

双相情感障碍患者应用心理护理对其认知功能的影响

王淑娴

(安徽省铜陵市第三人民医院, 安徽 铜陵 244000)

【摘要】目的 探讨双相情感障碍患者应用心理护理对其认知功能的影响。方法 研究对象以34例患者为例, 时间以2023年2月至2024年5月为起止, 将34例对象经随机法分为2组(各17例)。将常规护理干预应用于对照组, 观察组基于前组上应用心理护理。比较2组临床效果。结果 观察组的WMS高于对照组, BRME评分低于对照组, 言语智商、操作智商均高于对照组, 焦虑、抑郁评分低于对照组, 满意度高于对照组, ($p < 0.05$)。结论 护理患者中应用心理护理的效果显著, 即可改善患者的认知功能, 且患者普遍较为满意, 可做进一步应用推广。

【关键词】双相情感障碍; 心理护理; 认知功能; 影响

双相情感障碍因其发病率高、治疗难度大、病程较长而成为当今精神病学研究的难点。这不仅使患者和家属承受了很大的精神压力, 而且还可能危及到社会的安定。冲动, 特指患者在未经深思熟虑的情况下倾相于实施危险行为的特征, 是躁郁症患者常见的临床表现之一^[1-2]。这种冲动性的行为包括: 伤害他人, 自我伤害和自杀, 但不仅限于此。抑郁症与躁郁症之间易反复发作, 严重影响生活质量。其中, 冲动是躁狂症的一个重要指标, 在双相情感障碍患者中的表现尤为突出。相较于单相抑郁症或单相躁狂症患者, 双相障碍的冲动指标显著增高^[3-4]。此外, 研究还发现, 患者的自杀倾向和冲动程度有很强的相关性。因此, 对其进行及时、有效的心理干预具有重要意义。通过以上研究, 可以有效地减少患者的冲动性行为, 提高患者的心理素质, 从而提高患者的生活质量。本文对34例双相情感障碍患者进行了心理护理, 并分析其效果。

一、资料与方法

(一) 一般资料

研究对象以34例患者为例, 时间以2023年2月至2024年5月为起止, 将34例对象经随机法分为2组(各17例)。患者的病例资料比较, ($p > 0.05$),

有可比性, 见表1。

纳入标准: 患者满足躁狂症患者的诊断标准; 患者有明确的知情同意书; 患者可以做普通的问卷调查。

排除标准: 曾有手术史、妊娠或哺乳期女性; 严重的肝脏、肾脏和凝血功能障碍, 认知损害或交流有障碍, 中途放弃。

(二) 方法

1. 对照组

在此基础上, 由护理人员按照患者的治疗要求, 对患者进行药物、环境干预、健康教育及生命体征的监测, 保证患者的护理安全性, 并提高疗效。

2. 观察组

观察组在对照组基础上进行心理护理。(1) 心理分析。在进行心理护理时, 要对患者的心理情况进行全面的了解, 对影响其情绪的各种因素进行分析, 并对其进行准确的心理状态评价。在此基础上, 对患者进行个体化护理。在实施过程中, 要加强与患者的交流, 了解患者的情绪变化, 发现患者的心理问题, 并对其进行相应的调整。(2) 心理指导。心理护理是医学护理中的一个重要环节。在护

表1 一般资料(n) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	男(例)	女(例)	年龄(岁)	平均年龄(岁)
观察组	17	7(41.18)	10(58.82)	12~74	24.42±2.31
对照组	17	5(29.41)	12(70.59)	13~57	24.48±2.26
χ^2/t		0.515	0.515		0.076
p		0.473	0.473		0.939

表2 认知功能及躁狂症状（分， $\pm s$ ）

组别	例数	WMS		BRME	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	17	63.26 $\pm$ 8.25	85.15 $\pm$ 9.57	33.26 $\pm$ 4.28	18.15 $\pm$ 3.42
对照组	17	63.72 $\pm$ 8.14	72.81 $\pm$ 7.48	33.78 $\pm$ 4.41	23.41 $\pm$ 4.61
t		0.163	4.188	0.348	3.778
p		0.871	0.000	0.729	0.000

