

精神病护理中语言沟通和心理护理的应用价值分析

杨 莉

叙州区精神病医院急性精神障碍科 四川宜宾 644000

〔摘要〕目的 分析精神病护理中语言沟通和心理护理的应用价值。方法 在院内收治的精神病患者中抽取 60 例开展对比调查,参考随机抽样原则分组,将 30 例纳入到对照组实施常规护理,另外 30 例纳入观察组加强语言沟通与心理干预,对比不同组别干预效果。结果 观察组患者平均躯体功能评分 48.05 ± 2.15 分,平均社会关系评分 49.25 ± 2.34 分,平均心理功能评分 87.15 ± 2.04 分;对照组患者平均躯体功能评分 39.65 ± 2.14 分,平均社会关系评分 32.24 ± 2.05 分,平均心理功能评分 71.26 ± 3.24 分,组间患者 WHQOL-100 评分对比差异显著。观察组患者平均攻击物品评分 0.24 ± 0.01 分,平均语言攻击评分 0.31 ± 0.02 分,平均共计自己评分 0.21 ± 0.01 分,组间患者 MOAS 评分对比差异显著。结论 神经病患者多存在着严重的心理障碍问题,可导致其出现各种异常行为,由此导致神经病患者的护理工作难度较大,且存在着一定的风险性。本次研究结果表明,在神经病患者护理中加强语言沟通与心理干预,可有效控制患者的不良行为,对于改善患者生活质量也具有积极作用。

〔关键词〕精神病;语言沟通;心理护理

〔中图分类号〕 R473.74 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 05-130-01

精神疾病患者所存在的心理障碍问题较为严重,在心理问题的影响下会作出异于常人的行为,包括伤害自身与他人等^[1]。为此,在精神病患者的护理中需要加强对患者特殊性的关注^[2]。本次研究主要探究了在神经病患者护理期间,强化语言沟通与心理干预的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在院内收治的精神病患者中抽取 60 例开展对比调查,参考随机抽样原则分组,将 30 例纳入到对照组实施常规护理,另外 30 例纳入观察组加强语言沟通与心理干预。对照组:男 18 例,女 12 例,年龄 25 岁~66 岁,平均年龄 (40.25 ± 3.35) 岁。观察组:男 19 例,女 11 例,年龄 26 岁~69 岁,平均年龄 (42.14 ± 3.08) 岁。两组患者并未呈现出年龄与性别上的显著差异,可做对比调查。

1.2 方法

对照组:组内患者实施常规干预。

观察组:在常规护理基础上加强语言沟通与心理干预,具体如下:(1)语言沟通:与患者构建起和谐的关系,增加与患者之间的交流频率,引导其正面病情,在沟通期间注意态度温和,用词注意,不能够出现歧视或威胁的词汇。时刻关注患者情绪与对沟通的接受程度,若患者表现出异常态度,则需要转变沟通方式。

(2)心理干预:基于精神疾病患者的特殊性,在护理期间需要结合患者病情变化实施心理疏导,提升患者的治疗依从性。在患者病情出现变化后,多会表现出情绪激动与异常行为。若观察患者出现过激反应,应该在实施对症治疗后,实施心理疏导缓解患者紧张情绪。在患儿情绪平静时,给予鼓励,引导其与医护人员一同克制不良情绪。

1.3 观察指标

对患者的 WHQOL-100 生活质量量表评分与 MOAS 攻击行为量表指标进行统计。

1.4 统计学处理

本次研究当中的所有数据均采用 SPSS17.0 统计软件进行处理,计量资料采用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,以 t 检验,计数资料采用率 (%) 表示,以卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 组间患者 WHQOL-100 评分对比

经由 1 个月的不同方案干预后,观察组患者平均躯体功能评分 48.05 ± 2.15 分,平均社会关系评分 49.25 ± 2.34 分,平均心理功能评分 87.15 ± 2.04 分;对照组患者平均躯体功能评分 39.65 ± 2.14 分,平均社会关系评分 32.24 ± 2.05 分,平均心理功能评分 71.26 ± 3.24

分,组间患者 WHQOL-100 评分对比差异显著 ($P < 0.05$)。

2.2 组间患者 MOAS 评分对比

经由 1 个月的不同方案干预后,观察组患者平均攻击物品评分 0.24 ± 0.01 分,平均语言攻击评分 0.31 ± 0.02 分,平均共计自己评分 0.21 ± 0.01 分;对照组患者攻击物品评分 1.71 ± 0.15 分,平均语言攻击评分 1.42 ± 0.02 分,平均共计自己评分 0.60 ± 0.14 分,组间患者 MOAS 评分对比差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

神经病现阶段在临床中还没有确切有效的治疗办法,多数患者需要借助于药物进行精神状态的调节^[3]。但有部分患者病情较为复杂,治疗效果无法确定。除药物干预治疗,护理干预的实施对于神经病患者的治疗也具有一定作用^[4]。本次调查结果显示,经由 1 个月的不同方案干预后,观察组患者平均躯体功能评分 48.05 ± 2.15 分,平均社会关系评分 49.25 ± 2.34 分,平均心理功能评分 87.15 ± 2.04 分,明显大于对照组。此结果证实了,经由心理干预的实施极大的提升了患者的生活质量。另外,组间患者 MOAS 评分对比差异显著,代表着心理干预与加强沟通等方式,还有助于促进患者症状的改善。针对此,认为医护人员在对神经病患者护理期间,需要积极了解患者的思维,针对性的实施心理疏导,提升患者配合程度。而在交流期间也应该注意自身的态度与用词,避免对患者的心理造成二次伤害。借助于交流获取到患者的信任,不断的引导患者走出内心障碍,最终康复^[5]。

综上所述,神经病患者多存在着严重的心理障碍问题,可导致其出现各种异常行为,由此导致神经病患者的护理工作难度较大,且存在着一定的风险性。本次研究结果表明,在神经病患者护理中加强语言沟通与心理干预,可有效控制患者的不良行为,对于改善患者生活质量也具有积极作用。

〔参考文献〕

- [1] 刘武华, 童国荣. 游维维. 心理护理和语言沟通在精神病护理中的应用价值[J]. 当代医学, 2018, 05(11):178-180.
- [2] 戴丽辉. 语言沟通及心理护理在精神病护理中的应用效果观察[J]. 心理医生, 2019, 025(004):262-263.
- [3] 左志敏. 探讨心理护理和语言沟通在精神病护理中的作用[J]. 饮食保健, 2019, 006(028):142-143.
- [4] 庞琳琳, 陈丽珍. 精神病临床护理中应用心理护理及语言沟通的价值探析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 07(08): 15-16.
- [5] 吕凤丹. 心理护理及语言沟通在精神科护理中的价值分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(38):125-126.