

青少年抑郁症患者应用小组心理护理的效果研究

欧阳素华

郴州市第一人民医院输液室 湖南郴州 423000

[摘要] 目的 研究小组心理护理在青少年抑郁症中的应用价值。**方法** 选择 2016 年 4 月—2017 年 10 月本院接诊的青少年抑郁症患者 70 例，采用随机数表法分成甲、乙两组 ($n=35$)。所有患者都接受常规护理，甲组加用小组心理护理。分析两组心理状态的变化情况，比较 SDS 评分等指标。**结果** 甲组干预后的 SDS 和 SAS 评分依次是 (31.9 ± 6.7) 分、 (29.4 ± 6.3) 分，明显比乙组的 (40.5 ± 9.2) 分、 (36.8 ± 7.5) 分低，组间差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 积极采取小组心理护理措施对青少年抑郁症患者进行干预，可显著改善其焦虑、抑郁症状，促进病情恢复。

[关键词] 小组心理护理；青少年；应用价值；抑郁症

[中图分类号] R473.74

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 04-188-01

临幊上，抑郁症也叫抑郁障碍，以长时间心情低落以及存在心境障碍等为主要病理特点，可对患者的身心健康造成较大创伤^[1]。近年来，社会压力与学习压力的增大，使得罹患抑郁症的青少年显著增加，且还呈现出了低龄化发展的趋势。对此，本文将以 70 例青少年抑郁症患者（接诊于 2016 年 4 月—2017 年 10 月）为对象，重点分析小组心理护理在青少年抑郁症中的应用价值，现作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2016 年 4 月—2017 年 10 月本院接诊的青少年抑郁症患者 70 例，根据随机数表法将之分成甲、乙两组，每组 35 例。甲组男性 19 例，女性 16 例；年龄为 13—17 岁，平均 (15.4 ± 1.2) 岁。乙组男性 20 例，女性 15 例；年龄为 12—17 岁，平均 (15.3 ± 1.1) 岁。两组都签订知情同意书，临床资料完整，获得医学伦理委员会批准。比较两组的年龄等基线资料， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 排除和纳入标准

(1) 纳入标准：经临床诊断确诊符合《疾病和有关健康问题国际统计分类》中的抑郁症诊断标准^[2]，年龄在 12—18 岁之间，神志清楚。(2) 排除标准^[3]：合并严重机体疾病者，其他精神疾病者，病历资料不完整者，符合 ICD-10 精神疾病诊断标准者。

1.3 方法

两组都接受常规治疗，并在治疗期间实行常规护理，内容有：及时评估患者病情，耐心与患者沟通，并向患者详细介绍抑郁症的相关知识，正确指导用药。甲组同时加用小组心理护理法，详细如下：(1) 成立心理护理小组，组员包括科室护士长以及 5 名具有高资历的护士。组织小组成员对青少年抑郁症的护理知识和技能进行培训，然后经考核通过后上岗。(2) 根据患者的实际情况，结合临床经验，对患者进行多方面的干预，比如：健康教育、认知治疗以及行为训练等。在不同阶段中设定相应的护理目标，即：最开始时，要对患者进行认知护理；中期时，对患者进行情绪管理；后期时，施以应对管理；末期时，施以乐观面对未来护理。同时在各环节中为患者制定具有较高针对性的护理方案，比如：心理干预以及健康教育等。

(3) 每周开展 1 次主题活动，3h/次，明确活动的主题和内容，让护患间通过沟通，建立起良好的护患关系。针对在活动中具有良好表现的患者，需予以其相应的鼓励。活动结束后，为患者布置作业，在下次活动时检查患者作业的完成情况，对于作业完成情况比较好的患者，予以奖励。积极收集患者及其家属的反馈，并根据反馈的内容开展专家讲座，比如：药物副作用、生活环境、发病原因以及生活习惯的改善等。在活动开始前，护士要及时打电话告知患者，以提高患者参与活动的积极性。

1.4 评价指标

利用 SDS、SAS 量表^[4]对两组干预前以及连续干预 6 个月后的抑郁和焦虑程度进行评价，分值越高，提示抑郁和焦虑程度越重。

1.5 统计学分析

用 SPSS20.0 统计学软件分析研究数据，t 用于检验计量资料，即 $(\bar{x} \pm s)$ ， χ^2 用于检验计数资料，即 [n (%)]， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

干预前，甲组的 SDS 和 SAS 评分同乙组比较无显著差异， $P > 0.05$ 。干预后，甲组的 SDS 和 SAS 评分明显比乙组低，组间差异显著 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1：两组 SDS 和 SAS 评分的对比分析表 (分)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
甲组	35	64.2 ± 10.3	31.9 ± 6.7	60.3 ± 9.7	29.4 ± 6.3
乙组	35	64.1 ± 10.5	40.5 ± 9.2	60.1 ± 9.1	36.8 ± 7.5
t		0.0402	4.4704	0.0889	4.4696
P		0.9680	0.0000	0.9294	0.0000

3 讨论

在人的生当当中，青少年是一个比较重要的时期，并且，在该时期当中，人会受到来自许多方面的刺激，使得其比较容易产生心理障碍，若这种心理障碍长时间存在且得不到有效的解决，将极有可能会引发抑郁症^[5]，严重影响患者的身心健康。特别是在近几年当中，社会经济水平的提升，使得青少年所承受的学习以及社会压力显著增加，从而在一定程度上提升了青少年发生抑郁症的风险。因抑郁症的发生能够对青少年的生理和心理健康造成双重创伤，情况严重时，亦可让患者产生自杀等行为，给社会造成不良的影响。所以，临床需要加强对青少年抑郁症患者进行治疗和护理干预的力度。小组心理护理属于是一种比较现代化的心理干预手段，能够通过为患者营造一种良好心理环境的方式，起到减轻患者心理压力的作用；向患者详细介绍抑郁症的相关知识，并定期开展主题活动，能够让患者更加深层次的了解疾病，并有助于护患间的交流，让护患间能够建立起一种和谐、友好的关系；予以患者恰当的关心、安慰和鼓励，能够增强患者的自信心，提高治疗依从性，从而有助于促进其抑郁症状的缓解，提高预后。此研究中，甲组干预后的 SDS 和 SAS 评分明显比乙组低，组间差异显著 ($P < 0.05$)。总之，积极采取小组心理护理措施对青少年抑郁症患者进行干预，可显著提升其疗效，促进抑郁和焦虑症状缓解，建议推广。

4 参考文献

- [1] 陈欣. 青少年抑郁症患者的小组心理护理应用效果观察 [J]. 继续医学教育, 2017, 31(8):113-115.
- [2] 彭菊意, 王磊, 刘明等. 青少年抑郁症病人的社会心理因素分析 [J]. 护理研究, 2012, 26(1):31-32.
- [3] 于继兰. 心理护理在抑郁症患者临床护理中的应用 [J]. 科技创新导报, 2015, (15):198-198.
- [4] 蒋惠珍, 李文显. 100 例青少年抑郁症患者心理护理体会 [J]. 医药前沿, 2012, 02(2):327.
- [5] 赵春慧, 李平, 冯青等. 青少年血液透析患者的心理状况调查及护理对策 [J]. 现代医药卫生, 2011, 27(16):2503-2504.