



· 论 著 ·

住院抑郁症妇女人文护理对比常规护理在其社会功能表现中的影响

翁 锦 (福建医科大学附属第一医院肝胆胰二区, 350005)

摘要: 人文护理核心理念既是以人为本的优质住院护理, 其能有效构建和谐和护患关系, 提高患者在住院期间的舒适满意度。为探讨其对住院抑郁症妇女病情与社会功能的影响, 我们随机选择在2015年1-6月间于本院就诊的抑郁症妇女25例作为对照组, 并随机在7-12月于本院就诊的抑郁症妇女中选择相同病例数做观察组。对照组采用精神科常规护理进行, 观察组在此基础上给予人文护理。我们对患者进行护理后抑郁情况评估, 其指标采用抑郁自评量表(SDS)进行, 对两组间干预后治疗依从性进行比较, 并使用社会功能缺陷筛选量表(SDSS)作为指标进行护理干预前后的患者社会功能进行量化评分。干预前, 两组患者各项指标均无统计学差异($p>0.05$), 经人文护理干预后, 观察组SDS、SDSS评分明显低于对照, 差异具有统计学意义($p<0.05$), 两组患者经干预后其治疗依从性明显提高, 且观察组明显高于对照组, 两者间具有统计学意义($p<0.05$)。由此我们研究认为人文护理对比常规护理能明显提高患者社会功能表现, 促进病情恢复, 值得在临床中推广。

关键词: 护理工作 抑郁症 住院病人 社会学

中图分类号: R473.74 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2016)09-044-02

The effect of humanistic nursing care on the social function of inpatients with depression

Abstract: High quality hospital care is people-oriented core idea of humanistic care, which can effectively construct the harmonious relationship between nurses and patients, improve the satisfaction and comfort of patients in the hospital. In order to study the women with depression condition and its social function of the impact on hospitalization, we randomly selected 25 cases in 2015 from January to June in our hospital who got depression as the control group, and also randomly choose the same number of cases from July to December in our hospital as observed group. The control group was treated with routine nursing care, and the observation group was given humanistic nursing. We used the self rating Depression Scale (SDS) to assess the situation of depression after nursing. The treatment compliance of the two groups were compared. The social function defect screening scale (SDSS) was used to quantify the social function of the patients before and after nursing intervention. Before the intervention, the index of two groups of patients had no significant difference ($P > 0.05$), after the humanistic nursing intervention, the score of SDS and SDSS of observation group was significantly lower than the control, the difference is statistically significant ($P < 0.05$). After the intervention, two groups of patients' treatment compliance was significantly increased and the observation group was significantly higher than that of the control group, between the two has statistical significance ($P < 0.05$). From this, we study that humanistic care compared to conventional care can significantly improve the performance of social function of patients, promote the recovery of the disease, it is worth promoting in clinical.

Key words: Nursing Depression Inpatient Sociology

1 前言

临床大量案例表明, 患者尤其是精神疾病患者在住院接受治疗时不仅希望得到药物治疗, 更希望获得更多的关爱。因受精神症状的困扰, 精神患者的言行及自理能力均较一般患者差, 这对此类患者的治疗及护理均造成不良影响。人文护理是将以任务为中心的护理模式向以患者为中心的新护理模式的转换, 其核心理念是以人为本的优质住院护理, 其能有效构建和谐和护患关系, 提高患者在住院期间的舒适满意度^[1]。本研究对住院抑郁症妇女进行人文护理疗效观察, 得到了较好效果, 现将结果报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择在2015年1-6月间于本院就诊的抑郁症妇女25例作为对照组, 并随机在7-12月于本院就诊的抑郁症妇女中选择相同病例数做观察组。观察组年龄(43.57±5.53)岁, 职业: 干部13例, 工人8例, 个体4例; 文化程度: 初中及以下6例, 高中5例, 大专及以上14例; 对照组年龄(41.24±6.68)岁, 职业: 干部11例, 工人10例, 个体4例; 文化程度:

