



· 临床护理 ·

双相情感障碍护理中互动达标理论的应用效果观察

黄艳 廖东芳 李艳丽 (龙岩市第三医院 福建龙岩 364000)

摘要:目的 探讨双相情感障碍护理中互动达标理论的应用效果。方法 采用回顾性方法分析,选取我院自2014年11月-2017年11月的168例双相情感障碍患者的临床资料,随机将其分为对照组与观察组,两组分别为84例,对照组采用常规护理,观察组在对照组基础上给予互动达标理论的应用,比较分析两组患者服药依从性及其护理满意度。结果 观察组服药依从性(94.43%)明显高于对照组(79.76%),其差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组护理满意度(95.24%)明显高于对照组(71.43%),其差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 双相情感障碍患者护理中采用互动达标理论可提高患者服药依从性及其护理满意度,值得临床推广应用。

关键词: 双相情感障碍患者 互动达标理论 临床应用

中图分类号: R473.74 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)05-214-02

双相情感障碍属于情感障碍的精神疾病,多发生于成年早期者,在临床中多表现为焦虑及其抑郁^[1],不仅影响正常的生活及工作,而且还给家庭成员带来负担。已有学者研究表明^[2]:双相情感障碍患者在服药上有着较差的服药依从性,从而影响治疗效果。因此,加强其护理干预有重要意义^[1]。本文针对双相情感障碍护理中互动达标理论的应用效果进行分析,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院自2014年11月-2017年11月的168例双相情感障碍患者做为此次研究对象,无重症心血管疾病者及其重症肝肾功能障碍者。理解并签署该研究制定的知情同意书,自愿参与本次研究。随机将其分为观察组与对照组,观察组:84例,男性患者41例,女性患者43例;年龄21-46岁,平均年龄(38.78±14.23)岁;病程(0.5-6)年,平均病程(3.12±2.03)年。对照组:84例,男性患者38例,女性患者46例;年龄20-40岁,平均年龄(28.12±13.43)岁;病程(0.9-7)年,平均病程(3.90±2.04)年。两组的临床资料经比较,其差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:给予常规护理,护理方法:遵循医嘱,给予静脉药物护理及其口服用药指导等。

观察组:给予互动达标理论。护理方法如下:1)评估患者病情。患者在入院后,护理人员应热情接待患者,评估患者入院资料,了解病史。采用互动达标理论对患者健康状态、社会支持系统及健康知识给予评估。与患者建立良好的护患关系,进而使患者及其家属积极配合治疗及其护理。2)制定护理计划。根据患者的实际情况,制定个性化的护理途径,并设置护理目标,目标的设置中护理人员应充分利用自身专业知识,与患者沟通交流,实现互动,与患者一起讨论当前存在的问题,给出具体的解决途径,旨在改善患者的健康状态。3)实施护理途径。首先,心理护理。护理人员应该改善自身的行为及态度,从而帮助患者消除不良心理。也可组织座谈会,鼓励每一位患者都参与到座谈会中,并在座谈会中积极发言,指出自己当前的困境,通过集体干预的方法,来解决心理问题。加强与患者家属、单位及领导的沟通,组织到院观望,从而增强患者依从性,主动配合医师的治疗与护理。其次,健康宣教。安排护理人员向患者及家属宣传双相情感障碍的相关知识,并嘱咐患者服药的重要性。加强与患者、家属的沟通交流,告知患者家属病情,了解病情的严重性,进而理解患者,鼓励及安慰患者,从而配合相关检查与治疗,详细及耐心解答患者及家属所提出的问题。多向患者讲解双相情感障碍康复者事迹,增加治疗信心。再次,营造舒适及温暖的环境。为了能够更好的对患者进行心理护理,需要营造温暖的病房环境,保持室明亮,经常开窗通风,保证无噪音污染,可在室内放舒缓的音乐或者综艺节目,调整患者不良心理。最后,指导患者按时用药。为了有效避免患者拒绝服药及其藏药,应做到“看服到口,咽下再走”,保证患者定时定量服药。4)评定护理效果。定期评价护理效果,对不良护理给予案例分析,并对

其给予改善,进而提高护理质量。

1.3 观察指标

观察并比较两组患者的服药依从性及护理满意度。服药依从性分为完全依从、部分依从及不依从三类,护理满意度分为非常满意、满意、不满意三级。

1.4 统计学分析

临床所有数据均采用SPSS19.0软件进行统计分析,护理满意度、服药依从性采用%表示,用 χ^2 检验;年龄采用($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验,比较两组的临床资料及其临床结果,若两组差异 $P < 0.05$ 时,表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者服药依从性的比较

