

心理护理对酒精所致精神障碍患者不良情绪影响

郑小容

四川省宜宾市第四人民医院 644000

〔摘要〕目的 探讨酒精所致精神障碍患者接受心理护理对其不良情绪的影响。方法 抽取我院 2022 年 4 月-2023 年 4 月收治酒精所致精神障碍患者为研究对象,共 70 例;按照掷硬币法均分为两组,一组为参照组(35 例),一组为研究组(35 例);均行常规精神科护理,并额外给予研究组以心理护理;对两组护理干预前后不良情绪改善情况进行对比与分析。结果 两组患者护理干预后焦虑、抑郁情绪均较干预前有所改善;其中,研究组患者护理干预后焦虑、抑郁情绪改善明显优于参照组,组间差异明显($P < 0.05$)。结论 心理护理干预对酒精所致精神障碍患者具有良好干预效果,可有效改善与缓解患者焦虑、抑郁等不良情绪,有助于其疾病的早日康复;应在临床推广应用。

〔关键词〕酒精所致精神障碍;心理护理;不良情绪

〔中图分类号〕R473.74 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2023)08-127-02

新世纪、新视域下,我国国民经济收入水平及日常生活质量明显提升;因此,吃饭饮酒现象十分常见。近年来,我国人均饮酒量普遍提升,同时也在一定程度上促进了因饮酒所致精神障碍病发率的提升^[1];该种类型精神障碍的发生主要是因个体长期大量饮酒对自身脑部功能及结构造成影响而患病。有研究表明,临床上大部分因酒精所致精神障碍患者普遍存在着不同程度的心理障碍,若想很好的保证其临床治疗效果,那么则应在给予患者对应治疗的同时配以有效心理干预。正针对于此,本研究以我院 2020 年 4 月-2021 年 4 月收治酒精所致精神障碍患者为研究对象,对心理护理对其不良情绪的影响进行观察与探究。现作阐述如下:

1 基线资料和方法

1.1 基线资料

抽取我院 2022 年 4 月-2023 年 4 月收治酒精所致精神障碍患者为研究对象,共 70 例;按照掷硬币法均分为两组,一组为参照组(35 例),一组为研究组(35 例)。参照组酒精所致精神障碍患者中男、女患占据人数比 18:17;患者年龄最小值 35、最大值 67,中位年龄(45.41±4.82)岁。研究组酒精所致精神障碍患者中男、女患占据人数比 19:16;患者年龄最小值 33、最大值 65,中位年龄(44.73±5.34)岁。两组间对比无资料差异。

1.2 方法

入院后,参照组、研究组两组患者均接受常规精神科护理,并在此基础上给予研究组患者以心理护理,具体如下:(1)构建良好护患关系:首先,护理人员应积极、主动与患者构建良好沟通与交流,且交流时,应注意自身语言、语气的表达,并尊重患者;同时,护理人员还应换位思考,站在患者的角度上思考问题,尽可能满足患者所提出合理要求,以此获取

患者信任,使其能够主动倾诉心声。此外,在日常护理工作中,护理人员还应保持自身积极、向上的心态,以此影响患者,使其被这些积极向上的情绪所感染^[2]。(2)个性化情绪干预:护理中,应密切关注患者情绪变化,若察觉患者存在不良情绪,应及时给予患者以针对性情绪干预,缓解其负性情绪。(3)积极调动社会支持:有研究显示,临床各疾病患者的心理、精神健康与其疾病的康复与好转呈正比例关系;换句话说就是患者家属的态度及对治疗、护理工作的支持情况会直接影响到患者。因此,在日常护理工作中,护理人员可通过与家属构建深入沟通,指导家属多关心、鼓励患者,并积极配合相关治疗与护理工作,以此给予患者以良好心理支持,促进患者疾病的尽快康复与好转^[3]。在这一过程中,护理人员需充分掌握患者及其家庭情况,随后与其家属构建深入沟通,详细讲解该疾病病发机制、病症表现、治疗方法以及相关注意事项等知识;指导家属理解患者,为其构建良好家庭氛围,日常给予患者以开导与鼓励。

1.3 指标观察

分别于护理干预前后评估两组患者不良情绪改善情况,主要包含焦虑、抑郁情绪两项;采用焦虑(SAS)、抑郁(SDS)自评量表进行,评分均为 0-100 分,评分越高,提示患者焦虑、抑郁情绪越严重。

1.4 统计学分析

本次实验数据录入 spss18.0 软件中处理。

2 结果

经评估与比较,两组患者护理干预后焦虑、抑郁情绪均较干预前有所改善;其中,研究组患者护理干预后焦虑、抑郁情绪改善明显优于参照组,组间差异明显($P < 0.05$)。详见下表:

表 1 对比两组护理前后的不良情绪改善情况 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	SAS(分)		SDS(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	35	42.25±9.31	31.23±4.84	44.93±9.43	33.15±7.22
研究组	35	43.21±8.94	22.71±5.00	45.35±11.19	20.02±5.07
t	/	0.435	7.243	0.170	8.235
P	/	0.665	0.000	0.866	0.000

3 讨论

(下转第 129 页)

理恰恰在此方面受到显著，需要更加有效的护理模式，保障家庭康复效果。家庭护理干预是有效的护理延伸模式，主张在出院后，利用灵活的方式对患者进行多方面的干预，保障患者依从性不受影响，也能更加科学的参与后续治疗^[5]。本文结果：观察组患者护理后的精神病评定量表（BPRS）、社会功能缺陷量表（SDSS）评分均低于对照组（ P 均 < 0.05 ），生活质量量表（QOL）评分均高于对照组（ P 均 < 0.05 ）。数据说明，精神分裂症患者开展家庭护理干预效果显著。