理人员细心的引导下，做好患者的心理护理，不但可以减轻患者的心理负担，而且可以提高疗效，加快患者的恢复过程。在心理疏导中，护士要有积极的态度，用温馨的语言、行为去抚慰、激励患者。要注意患者的情绪需要，尊重患者的愿望，使患者有被关怀、有价值的感觉。在此过程中，护理人员应引导患者发现生活中的美，使其在生活中看到光明与希望，增强战胜疾病的信心。（3）亲情关怀。随着现代医疗技术的发展，患者的康复受到了越来越多的关注，亲情护理成为了患者康复的关键。亲情护理是指患者和家属之间的感情沟通，为患者创造一个温馨、舒适的生活环境。首先，在家属的陪同下，通过家属的关怀，减少患者的恐惧、焦虑、孤独等负面情绪，为患者提供心理上的支持与慰藉。其次，亲情护理可减轻患者的精神紧张，减轻患者因疾病而产生的心理应激，从而达到轻松、舒适的目的，促进患者的康复。

3. 观察指标

（1）认知功能及躁狂症状比较。采取WAIS-RC表和躁狂症状量表（BRME）来进行评估。

（2）患者的智商和操作质量比较。包括言语智商、操作智商。

（3）患者护理前后的负性情绪比较。采用焦虑（SAS）和抑郁量表（SDS）评估。

（4）患者护理后的满意度比较。以100分为标准， $\geq 100-85$ 分为很满意， $\geq 65-84$ 分为满意， < 65 分为不满意。

1.4 统计学方法

用SPSS22.0统计学软件进行统计，计量资料（ $\pm s$ ）表示，用t检验，计数资料（%）表示，用 χ^2 检验， $p < 0.05$ 为有统计学意义。

二、结果

（一）认知功能及躁狂症状比较

观察组的WMS高于对照组，BRME评分低于对照组，（ $p < 0.05$ ），见表2。

（二）患者的智商情况比较

观察组的言语智商、操作智商均高于对照组，（ $p < 0.05$ ），见表3。

表3 患者的智商情况（ $\pm s$ ）

组别	例数	言语智商	操作智商
观察组	17	108.39 $\pm$ 8.26	112.24 $\pm$ 4.52
对照组	17	94.04 $\pm$ 7.41	99.41 $\pm$ 5.26
t		5.331	7.627
P		0.000	0.000

（三）患者护理前后的焦虑、抑郁评分比较

护理后观察组的焦虑、抑郁评分低于对照组，（ $p < 0.05$ ），见表4。

表4 患者护理前后的焦虑、抑郁评分（分， $\pm s$ ）

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	17	48.62 $\pm$ 5.18	26.11 $\pm$ 2.21	47.26 $\pm$ 5.24	22.25 $\pm$ 2.51
对照组	17	48.54 $\pm$ 5.15	39.56 $\pm$ 3.75	47.54 $\pm$ 5.45	36.52 $\pm$ 3.41
t		0.045	12.740	0.152	13.895
p		0.964	0.000	0.879	0.000

表5 患者对护理的满意度（n，%）

组别	例数	很满意	满意	不满意	满意度
观察组	17	6（35.29）	10（58.82）	1（5.88）	16（94.12）
对照组	17	4（23.53）	7（41.18）	6（35.29）	11（64.71）
χ^2					4.497
p					0.034