观察组服药依从性(94.43%)明显高于对照组(79.76%),其差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见下表1所示:

表1: 两组患者的服药依从性比较(n/%)

组别	完全依从	部分依从	不依从	依从率
对照组(n=84)	13(15.48)	54(64.29)	7(8.33)	67(79.76)
观察组(n=84)	31(36.91)	50(59.52)	3(3.57)	81(96.43)
t	17.42	19.45	21.90	17.34
P	0.002	0.012	0.023	0.003

2.2 两组患者的护理满意度比较

观察组护理满意度(95.24%)明显高于对照组(71.43%),其差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见下表2所示:

表2: 两组患者的护理满意度比较(n/%)

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组(n=84)	11(13.10)	49(58.33)	24(28.57)	60(71.43)
观察组(n=84)	36(42.86)	44(52.38)	4(4.76)	80(95.24)
t	11.23	19.04	21.05	25.67
P	0.012	0.002	0.03	0.001

3 讨论

双相情感障碍有着较高的发病率及其复发率,临床中常采用药物治疗,可起到抑制作用。但由于患者有着较差的自控能力及治疗依从性^[3],使得治疗效果较差。因此,加强双相情感障碍的护理干预有着重要意义。互动达标理论旨在强调护患沟通,护理人员感知及判断患者的心理状态。最先是由美国学者提出^[4],在近几年来中,广泛应用于癌症及其脑卒中患者护理中。由于精神疾病的特殊性,此理论较少应用到该疾病治疗中。该理论强调了个人系统、人机系统及社会系统间的相互作用,护士与患者是护理的两大主体,通过评估患者病情,从而制定针对性护理措施,并对护理效果进行评定。在双相情感障碍护理中,应用互动达标理论,充分体现以患者为中心的原则^[5],满足患者生理及心理需求,从而实现良好的护患互动模式。在本次研究中,观察组采用互动达标理论,患者的服药依从性明显高于对照组的常规护理,且护理满意度也高于对照组。由此表明:采用该理

(下转第216页)



的47.00%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

2.3 两组患者生活质量评分比较

急性心肌梗塞恢复期患者生活质量评分包括躯体功能、角色功能、情感功能、认知功能、社会功能。观察组患者整体生活质量评分(63.8 ± 13.4)分，明显高于对照组的(58.2 ± 12.5)分，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表3。

3 讨论

急性心肌梗死急性期病情凶险，进展快，医护人员需以积极态度、强的责任心开展针对有效的救治措施，而抢救成功后进入恢复期，仍需严密观察病情，积极做好治疗、护理系列工作，思想上不得松懈，做到积极预防心肌梗死事件再发生^[2]。

护理是患者病情恢复过程中不可或缺的医疗服务重要组成部分，为促进急性心肌梗死恢复期患者心功能恢复，尽可能避免心梗再发生，护理环节临床应确保其服务质量，措施制定以循证理念为基础，保证护理内容的有效性、科学性和规范性^[3]，优质护理是一种能够促进患者治疗依从性、治疗效果提高及患者康复的护理模式，其主要是指对患者进行全程、全面的健康知识教育，能够有效促进患者治疗依从性的提高，改善患者对疾病不良认知造成的心理问题，养成健康的生活习惯，促进患者更好的恢复^[4]。本文给予观察组患者优质护理，对照组则给予以医师医嘱为主导的支持性传统护理，结果显示观察组患者治疗及干预总有效率明显高于对照组；观察组患者并发症发生率明显低于对照组，患者接受更优质护理能有效降低并发症发生率，严密观察体征、指导排便正确用力、心理干预等措施，在临床治疗过程中起到了良好“夯实疗效”的结果，有利于心功能恢复，病情的转归。此外，观察组患者生活质量明显优于对照组，通过生活护理、饮食干预、配合音乐疗法等有助于帮助患者改善负面情绪，减轻心绞痛发作时的疼痛程度，总的可显著提高病人生活质量，对治疗更具信心。

相较于传统护理教育，优质护理在实施之前会全面评估患者各项情况，包括年龄、文化程度等，并对评估内容进行整理，针对不同疾病类型、同一疾病不同阶段及患者对护理内容的理解力等因素来制定

