

共情护理在双相情感障碍患者中的应用

施可欣

南京医科大学附属脑科医院, 江苏 南京 210000

[摘要]目的 分析共情护理在双相情感障碍患者中的应用。**方法** 通过2022年3月至2022年12月收治的双相情感障碍患者72名,随机分成对照组和观察组。对照组实施一般护理常规,观察组增加了共情护理。分别对患者的生活质量、情绪状态(YMRS、SAS、SDS)进行比较。**结果** 观察组患者的生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者YMRS评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者SAS评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者SDS评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 共情护理在双相情感障碍患者中的实施,患者焦虑、抑郁、狂躁的情绪得到缓和,生活质量得到改善。

[关键词] 共情护理;双相情感障碍;应用

[中图分类号] R47

[文献标识码] A

[文章编号] 1671-2269(2023)20-096

Abstract: Objective: To analyze the application of empathy nursing in patients with bipolar disorder. **Methods:** Seventy-two patients with bipolar disorder admitted from March 2022 to December 2022 were randomly divided into control group and observation group. The control group implemented general nursing routine, and the observation group added empathic care. The patient's quality of life and emotional state (YMRS, SAS, SDS) were compared separately. **Results:** The quality of life score of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The YMRS score of the observation group was better than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The SAS score of the observation group was lower than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The SDS score of the observation group was lower than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** The implementation of empathy nursing in patients with bipolar disorder alleviates anxiety, depression and mania and improves their quality of life.

Keywords: Empathy nursing; Bipolar disorder; application

双相情感障碍是一种情感类障碍,患者在既有躁狂发作,又有抑郁发作,存在不同程度的思想及行为障碍,病情容易反复,根治难度较大^[1-4]。目前针对双相情感障碍的治疗主要是进行抗精神类及抗抑郁药物治疗,但是由于药物仅仅是控制患者的发病无法对病因进行根治,并且长期服用药物,具有依赖性,需要进行护理干预。常规护理下,护理人员仅仅针对患者的抑郁及躁狂状态,对患者心理感受不足,缺乏更多情感支持,护患双发无法建立信任关系,护理效果一般^[5]。共情护理是指护士从患者的角度考虑问题,对患者的需求进行深入了解,并且进行个性化疏导,患者自身感受受尊重,并且能够配合护理人员进行治疗,提升护理效果。本实验中我们通过对2022年3月至2022年12月在收治的双相情感障碍患者72名进行实验,汇报如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年3月至2022年12月在收治的双相情感障碍患者72名作为研究对象。纳入标准:患者符合双相情感障碍诊断标准;实验经医院伦理委员授权,家属及患者签署知情同意书。排除标准:中途退出实验者;其他精神类疾病;正在参与其他实验。对照组中,男18名,女18名,年龄22~55岁,平均年龄 39.23 ± 4.46 岁;病程1~7年,平均 3.93 ± 2.12 年。观察组中,男20名,女16名,年龄22~55岁,平均年龄 39.14 ± 4.55 岁;病程1~7年,平均 4.03 ± 1.99 年。患者间基本资料比较无差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施一般护理模式,患者入院后按照医嘱对患者进行药物治疗,并且督促患者进食,必要的情况下对患者进行心理护理。

观察组在对照组护理基础上增加了共情护理,具体如下:

1.成立共情护理小组,组长由高年资护士担任,并且对护理人员进行共情护理相关的培训学习,提升护理人员基本的业务能力。2.患者入院后进行热情介绍,并且做好相关评估,协助患者做好各项检查,耐心听取患者内心想法。护理人员通过和患者的沟通,在医生治疗方案的指导下,进行护理计划制定,并且评估护理计划的可实施性。3.评估患者入院心理状态,并且能够根据患者不同心理状态进行分层级的心理护理,并且针对患者负性情绪出现的原因进行分析。在和患者进行沟通过程中,要注意说话方式及语气,保证患者能够听懂。4.加强情感支持,护理人员和家属进行交流,叮嘱家属给予患者给多家庭支持,并且鼓励家属在日常生活中多进行陪伴。5.护理人员定期地组织一些线上或者线上娱乐活动,丰富患者的生活。并且积极引导患者进行体育锻炼,病友之间进行相互交流,减少患者对于他人的依赖感,提升患者后期自我生活能力。

1.3 统计

研究数据运用SPSS20.0软件进行处理,计数资料以率(%)表示,数据比较采用 χ^2 检验,计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,数据比较进行t检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

1.4 数据观察

分别对患者的生活质量、情绪状态(YMRS、SAS、SDS)进行比较。通过焦虑自评量表和抑郁自评量表对患者的负性情

绪进行评估,每项有20个项目,总分80分,分数越高表示患者的焦虑及抑郁程度越重。YMRS量表评估患者的躁狂情况,满分60分,分数越高表示患者的躁狂程度越重。生活质量评分包括物质生活、社会功能、心理功能、躯体功能,共4项,每项100分,分数越高表示患者的生活质量越高。

