刺激技术是一种无痛、无创的新型治疗方法,将其用于抑郁症治疗中,可获得一定成效。但是在治疗过程中,由于患者的特殊性,其病情改善效果极易受到外界诸多因素的干扰,所以,对患者采取必要的护理干预是十分关键的一项内容,能够进一步提升治疗效果^[3]。基于此,本文旨在探究重复经颅磁刺激配合个性化护理的临床应用效果,具体内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

在2022年1月至2023年12月期间,于我院选取50例抑郁症患者,将其作为本次研究对象,通过计算机表法进行组别划分,其中,对照组25例患者,包含男性15例,女性10例,年龄范围20-68岁,平均为(45.27±3.48)岁;研究组25例患者,包含男性14例、女性11例,年龄范围21-69岁,平均为(45.38±3.36)岁。将上述两组临床数据资料进行统计分析,发现组间并无差异($P > 0.05$)。

纳入标准:(1)两组患者均临床诊断,均确诊为抑郁症;
(2)两组患者临床病历资料详细、完整;(3)两组患者及其家属对本次研究中所应用的治疗和护理方案等相关内容均充分知晓,且签署《医疗合作知情书》。

排除标准:(1)存在视听障碍、精神病症表现的患者;
(2)存在肝、肾、心等重要组织器官不全或者损伤的患者;
(3)存在恶性肿瘤或者心衰等严重疾病的患者;(4)哺乳期、妊娠期的女性患者;(5)研究中途退出或者失访的患者。

1.2 方法

两组患者均接受重复经颅磁刺激治疗:选用经颅磁刺激仪,将其刺激频率设置为 2Hz,运动阈值设置为 90%,在治疗时,需要保证患者的头皮与颅磁刺激仪头帽相切,每次治疗时间 20min,每周治疗 5 天。

对照组采取常规护理:密切监测患者的病情变化,给予抗抑郁药物治疗,同时给予其日常生活行为指导,并告知其相关注意事项等。

研究组采取个性化护理:(1)基础护理:首先,需要将患者安排至一个温馨、舒适的专人病房,每日积极、主动与患者沟通,对其情绪变化进行密切观察,并结合每位患者的病情特点,给予其预防干预,对患者进行 24h 监护。(2)心理护理:由于大部分抑郁症患者的心理负担较重,且情绪低落,护理人员可以通过语言、眼神、肢体接触等方式,拉近与患者之间的距离感,并给予其足够的关心和支持。(3)健康教育:通过适宜的方式向患者及家属讲解抑郁症发生的影响因素、临床表现、危害性等,便于提高其认知程度,帮助患者了解疾病的特点及治疗方式,使其意识到坚持治疗的必要性。(4)饮食护理:护理人员需要结合患者的饮食喜好和习惯,为其制定合理的膳食计划,尽量让患者保持一日三餐规律饮食,保证饮食科学、营养均衡,有助于增强患者的身体素质。(5)安全管理:在病房内不可出现剪刀、绳子、刀子等危险物品,避免患者自伤或者出现他伤等行为,在患者外出及活动时,必须进行陪同。(6)家庭、社会支持:护理

人员需要鼓励患者家属积极参与到患者的护理过程中,每天多陪伴患者,让患者能够感受到家人的爱和家庭的温暖,同时,也可以带领患者参加社会活动,例如看书、下棋等。

1.3 评价指标及判定标准

对比两组负面情绪:通过焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)分别测定,SAS评分 > 50分,SDS评分 > 53分,代表患者存在明显焦虑、抑郁情绪,分值越高,代表患者的负面情绪越严重。

对比两组治疗依从性:通过本院自制的调查表分别评价,总分为 60分,分值 ≥ 50分为完全依从;30-49分为部分依从;< 30分为不依从。

对比两组生活质量:通过健康调查简表(SF-36)分别对其评定,在表中共选取 4个维度进行评估,评分标准均为 0-100分,分值与之均存在正相关联系。

1.4 统计学处理

在本次研究中,对两组抑郁症患者的研究数据,均通过 SPSS21.0 计算机软件进行处理,其中共包括两部分资料,分别为计数和计量资料,对其分别实施卡方检验和 t 检验,结果以 (n%) 和 ($\bar{x} \pm s$) 形式进行表示,将 $P < 0.05$ 作为差异存在的判定标准。