详细计划，并落实计划，故而优质护理具有更强的针对性、计划性、同步性^[5]。本研究通过优质护理，医护人员能够更全面的对患者病情变化、心理状态进行了解，从而实施针对性的护理措施，同时将医护人员文书书写等工作进行简化，增加了医护人员与患者相处时间，使医护人员对患者有更深入的了解，促进更全面、更主动的护理服务的实施。优质护理的实施也提高了护理质量，优质护理实施后，医护人员将传统被动护理转变为主动护理，以医护人员、医嘱为中心转变为以患者为中心，使医护人员主动参与护理中，自觉根据质量考核的标准来对自己行为进行规范^[6-8]。医护人员定期接受培训及护理质量考评，及时发现自身问题，以及时进行解决，促进护理质量有效提高^[9]。本研究还将优质护理应用于临床护理路径表中，有效避免了医护人员资历浅、经验不足造成护理内容不准确、不全等情况，通过严格遵守路径表中护理内容来实施，也增加了该护理服务的计划性、规范性，同时能够随时掌握健康教育进度，及时进行查漏补缺。

综上所述，优质护理在急性心肌梗死恢复期患者中应用效果良好，不仅能减轻不适症、并发症发生率，进一步夯实临床治疗疗效，还通过心理干预、音乐疗法、生活环境护理等措施有效提高患者生活质量，对疾病康复起到了极好的促进作用。

表1: 两组疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	150	100	48	2	98.67%
对照组	100	49	45	6	94.00%
χ^2	-				10.309
P	-				0.001

表2: 两组并发症发生率比较

组别	例数	消化道出血	室壁瘤	心力衰竭	心律失常	总发生率
观察组	150	12	3	4	12	20.67%
对照组	100	10	5	16	16	47.00%
χ^2	-					35.2841
P	-					0.000

表3: 两组患者生活质量评分比较

组别	例数(n)	躯体功能	角色功能	情感功能	认知功能	社会功能	整体生活质量
观察组	150	34.0±4.2	8.5±1.9	59.1±12.3	85.2±15.4	53.8±16.1	63.8±13.4
对照组	100	29.6±5.7	5.6±1.8	54.2±13.4	79.1±12.3	46.9±12.2	58.2±12.5
χ^2	-	9.927	17.073	4.209	4.691	5.153	5.285
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

参考文献

[1] 赵晓新. 全程健康教育在心内科病房的应用效果评价[J]. 国际护理学杂志, 2015, 17(21):2974-2976.
 [2] 张树兰. 全程健康教育模式在心血管护理管理中的应用分析[J]. 中外医学研究, 2016, 14(18):108-109, 110.
 [3] 董艳霞. 全程健康教育模式在心血管护理管理中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 25(4):154-155.
 [4] Caforio A L P, Pankuweit S, Arbustini E, et al. Current state of knowledge on aetiology, diagnosis, management, and therapy of myocarditis: a position statement of the European Society of Cardiology Working Group on Myocardial and Pericardial Diseases[J]. European Heart J, 2013, 34(33):2636-2648

[5] 洪梅花, 柏颖, 童素梅, 等. 家庭关怀对急性心肌梗死恢复期患者护理干预效果的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(11):1249-1252.
 [6] 邹小琼, 余田桂, 许少英, 等. 身心放松疗法在急性心肌梗死恢复期患者护理中的临床应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35(8):1217-1219.
 [7] 汤燕. 护理干预并家庭关怀对急性心肌梗死恢复期患者心理状态的影响[J]. 中外医学研究, 2016, 14(10):86-87.
 [8] 罗春燕. 个体化健康教育对急性心肌梗死恢复期患者的效果观察[J]. 赣南医学院学报, 2010, 30(2):265-266.
 [9] 朱凌燕, 卢惠娟, 许燕玲, 等. 压力管理对改善急性心肌梗死患者生活质量的效果研究[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(5):534-539.

(上接第214页)

论可有效提高患者对疾病知识的了解率，从而更好的遵从医嘱服用药物，促进早日康复。

综上所述，互动达标理论应用于双相情感障碍有着显著护理效果，提高患者服药依从性及其护理满意度。

参考文献

[1] 尹竹芳, 陈琦, 李峰, 等. 互动达标理论在双相情感障碍患者临床护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2013, (8):1740-1741.

[2] 于黎燕. 双相情感障碍患者护理环节互动达标理论的作用研究[J]. 心理医生, 2017, (28):213-214.

[3] 杨建芳. 双相情感障碍患者护理中互动达标理论应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, (2):156-157.

[4] 任改红. 互动达标理论在双相情感障碍护理中的应用分析[J]. 河南科技大学学报(医学版), 2016, (1):68-69.

[5] 陈美玲, 刘鑫, 刘晓云. 互动达标理论在双相情感障碍患者护理中的作用分析[J]. 世界临床医学, 2017, (11):190-191.