2. 结果

2.1 两组患者生活质量比较

观察组患者的生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义

($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组患者YMRS评分比较

观察组患者YMRS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组患者负性情绪比较

观察组患者SAS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者SDS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表1 两组患者生活质量评分比较

组别	人数	物质	社会	心理	躯体
对照组	36	50.34 ± 3.23	50.01 ± 3.71	50.46 ± 3.22	50.09 ± 3.34
观察组	36	55.23 ± 3.17	55.57 ± 3.81	56.91 ± 3.87	55.98 ± 3.79
<i>P</i>	/	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

表2 两组患者 YMRS 评分比较

组别	人数	干预前	干预后
对照组	36	16.34 ± 2.05	12.23 ± 1.33
观察组	36	16.34 ± 2.44	8.03 ± 1.39
<i>P</i>	/	$P > 0.05$	$P < 0.05$

表3 两组患者 SAS、SDS 评分比较

组别	人数	SAS	SDS
对照组	36	50.32 ± 4.41	51.94 ± 4.45
观察组	36	43.34 ± 3.79	43.55 ± 3.49
<i>P</i>	/	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3. 讨论

双相情感障碍患者存在情绪低落或者高涨,患者的精神状态不佳,睡眠质量差,社会活动能力下降,容易出现自杀倾向^[6-8]。目前临床对于此类疾病的治疗主要是通过药物进行治疗辅以心理护理^[9-12]。常规的护理模式下,护理人员主要是通过自我的专业理论及技术配合医生完成医嘱,并且对患者的负性情绪进行一定的疏导。但是由于患者发病的机制及自我认知出现的偏差,单纯的心理护理无法满足目前患者的需求,患者在治疗及护理中的依从性不高。

共情护理是一种新型的护理模式,护理人员在对患者进行护理过程中,能够站在患者的角度去考虑问题,发现并且体会患者负性情绪的变化,对患者的状态进行理解。共情护理的实施促进了护患双方沟通,患者能够在此护理模式下感受到被理解,被尊重,患者治疗中的配合度提升。在本次共情护理在双相情感障碍患者应用中发现:观察组患者的生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者YMRS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者SAS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者SDS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结果表明,经过共情护理的实施,双相情感障碍患者的负性情绪得到改善,同时改善了患者的社会能力、社会兴趣、情绪状态及自理能力。患者在共情护理中,能够体会到被关爱被尊重,自身的焦虑、抑

郁情绪得到缓和,并且在和患者的交流中,护理人员认真倾听,取得了患者对于护理人员的信任。护理人员指导患者进行相关的生活功能训练,患者后期生活质量提升,加快了重返社会的步伐。

综上所述,双向情感障碍患者在入院后,共情护理模式的实施,提升了患者在治疗及护理中的配合度,患者的临床症状得到改善,负性情绪得到有效控制,社会功能得到恢复,有助于患者重返社会,值得推广。

参考文献

- [1] 邓红冬.共情护理在改善双相情感障碍患者情绪及生活功能的效果[J].基层医学论坛,2019,23(12):1690-1691.
- [2] 李青月.共情护理对双相情感障碍情绪及生活功能的影响[J].医学理论与实践,2017,30(15):2308-2310.
- [3] 武苏,汪宁,李华英.基于罗伊适应模式的护理干预对双相情感障碍患者治疗依从性及生活质量的影响[J].中外医学研究,2019,17(32):113-115.
- [4] 崔倩,李艳丽,汪丹,等.基于共情理论的护理干预对抑郁症患者病情恢复与生活质量的影响[J].护理实践与研究,2019,16(24):146-147.
- [5] 商丽虹,刘小榕,张吉平.个案管理护理模式对双相情感障碍出院患者的影响[J].中外医学研究,2019,17(18):91-93.
- [6] 刘婷.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].中国疗养医学,2016,25(12):1258-1260.
- [7] 黄艳玲,柳勤斌,高镇松,等.文献计量学分析我国双相情感障碍的发展趋势[J].国际医药卫生导报,2011,17(22):2726-2731.
- [8] 周孟辉.心理护理在情感障碍护理临床路径中的运用观察[J].中国社区医师,2016,32(33):153-155.
- [9] 龚玫芳,李典银.综合护理干预对双相情感障碍抑郁患者康复的影响[J].中华护理教育,2013,10(4):16-162.
- [10] 刘乐,韦慧燕,王兵亚,等.慢性病对河南省老年人日常生活能力及精神状态的影响[J].郑州大学学报(医学版),2021,56(6):795-800.
- [11] 刘朝玉,侯丽华,黄海峰.药物管理训练式护理模式对精神分裂症患者BPRS及SDSS评分的影响分析[J].国际护理学杂志,2016,35(19):2625-2627.
- [12] 陈策,郑丽丹,谢作良,等.双相情感障碍住院患者的临床特征及用药情况的调查研究[J].中国全科医学,2020,23(2):245-250.