

# 综合护理干预对促进抑郁症患者康复的临床效果分析

柯红

(江西省彭泽县中医院内科,江西 彭泽 332700)

**摘要:**目的 探究综合护理干预对促进抑郁症患者康复的临床效果。方法 选取我院 2016 年1月~ 2017 年1 月收治的 80例 抑郁症患者进行研究。随机分为观察组和对照组,每组 40例,对照组采用常规护理,观察组采用综合护理干预,对两组患者护理进行对比分析。结果 观察组患者的 HRSD 评分、生活质量评分以及护理满意度优于对照组,两组差异存在统计学意义( $P<0.05$ )。结论 综合护理干预对促进抑郁症患者康复的临床效果显著,值得在临床推广及应用。

**关键词:**综合护理干预;抑郁症;康复

中图分类号:R473.74

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.04.062

文章编号:1006-1959(2018)04-0165-02

## Clinical Effect of Comprehensive Nursing Intervention on Rehabilitation of Patients with Depression

KE Hong

(Department of Internal Medicine, Pengze Traditional Chinese Medicine Hospital, Pengze 332700, Jiangxi, China)

**Abstract: Objective** To explore the clinical effect of comprehensive nursing intervention on the rehabilitation of depression patients.

**Methods** 80 patients with depression admitted in our hospital from January 2016 to January 2017 were selected for this study. Patients were divided into observation group and control group. 40 patients in each group. Patients were treated with routine nursing in the control group and the patients in the observation group were treated with comprehensive nursing intervention. **Results** The HRSD score, quality of life score and nursing satisfaction of the observation group were better than those of the control group. The differences between the two groups were statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention has a significant clinical effect on promoting the rehabilitation of depression patients. It is worth popularizing and applying in clinic.

**Key words:** Comprehensive nursing intervention; Depression; Rehabilitation

抑郁症(depression)又称抑郁障碍,以显著而持久的心境低落为主要临床特征,是心境障碍的主要类型<sup>[1]</sup>。抑郁症在临床中较为常见精神疾病,该疾病具有较强的反复性。抑郁症会对患者的日常生活以及心理健康产生严重的不良影响。相关研究表明,在对患者进行药物治疗的同时,给予患者综合护理干预具有良好的临床效果<sup>[2]</sup>。现选取我院在 2016 年1月~ 2017 年1 月收治的 80例 抑郁症患者进行本次研究,为进一步确定综合护理的临床效果,现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院在 2016 年1月~ 2017 年1 月收治的 80例 抑郁症患者,本次研究经过医院伦理委员会批准。随机将患者分为观察组和对照组,每组 40例。对照组男 25例,女 15例,年龄 25~68岁,平均年龄( $46.43\pm2.33$ )岁;病程 1~10 年,平均病程( $5.35\pm0.35$ )年。观察组男 24例,女 16例,年龄 24~69岁,平均年龄( $46.56\pm2.40$ )岁;病程 1~11 年,平均病程( $5.41\pm0.38$ )年。两组患者一般资料比较,差异

无统计学意义( $P>0.05$ ) 具有可比性。

**1.2 方法** 对照组采用常规 护理,指导患者按时吃药、休息、锻炼等。观察组采用综合护理干预,具体如下:①心理护理:需要在让患者用药的同时为患者做有效的心理护理。每天在患者睡前使用安思利普治疗仪(美国国际电医学设备公司生产)为患者进行护理,此外护理人员需要每天定时与患者沟通 10 min,让患者说出心中的想法<sup>[3]</sup>,纠正患者的价值观以及人生观,帮助患者明白自身一些错误的想法,重视患者的偏执观点,逐步引导其改变错误的想法,让其建立正确的人生观和价值观,适当鼓励患者,给予患者信心和勇气,让患者开始健康的生活。②环境护理:让患者在陌生的环境中能够感受到关怀和温暖。可将患者的病房进行适当的布置,即绿化布置、用暖色调的床单和被套、放置鲜花等,合理对病房中的色调进行搭配,以提升患者的舒适感和安全感。③健康知识教育:护理人员需要根据患者的实际情况,为其制定有针对性的康复护理方案。每周开展一次健康知识宣传讲座,积极发放健康知识手册,告知患者及其家属抑郁症对身体产生的危害。除此之外,护理人员需要指导患者应用正确的方式来宣泄不良情绪,根