2 结果

2.1 负面情绪评分分析对比

护理后,与对照组相比,研究组 SAS 评分、SDS 评分均较低, ($P < 0.05$)。详见表 1。

2.2 治疗依从性分析对比

护理后,与对照组 (76.00%) 相比,研究组治疗依从性 (96.00%) 较高, ($P < 0.05$)。详见表 2。

2.3 生活质量分析对比

护理后,与对照组相比,研究组各项生活质量评分均较高, ($P < 0.05$)。详见表 3。

表 1 负面情绪评分分析对比 (分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=25)	54.63 ± 5.22	49.69 ± 4.58	56.49 ± 5.45	49.76 ± 4.59
研究组 (n=25)	54.47 ± 5.18	45.02 ± 4.20	56.38 ± 5.33	45.87 ± 4.45
t	0.1087	3.7575	0.0721	3.0423
P	0.9138	0.0005	0.9428	0.0038

表2 治疗依从性分析对比(%)

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
对照组 (n=25)	8 (32.00)	11 (44.00)	6 (24.00)	76.00 (19/25)
研究组 (n=25)	14 (56.00)	10 (40.00)	1 (4.00)	96.00 (24/25)
χ^2				4.1528
P				0.0415

表3 生活质量分析对比(分)

组别	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
对照组 (n=25)	68.75 ± 4.65	63.26 ± 5.58	62.65 ± 3.59	64.41 ± 5.47
研究组 (n=25)	75.36 ± 5.13	72.73 ± 6.42	71.14 ± 4.26	73.42 ± 2.10
t	4.7733	5.5666	7.6198	7.6886
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

抑郁症属于抑郁障碍的一种典型情况,有研究数据资料表明,近年来,该病的总体患病率急剧攀升^[4]。在患病后,患者会存在连续且长期的心情低落,并伴有兴趣减退、焦虑、思维迟缓等症表现,病情严重者还会出现自杀或者一些自残行为,不仅会影响患者的身心健康,同时对其家庭也造成一定负担和压力^[5]。在现阶段临床中,对于该病通常采取抗抑郁药物治疗,但是治疗周期较长,且效果一般。重复经颅磁刺激是一种新型的治疗方式,主要通过磁信号作用,刺激大脑神经,达到调节脑功能的作用,进而起到抗抑郁的效果^[6]。但是由于患者疾病的特殊性,极易受到环境变化、情绪刺激、他人行为等诸多因素的干扰,所以,对患者实施必要的护理干预尤为重要^[7]。个性化护理是一种适用于现代临床中的护理模式,主要将患者本身作为护理核心,并利用心理学角度,了解患者的实际护理需求,并对其给予相应的干预

措施,能够提高患者临床配合度,进而改善其病情状态^[8]。结合本次研究能够发现,护理后,通过焦虑、抑郁自评量表评定,可知研究组 SAS 评分为(45.02 ± 4.20)分、SDS 评分为(45.87 ± 4.45)分,将其与对照组比较,发现研究组各分值均较低;通过本院自制的治疗依从性量表评定,可知研究组(96.00%)高于对照组(76.00%);此外,通过健康调查简表评定,可知研究组躯体功能评分为(75.36 ± 5.13)分、心理功能评分为(72.73 ± 6.42)分、社会功能评分为(71.14 ± 4.26)分、物质生活评分为(73.42 ± 2.10)分,其各分值均高于对照组,两组之间比较存在差异(P < 0.05)。说明,重复经颅磁刺激治疗配合个性化护理,能够明显改善患者的负面情绪,提高其治疗依从及生活质量。

综上所述,对抑郁症患者采取重复经颅磁刺激治疗配合个性化护理,对于患者生活质量的提升具有积极作用。

参考文献:

- [1]李珠,叶青,曾华文. 重复经颅磁刺激联合心理干预对抑郁症患者的治疗效果评价 [J]. 中外医疗, 2023, 42(20): 169-171.
- [2]徐丽艳,葛祥玲,聂群. 基于积极心理学指导的心理干预结合重复经颅磁刺激对抑郁症患者的影响 [J]. 心理月刊, 2023, 18(07): 117-119+132.
- [3]王艳. 重复经颅磁刺激联合认知行为干预在抑郁症患者中应用的效果观察 [J]. 天津护理, 2022, 30(05): 588-590.
- [4]王倩. 心理疗法联合低频重复经颅磁刺激对脑梗死后抑郁症的临床观察 [J]. 西藏医药, 2021, 42(05): 131-132.
- [5]郭慧芸,刘典英,唐斯伟等. 重复经颅磁刺激改善抑郁症反刍思维和负性情绪的临床研究 [J]. 临床护理杂志, 2021, 20(03): 32-34.
- [6]娄凤艳,杨树磊,李德海等. 高频重复经颅磁刺激联合心理干预对产后抑郁自杀意念的影响 [J]. 河北医药, 2020, 42(08): 1266-1269.
- [7]周善华,刘朝玉,刘艳等. 护理干预对抑郁症行重复经颅磁刺激治疗患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(03): 96-99.
- [8]余友林. 抑郁症行重复经颅磁刺激治疗 68 例心理护理干预探析 [J]. 心理月刊, 2020, 15(02): 67.