初中及以下8例, 高中8例, 大专及以上9例。两组患者一般情况比较无统计学差异($P>0.05$), 具有可比性。见表1

表1: 观察组与对照组间一般情况比较

组别	例数	年龄	文化程度			职业		
			大专及以上	高中	初中及以下	干部	工人	个体
观察组	25	43.57±5.53	14	5	6	13	8	4
对照组	25	41.24±6.68	9	8	8	11	10	4
合计	50		23	13	14	24	18	8

2.2 纳入排除标准

本次入组患者均符合中国精神疾病分类诊断标准条件, 家属均知情且签署同意书; 排除标准为患者中有其他合并症者。

2.3 方法

对照组采用精神科常规护理进行, 观察组在此基础上给予人文护理。

人文护理包括但不限于1. 对需要康复练习的患者给予指导; 2. 增加查房频率, 对患者病情及时解释并交流情感; 3. 满足妇女特殊要求如由专门女性护士进行卫生监督等; 4. 组织患者观看体育比赛, 病房播放背景音乐等; 5. 营造人文关怀氛围, 减轻患者焦虑感, 孤独感,

恐惧感等。两组患者均干预2周。

2.4 评价标准

对患者的人文护理前后的抑郁情况进行量化, 使用抑郁自评量表(SDS)^[2]进行。比较两组患者在干预后的治疗依从性, 其指标采用患者治疗过程中的主观配合程度进行分类。具体分为积极配合治疗者、被动接受治疗者、不愿接受治疗者。此外, 对患者干预后进行社会功能量化评分, 使用社会功能缺陷筛选量表(SDSS)^[3]进行测量。

2.5 统计学方法

本次研究数据统计分析使用SPSS20.0进行, 计数资料使用 χ^2 检验, 计量资料使用t检验, 评价标准采用 $\alpha=0.05$ 作为显著性标准。



3 结果

3.1 两组患者干预前后 SDS 评分比较

干预前: 观察组 SDS(44.64±14.35)、对照组 SDS(45.79±17.85); 差异无统计学意义 ($t=0.251, p=0.802; p>0.05$), 干预后: 观察组 SDS (33.97±12.38)、对照组 SDS (42.49±12.85); 差异有统计学意义 ($t=2.387, p=0.021; p<0.05$), 见表 2

3.2 干预前后两组患者治疗依从性比较

干预前两组患者对治疗的依从性比较无统计学意义 ($p>0.05$), 干预后两组患者依从性均提高且观察组明显高于对照组, 差异具有统

计学意义 ($p<0.05$)。见表 3

表 2: 观察组与对照组患者干预前后 SDS 评分比较

组别	例数	干预前	干预后
观察组	25	44.64±14.35	33.97±12.38
对照组	25	45.79±17.85	42.49±12.85
t		0.251	2.387
P		0.802	0.021

以 $\alpha=0.05$ 作为显著性标准

表 3: 护理干预后两组患者治疗依从性对比 (例, %, $n=25$)

组别	干预前			干预后		
	主动	被动	不愿意	主动	被动	不愿意
观察组	7 (28.00)	15 (60.00)	3 (12.00)	23 (92.00)	1 (2.00)	1 (2.00)
对照组	6 (24.00)	14 (56.00)	5 (20.00)	12 (56.00)	7 (32.00)	6 (12.00)
χ^2	0.104	0.082	0.595	11.524	5.357	4.153
p	0.747	0.774	0.440	0.001	0.021	0.042

以 $\alpha=0.05$ 作为显著性标准

3.3 两组患者干预前后 SDSS 评分的比较

干预前: 观察组 (17.97±2.97)、对照组 (17.79±3.21); 差异无统计学意义 ($t=0.205, p=0.837; p>0.05$), 干预后: 观察组 (9.53±2.25)、对照组 (13.05±2.74); 差异有统计学意义 ($t=4.96, p=0.00009; p<0.05$), 见表 4

表 4: 两组患者干预前后 SDSS 的评分比较

组别	例数	干预前	干预后
观察组	25	17.97±2.97	9.53±2.25
对照组	25	17.79±3.21	13.05±2.74
t		0.205	4.96
P		0.837	0.00009