作者简介:柯红(1978.9-)女,江西彭泽人,本科,主管护师,研究方向:内科护理

据制定好的康复方案患者克服心理障碍。④用药护理:遵循医嘱来指导患者用药,告知患者用药的相关注意事项,提升患者的用药依从性。尽可能避免患者出现用药品价格以及用药产生的不良反应而影响用药依从性的情况。⑤日常生活护理:护理人员需要鼓励患者多到室外进行活动,可举办有意义的活动或者比赛,以激发患者心理的正能量。此外,还需要注意患者之间的正面交流,并且还需要对患者进行正面的鼓励和影响,以缓解患者产生的负面情绪。⑥认知行为护理:护理人员需要根据患者的抑郁程度、心理问题以及语言行为等方面来对其展开相应的护理,护理人员需要与患者建立良好的护患关系,告知患者认知行为护理的具体流程以及护理的主要目的,帮助患者纠正其消极的情绪。⑦培养兴趣爱好:护理人员可根据患者的兴趣爱好,来为其安排相应的娱乐活动,以唤回患者生活信心以及兴趣爱好。

1.3 疗效判定标准 ①HRSD 评分:各个项目分数为4分,评分越高,抑郁情绪越高。②生活质量评分:各个项目分数为5分,评分越高生活质量越高。③护理满意度:评分项目主要为患者的抑郁改善情况、生活质量改善情况以及护理人员的服务态度和水平等。(非常满意+满意/总例数 $\times 100\%$ =护理满意度。

1.4 统计学方法 本次研究数据采用 SPSS20.0 统计学软件进行分析,计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示行  $t$  检验,计数资料以  $n(\%)$  表示,行  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者 HRSD 评分对比 对照组 HRSD 评分高于观察组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ) 见表1。

表1 对比两组患者的 HRSD 评分( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	认知障碍	焦虑	阻滞	绝望感
对照组	40	16.34 $\pm$ 1.87	13.56 $\pm$ 1.12	11.45 $\pm$ 0.62	9.95 $\pm$ 0.85
观察组	40	5.39 $\pm$ 0.66	3.79 $\pm$ 0.78	4.04 $\pm$ 0.57	3.47 $\pm$ 0.62

注:  $P < 0.05$

2.2 对比两组患者的生活质量改善情况 观察组生活质量改善情况优于对照组,组间差异存在统计学意义( $P < 0.05$ ) 见表2。

表2 对比两组患者的生活质量改善情况( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	躯体功能	心理功能	社会功能	日常生活功能
对照组	40	44.65 $\pm$ 6.58	40.13 $\pm$ 5.46	21.55 $\pm$ 3.52	42.01 $\pm$ 4.05
观察组	40	58.96 $\pm$ 4.23	50.45 $\pm$ 4.01	31.43 $\pm$ 2.79	51.49 $\pm$ 3.05

注:  $P < 0.05$

2.3 对比两组患者的护理满意度 对照组非常满意13例,满意16例,不满意11例,观察组非常满意18例,满意20例,不满意2例,观察组 护理满意度(95.00%) 高于对照组(72.50%) 两组差异存在统计学意义( $\chi^2=7.50, P < 0.05$ )。

## 3 讨论

抑郁症是临床常见的一种疾病,其主要特征为患者的心情出现持续性的低落,不愿与他人交流,习惯自我封闭。截至目前为止,抑郁症的发病机制尚未明确,但与人的生活环境、心理特点、社会环境等均有一定的关系,该疾病不但会给患者的日常生活、工作带来极大的影响,还会给患者的家庭以及社会带来较大的负担。当患者的病情过于严重时,其甚至会出现自杀、自残的情况,因此,及时有效的治疗对患者的身体健康与生命安全均具有重要的意义。当前,临床上主要采用药物治疗抑郁症,以此缓解患者低落的情绪,并调整其大脑生化的过程。然而,抑郁症是一种心理疾病,简单的药物治疗只能够起到暂时缓解患者病情的作用,并不能标本兼治,让患者在接受治疗的过程中在室内进行活动,极易导致出院后对社会产生恐惧、紧张以及被歧视的感觉,不利于患者的病情恢复。

本研究结果显示,对照组 HRSD 评分认知障碍(16.34 $\pm$ 1.87)分焦虑(13.56 $\pm$ 1.12)分阻滞(11.45 $\pm$ 0.62)分、绝望感(9.95 $\pm$ 0.85)分高于观察组(5.39 $\pm$ 0.66)分(3.79 $\pm$ 0.78)分(4.04 $\pm$ 0.57)分(3.47 $\pm$ 0.62)分,差异存在统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组生活质量改善情况优于对照组,差异存在统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组护理满意度(95.00%) 高于对照组(72.50%),差异存在统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上所述,综合护理干预对促进抑郁症患者康复的临床效果显著,不仅能改善患者的负面情绪,还能提高患者生活的质量,值得在临床中推广及应用。

## 参考文献:

- [1]王向群.关注抑郁症的临床治愈[J].中华医学杂志,2012,92(19):1361-1362.
- [2]李春华.综合护理干预对具有自杀倾向抑郁住院患者的影响[J].中国临床研究,2015,28(09):1257-1259.
- [3]刘艳.护理干预对老年冠心病伴抑郁症患者康复疗效的分析[J].中国医药指南,2015,13(17):217-218.

收稿日期:2017-4-10;修回日期:2017-5-27

编辑/高章利