

优质护理干预模式在强迫症患者的应用价值

黄晓芳

厦门市仙岳医院 福建厦门 361000

【摘要】目的 探究优质护理干预模式在强迫症患者的应用价值。**方法** 选择2019年12月-2020年11月期间我院收治的强迫症患者88例,将其依据随机数列表法分为研究组与常规组,各44例。其中常规组患者接受常规护理干预,研究组患者接受优质护理干预,对比两组患者护理前后Y-BOCS强迫症评分、SAS焦虑评分与护理效果。**结果** 护理前两组患者Y-BOCS与SAS评分无显著差异,经护理干预后,研究组组内评分与组间评分均有显著优势,研究组患者护理有效率显著高于常规组患者,患者恢复效果较好($P < 0.05$)。**结论** 优质护理干预应用于强迫症患者的效果较好,能够帮助患者改善病情,复制治疗效果的提升,值得进行临床推广应用。

【关键词】 强迫症; 优质护理干预; 应用价值

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867 (2021) 01-086-02

强迫症通常指患者又有强迫思维与行为,对某一观念具有反复地强迫性操作。该病症的特点在于有意识的强迫与反强迫并存,正是由于二者的高度重合,会给患者带来巨大的心理与生理痛苦^[1]。临床之中患者往往处于焦虑之中,应采取适当护理干预协助治疗。本次研究就优质护理干预模式在强迫症患者的应用价值进行探究,现做如下报告。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择2019年12月-2020年11月期间我院收治的强迫症患者88例,将其依据随机数列表法分为研究组与常规组,各44例。其中研究组患者男性20例,女性24例,年龄22-51岁,平均年龄 (35.87 ± 2.26) 岁,病程1-5年,平均 (2.84 ± 0.23) 年;常规组患者男性21例,女性23例,年龄21-48岁,平均年龄 (35.56 ± 2.31) 岁,病程1-5年,平均 (2.89 ± 0.16) 年。两组患者基本资料分布较为均衡($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:①经病史、精神检查、体征检查等确诊为强迫症患者;②患者及其家属对本次研究知情并签署知情同意书;③患者均选择于院内治疗,能够正常与医护人员进行沟通。

排除标准:①临床资料不完整者;②合并其他精神分裂症或是抑郁症等疾病;③妊娠期或哺乳期女性;④其他原因自愿退出研究的患者。

1.2 方法

常规组患者接受常规护理干预,为患者制定饮食计划,

并为患者定时定量提供治疗药物,于治疗周期对患者情况进行精神、体征检查等。研究组患者接受优质护理干预:①对患者实际情况进行全面了解,结合患者病史以及症状制定具有针对性的护理干预措施,并依据患者及其家属接受程度等进行健康宣教,确保患者对疾病有充分了解,并积极投入治疗之中。②强迫症会使得患者情绪较为不稳定,因此护理人员可以通过沟通、交流、播放音乐、播放电影等方式充分转移患者注意力,确保患者能够稳定情绪。③对患者病房进行日常清洁消毒,确保患者处于通风、阳光情况较好的病房内,有助于患者心情的改善。同时依据患者的舒适度为患者调节房间内部温度与湿度,保障患者健康。④为患者制定饮食计划,主要以清淡饮食为主,注意蛋白质的补充等。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前后Y-BOCS、SAS焦虑评分与护理效果

1.4 统计学方法

以SPSS22.0软件对收集患者数据及临床资料进行分析。涉及计量资料相关内容采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,t检验;以 $P=0.05$ 为界值,组间差异低于该值统计学价值显现。

2 结果

2.1 护理前后Y-BOCS强迫症评分、SAS焦虑评分

护理前两组患者Y-BOCS与SAS评分无显著差异,经护理干预后,研究组组内评分与组间评分均有显著优势,患者恢复效果较好($P < 0.05$),见表1。

表1: 对比两组患者护理前后Y-BOCS、SAS评分 $(\bar{x} \pm s)$ /分

组别	例数	Y-BOCS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	44	31.44 $\pm$ 2.42	12.62 $\pm$ 1.22	65.26 $\pm$ 1.15	45.26 $\pm$ 2.18
常规组	44	31.53 $\pm$ 2.58	19.98 $\pm$ 2.43	65.37 $\pm$ 1.24	50.86 $\pm$ 2.33
t	-	0.169	17.955	0.431	11.642
P	-	0.866	0.000	0.667	0.000

表2: 对比两组患者护理效果(n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	44	17(38.64)	23(52.27)	4(9.09)	40(90.91)
常规组	44	12(27.27)	17(38.64)	15(34.09)	29(65.91)
χ^2	-	-	-	-	8.122
P	-	-	-	-	0.004

2.2 护理效果

研究组患者护理有效率显著高于常规组患者,差异具备统计学意义($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

强迫症患者往往拥有强迫思维或是强迫行为,该疾病的

(下转第88页)

3 讨论

妊娠高血压属于妊娠期中常见的一种疾病,常在妊娠24周时发生,会导致患者出现抽搐、血压升高、浮肿等症状。大多数妊高征患者都处在低排高阻的状态,会增加血液的凝固,导致机体血液流发生阻碍,降低各个脏器血流的灌注,从而导致患者心脏发生缺血、缺氧现象。若患病后孕妇未得到有效治疗与护理干预,随着病情发展,会严重影响到孕妇与胎儿的生命安全与健康^[4]。目前,对于该病症患者,临床大多以剖宫产治疗,可有效改善患者病情,但在手术期间易存在多种未知的因素,进而对患者造成一些影响。另外,手术室是医院开展手术、抢救的重要场所,手术室护理质量的高与低将直接影响到患者对于医院医疗行为的评价,因此需重视手术室护理服务。既往临床常应用常规护理模式对患者展开护理服务,但该护理模式侧重于疾病护理,无法满足患者心理与生理需求的同时,还不符合现代化护理服务要求,故而护理效果较差^[5-6]。本研究通过分析手术室常规护理与安全护理模式在妊高征患者围术期中的干预效果,结果发现相较于常规组,实验组整体护理质量较好,且护理满意度评分较高,安全护理是临床常见护理模式之一,护理人员在开展护理服务时,严格按照相关制度与操作规范展开护理干预,熟悉各种护理操作措施,当临床医师在下达医嘱后,可按照规范化要求展开各项操作,不仅能够使患者得到规范化治疗,