以 $\alpha=0.05$ 作为显著性标准

4 讨论

护理的核心理念既是无微不至的人文关怀, 以患者为本是践行以人为本人文护理的重要方面。精神疾病患者的人文关怀不仅能提高患者的治疗依从性, 也确实使其精神受到慰藉, 特殊的疾患决定了他们接受人文护理的必要性。随着现代社会的发展, 现代医学也随之进步, 评价一所医院的护理现代化水平更多的考虑慢慢从任务性向人文性过度转变。因此, 将护理任务与人文关怀有机结合起来进行操作, 为精神病患者提供更高水平更无微不至的关怀是新时代医学背景下的重要使命^[4]。

本研究结果显示, 对住院抑郁症妇女采用人文护理与常规护理有机结合的方法进行操作, 可以切实提高患者的治疗依从性, 并且其 SDS 及 SDSS 评分均比对照组有显著提高, 其原因可能在于: 1、人文护理使用了较为温和的处理方式与患者相处, 医患关系更加牢固, 信任感更强; 2、女性患者因其生理结构及社会心理状态等方面的原因, 更需要被问及内心的想法、私密性的贴心贴心人文护理使此类患者被耐心的倾听、亲切问候等, 这使得她们更容易感受到温暖, 固可能因此其评分均有提高。3、人文护理时若患者的要求得到满足时, 其对

医护的信任程度会提高, 有利于医患关系更加和谐^[5-7]。

人文护理干预不仅仅使患者的住院期间生活丰富起来, 还有促进社会功能恢复的功效^[8], 在新的医学历史背景下, 我们还需要探讨除本文所涉及的项目以外更多类型的人文护理项目, 丰富住院人文护理的内涵, 使人文护理不仅走上历史舞台, 还能站在舞台的高处引领护理潮流。除此以外, 人文护理不仅仅是在住院期间进行, 还应该培养从患者院前到出院后的持续关注, 使人文护理的大战线足够长、足够覆盖患者的整个疾病过程, 这可以更加丰富人文护理的生存土壤, 使人文护理真正在医疗中切实贯彻。

参考文献

- [1] 章慧, 李正华. 在护理工作中倡导人文护理的实践方法和意义[J]. 现代医学, 2014, (05).
- [2] 舒良. 自评抑郁量表[J]. 中国心理卫生杂志, 1999, (增刊): 194-196.
- [3] 汪向东, 王希林, 马弘, 等. 心理卫生评定量表手册[M]. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 75-79.
- [4] 耿凤琴, 史东静, 吴春玲. 聚焦解决模式在 2 型糖尿病抑郁症心理护理中的应用价值[J]. 医学临床研究, 2014, 31(2): 231-233.
- [5] 穆莉莉. 人文护理干预模式对精神科患者焦虑水平和社会功能的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 32(20):4107-4109.
- [6] 王爱青. 优质护理干预对精神分裂症患者健康知识知晓程度及服药依从性的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(19):19-21.
- [7] Cha MY, Hong HS. Effect and path analysis of laughter therapy on serotonin, depression and quality of life in middle-aged women[J]. J Korean Acad Nurs, 2015,45(2):221-230.
- [8] Glaus J, Vandeleur CL, Lasserre AM, et al. Aspirin and statin use and the subsequent development of depression in men and women: results from a longitudinal population-based study[J]. J Affect Disord. 2015,182(1): 126-131.

(上接第 43 页)

不规范、药物标记不规范、药物剂量不准确、药品规格混淆、营养混合液配置顺序不正确等的原因, 我们应当加强宣传和培训, 提高护理人员责任意识; 开办相关的教育和培训, 提高护理人员静脉药物配置的能力和水平; 开展静脉药物配置的专项行动, 建立相关的监督机制和奖惩机制, 督促护理人员认真做好静脉药物配置。

参考文献

- [1] 梁敏, 刘丽萍, 李敏, 李亚, 束茹茹. 运行初期静配护士配置差错分析及控制措施[J]. 临床护理杂志, 2011, 03:66-68.
- [2] 王牛民, 张文娟, 董亚琳, 封卫毅, 魏友霞, 孙金钥, 张晓霞. 品管圈在静脉配置中心的应用[J]. 西北药学杂志, 2014, 03:296-299.
- [3] 杨安辉, 刘建华, 郭志军. 品管圈用于降低静脉用药调配中心配置差错实践[J]. 中国药业, 2015, 12:73-75.