综上所述，精神分裂症患者开展家庭护理干预能够促进患者社会功能、病情改善，提高康复依从性与生活质量，保障其预后。

[参考文献]

[1] 姜美兰, 章秋萍, 蒋小琴. 家庭护理干预对精神分裂症照料者心理健康的影响 [J]. 护理与康复, 2022, 13(4):314-316.
 [2] 唐丽, 罗捷, 冉江峰, 邓梅, 曹雅兰. 家庭护理干预对社区精神分裂症的康复效果 [J]. 重庆医学, 2021, 44(34):4839-4840.
 [3] 黎丽华, 黄慈芬, 陈汝兰, 郭华贵, 朱进才, 何玉球, 江连娣, 张详霞, 梁仕栋, 伍丽华. 家庭护理干预对精神分裂症患者应付方式的影响 [J]. 护士进修杂志, 2021, 29(11):1001-1003.
 [4] 吴绍芹. 慢性精神分裂症患者加强家庭护理干预的效

果分析 [J]. 中国继续医学教育, 2021, 9(16):227-228.

[5] 顾红. 精神分裂症患者采取家庭护理干预对其提高生活质量的效果观察 [J]. 实用临床护理学杂志 (电子版), 2022, 3(4):148-149.

表 1 两组患者的 BPRS 评分、SDSS 评分、QOL 评分对比

组别	例数	BPRS (分)			
		护理前	护理 3 个月后	t	P
观察组	25	33.35±8.91	24.31±7.90	4.964	0.009
对照组	25	33.52±9.01	29.44±1.12	3.585	0.035
t		1.057	3.535		
P		0.135	0.033		

组别	例数	SDSS (分)			
		护理前	护理 3 个月后	t	P
观察组	25	13.12±3.85	8.10±4.22	5.535	0.004
对照组	25	13.39±4.54	11.47±5.33	4.051	0.022
t		1.213	4.234		
P		0.152	0.020		

组别	例数	生活质量 (分)			
		护理前	护理 3 个月后	t	P
观察组	25	43.55±5.55	59.34±8.75	5.302	0.000
对照组	25	43.57±5.17	52.04±8.45	3.924	0.027
t		0.524	3.824		
P		0.258	0.032		

(上接第 125 页)

的自主排痰，松动支气管内的分泌物。将多种排痰护理措施相结合，还可减少患者肺部感染风险。而在此基础上联合呼吸阻力训练方式支持，利于提升患者呼吸机耐力及力量水平，进而起到肺通气水平改善的效果^[3]。既往有研究结果显示，通过应用持续性的呼吸训练支持，利于患者胸廓顺应性的提升，使得肺内气体能够均匀分布，最终改善患者的血氧合指标水平，这也是本研究中患者肺部功能得以转归的原因之一^[4-5]。

综上，针对肺癌术后患者，采取规范化呼吸护理支持，既可改善患者肺功能，还可缩短患者疾病转归时间，可推广。

[参考文献]

[1] 黎玉梅, 谭业葵, 曾飞燕, 等. 肺癌病人术后并发呼

吸道感染的因素分析及护理 [J]. 护理研究, 2016(8):956-958.

[2] 张晓艳, 张昕, 董菁, 等. 快速康复护理联合行为训练对肺癌患者术后呼吸功能和生活质量的影响 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(5):637-640.

[3] 冯洁莉, 赵彦涛. 持续性呼吸练习指导对肺癌术后患者的自我护理意识及生活质量的影响 [J]. 检验医学与临床, 2022, 19(6):834-837.

[4] 薄霞. 肺癌切除术患者术后并发急性呼吸窘迫综合征的危险因素及护理干预 [J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(7):1169-1172.

[5] 严文一, 张露. 改良口腔护理对降低肺癌术后呼吸机相关性肺炎的效果分析 [J]. 肿瘤综合治疗电子杂志, 2021, 5(1):44-46.

(上接第 127 页)

无论是在临床酒精所致精神障碍患者护理中，还是各疾病患者护理中，心理护理主要是通过多元化手段与方法来对患者其心理状态进行影响，使其在患病的状态下依然能够保持最佳心理状态，以此保证其临床疾病治疗效果，尽早康复^[4]。本次研究对我院收治酒精所致精神障碍患者实施心理护理，旨在以此改善其不良情绪，促进其疾病的尽快康复。实际护理中，主要通过构建良好护患关系、开展个性化情绪干预以及积极调动社会支撑等方式给予患者以心理护理；结果显示，护理干预后，患者焦虑、抑郁情绪明显改善。

综上，心理护理干预对酒精所致精神障碍患者具有良好干预效果，可有效改善与缓解患者焦虑、抑郁等不良情绪，

有助于其疾病的早日康复；应在临床推广应用。

[参考文献]

[1] 杜安平. 安全护理管理应用于酒精所致精神障碍患者中的效果观察 [J]. 心理月刊, 2019, 14(17): 94.

[2] 周晴晴, 陈智科, 高静, 向波, 刘可智, 梁雪梅. 酒精所致精神障碍患者焦虑及抑郁的相关因素 [J]. 四川精神卫生, 2019, 32(02): 130-134.

[3] 蒋剑英. 酒精所致精神障碍患者社会支持、应对方式与生活质量的相关性 [J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(01): 14-17.

[4] 郑美琴. 酒精致精神障碍患者的安全护理管理 [J]. 中医药管理杂志, 2015, 23(23): 139-140.