提高其治疗效率的同时,还能够确保手术得以顺利开展。

综上所述,将安全护理模式应用在接受手术治疗的妊高征患者中,既能够降低不良护理事件与护理风险的发生几率,同时还能够满足患者对于护理服务的要求,进而积极配合相关治疗护理工作,确保手术顺利开展,适宜临床深入研究与大量推广。

参考文献:

- [1] 范一宁.安全护理管理模式在妇产科手术室护理中的应用效果[J].心理月刊,2020,15(08):88-88.
- [2] 陈洪.延续性护理在妊娠高血压患者中的护理效果及对血压改善的影响探讨[J].中国现代药物应用,2019,013(002):207-208.
- [3] 周敏.安全护理模式在妇产科手术室护理工作中的应用效果[J].当代医药论丛,2018,16(009):21-22.
- [4] 秦巍.安全护理模式在妊娠高血压患者手术室护理中的应用效果研究[J].中国全科医学,2018,021(021):349-351.
- [5] 刘嘉凯.探讨安全护理模式在妊娠高血压患者手术室护理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,006(032):124.
- [6] 姚蔚兰,刘俊,胥永洁,等.安全护理管理模式在妇产科手术室护理中的应用效果[J].中国卫生产业,2020,416(09):61-63.

(上接第85页)

护理工作更为人性化、严谨,保证更为完善规范。每个时期的手术室护理干预会随着技术的升级,理念的提升而不断优化。工作效率也会随着配合的默契程度,各方面条件的支持而不断提升。因此,手术室护理干预工作的研究没有直径,在这个有限简单的概念之下,是一种无限延展且与时俱进的护理工作发展。所有的护理人员需要有发展的眼光与意识,避免工作的停滞不前。手术室护理干预在操作上并不繁琐,关键在于执行的态度与意识。要有规范的意识,所有操作都不困难,一旦思想松懈,再好的工作方法与流程都将发挥不了作用。

总而言之,胃肠道手术中运用手术室护理干预,可以有

效地防控切口感染,提升切口愈合效果,加快术后恢复速度。

参考文献:

- [1] 易蓉.手术室护理干预对预防胃肠道手术切口感染效果观察[J].特别健康,2021,(3):224.
- [2] 郎雪梅.手术室护理干预对预防胃肠道手术切口感染效果观察[J].特别健康,2021,(3):251.
- [3] 金青.手术室护理干预对预防胃肠道手术切口感染临床效果分析[J].中国保健营养,2020,30(22):243,246.
- [4] 巩蕊蕊.探究手术室护理干预对预防胃肠道手术患者切口感染的效果[J].中国社区医师,2020,36(24):139-140.

(上接第86页)

病因较为复杂,通常认为与患者的心理、遗传、个性以及神经内分泌等因素息息相关^[2]。强迫症患者的临床主要表现为焦虑障碍,患者本身能感受到两种思想的碰撞,且本身想要与之进行抗衡,但无法对其进行控制^[3]。二者冲突会为患者带来较大的痛苦以及焦虑情绪。当前了临床对于强迫症尚未研制出较为有效的治疗手段,护理干预模式在该疾病的治疗中发挥着较为显著的作用^[4]。优质护理是临床之中较为常见且应用性较高的护理模式,在患者治疗初期能够对患者病情的严重程度以及既往病史等进行结合分析,在给予患者药物治疗的同时开展护理干预^[5]。护理干预工作主要包括心理护理、健康宣教、饮食护理以及环境护理等,有效帮助患者减轻自身心理障碍,确保为患者提升治疗信心以及治疗依从性等。优质护理作为辅助治疗的手段之一,效果较为显著^[6]。

本次研究结果表明,护理前两组患者Y-BOCS与SAS评分无显著差异,经护理干预后,研究组组内评分与组件评分均有显著优势,研究组患者护理有效率显著高于常规组患者,患者恢复效果较好($P < 0.05$)。

总而言之,优质护理干预应用于强迫症患者的效果较好,能够帮助患者改善病情,复制治疗效果的提升,值得进行临床推广应用。

参考文献:

- [1] 赵娟,凌艳萍,周进芳.优质护理干预模式在小儿癫痫患者护理中的应用效果分析[J].贵州医药,2019,043(002):319-320.
- [2] 秦妍.优质护理干预在强迫症患者中的应用效果分析[J].中国医药指南,2018,016(002):205-205.
- [3] 郭艳红,宋丽娜.神经调节干预技术在强迫症中的应用进展[J].医学综述,2018,v.24(12):124-128+133.
- [4] 王海静.优质护理服务在强迫症患者中的应用价值研究[J].中国现代药物应用,2018,12(21):190-191.
- [5] 王宝英.优质护理服务在强迫症患者中的应用及效果分析[J].中国卫生标准管理,2019,10(07):126-128.
- [6] 朱宁芳,霍明霞.强迫症患者中的优质护理干预的实施效果评价[J].心理医生,2018,024(011):198-199.