（四）患者护理后的满意度比较

观察组的满意度高于对照组，（ $p < 0.05$ ），见表5。

三、讨论

双相情感障碍是临床上较为普遍的一类心理疾病，其主要特征是躁郁症和抑郁症的交替出现。这类疾病的发生率高，临床表现多样，易复发，给患者和家属造成极大的心理和经济负担。因此，研究抑郁症的临床特点、致病因素、治疗方案和不良反应，是解决这一问题的关键。在疾病的早期阶段，患者往往会出现思维、行为和情感方面的多种障碍^[5-6]。在躁狂期，患者倾向于精神亢奋、精力旺盛、语言短促、行为急躁；当患者步入抑郁期，其主要表现为：情绪低落，兴趣丧失，疲乏无力，自信心丧失，自卑心理。这种情感上的剧烈变化，极大地影响了患者的生活稳定。虽然其临床表现比较复杂，但是大部分患者还是可以经过系统的治疗，逐步得到控制，冲动行为得到改善。但是，这是一个长期的、具有挑战性的治疗过程^[7]。传统的药物治疗虽然可以有效地缓解症状，但是起效时间较长，同时还可能会出现嗜睡、口干、便秘等不良反应。所以，在治疗的时候，一定要针对患者的病情，进行个性化的治疗，同时还要注意不良反应的发生，这样才能对治疗方案进行适当的调整，保证患者的安全性和疗效。要想达到最佳的疗效，减少不良反应，就必须针对患者的个体差异，制定相应的治疗方案。最近的研究显示，通过肌肉注射氯硝安定可有效控制急性躁狂发作，并能迅速减轻患者的烦躁和焦虑。但是，这种治疗方式会引起头晕、乏力、恶心等不良反应，所以需要仔细观察患者的反应。

而电休克疗法（ECT）是一种快速有效的治疗手段，但因其副作用大、危险性高，需在医生严格指导下进行。除了医学及物理疗法之外，心理治疗也是双相情感障碍的主要疗法。心理介入，如认知-行为治疗及家庭治疗，可以转变患者的思维模式，改善人际关系，提高其抗压能力，减少复发率。近几年，越来越多的研究显示，心理支持对双相情感障碍的治疗非常重要。双相情感障碍（躁郁症）是一类复杂的精神障碍，具有易怒、冲动等特点，给人们的生活及社交带来了极大的负面影响^[8]。因此，寻求更好的治疗手段，尤其是针对双相情感障碍的

心理干预，对于提高双相情感障碍患者的生存质量具有十分重要的意义。本研究发现，心理护理对双相情感障碍患者具有显著的效果。这一发现与心理干预所采用的独特方法密不可分，突显了其在双相情感障碍的治疗上的特殊价值。首先，通过对患者的情感、认知和行为进行综合、全面的评价，从而更深层次地理解患者的心理状况。在这种综合评价的基础上，医护人员可以更加准确地制定出符合患者个体需要的治疗方案。在此基础上，针对不同患者的个体差异，制定相应的心理护理措施，以提升疗效。

综上所述，对双相情感障碍患者进行心理护理至关重要。通过对患者的心理状况进行系统、全面的评价，制定有针对性的个性化护理计划，同时强化患者的教育，心理护理的干预能使患者的冲动行为得到有效控制，提高患者的认知和治疗信心，从而提高生活质量。

参考文献：

- [1]董丽云.个性化综合护理在双相情感障碍患者中的应用效果分析[J].中国农村卫生, 2021, 13(21): 20-21, 24.
- [2]欧印红, 卢涛, 李艳丽.医患共同决策干预模式在双相情感障碍患者中的应用[J].现代诊断与治疗, 2021, 32(1): 137-138.
- [3]李堃.双相情感障碍发作间歇期的护理配合措施及效果[J].中国医药指南, 2022, 20(11): 49-52.
- [4]朱芳珍, 代丽, 王玲玲.代币强化法对双相情感障碍患者的影响[J].齐鲁护理杂志, 2022, 28(17): 62-65.
- [5]陈银兰, 陈莉.针对性护理对双相情感障碍复发患者服药依从性和睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2023, 10(1): 133-135, 139.
- [6]伍娅娜, 陈珍红, 苏宝红.个性化综合护理在双相情感障碍患者中的应用效果分析[J].中外医疗, 2024, 43(6): 135-138.
- [7]李素云.双相情感障碍并高血压患者互动达标理论下护理干预的效果分析[J].心血管病防治知识, 2023, 13(6): 46-48.
- [8]胡晓雪.支持性心理护理联合接纳承诺疗法对青少年双相情感障碍患者情绪调节及生活质量的影响[J].卫生职业教育, 2022, 40(19): 130-132.