

优质护理服务干预对抑郁症服药依从性的影响

冯金梅

国药葛洲坝中心医院精神科 443000

【摘要】目的 分析抑郁症患者实施优质护理服务干预对其服药依从性影响。方法 选择 2022 年 2 月-2023 年 2 月本院收治的抑郁症 90 例患者，依据随机数表划分两组，每组患者 45 例，对照组实施常规护理服务，研究组实施优质护理服务干预，对比两组患者服药依从性、护理满意度。结果 护理后，研究组服药依从率 93.33% 比对照组 80.00% 高 ($P < 0.05$)；研究组护理满意度 95.56% 比对照组 82.22% 高 ($P < 0.05$)。结论 抑郁症患者实施优质护理服务干预可增强其服药依从性，且患者的满意度较高，临床上值得推广使用。

【关键词】优质护理服务；抑郁症；服药依从性

【中图分类号】R473.74

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 08-102-02

伴随经济、社会的压力不断增加，抑郁症的患病率也在不断上升，抑郁症也是一种严重精神障碍病变，该疾病的产生是因生活压力、遗传基因的影响，患者应及时进行就诊，从而才能提升患者治愈的可能性。临床对中度以上的抑郁症患者进行治疗主要方法是药物，患者一旦停止药物治疗之后，会使其精神状态出现不稳定的情况，进而出现自杀、自残等行为。所以，患者在进行治疗的过程中应给予其有效、优质的护理干预，以其帮助患者缓解不良情绪，帮助患者增强服药的依从性^[1]。基于此，本研究对 2022 年 2 月-2023 年 2 月本院收治的抑郁症 90 例患者采取不同护理方法给予分析，报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 2 月-2023 年 2 月本院收治的抑郁症 90 例患者临床资料，按随机数表分两组。对照组 45 例，男 23 例，女 22 例，年龄 25-55 岁，平均年龄 (40.01 ± 5.35) 岁，患病时间在 3-8 年，平均 (5.48 ± 1.13) 年；研究组 45 例，男 24 例，女 21 例，年龄 25-55 岁，平均年龄 (40.49 ± 5.38) 岁，患病时间在 4-8 年，平均 (5.01 ± 1.15) 年。两组基线比较，差异无意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理服务：做好患者的用药、日常生活指导，对其开展健康教育，疏导患者的心理情绪等。研究组实施优质护理服务：①护理人员应对患者的资料进行收集，对患者进行心理疏导、沟通、交流，每周一次，且对患者的爱好、性格特点、兴趣进行了解，以便更好地对疾病产生因素进行分析，鼓励患者对自己情感多进行表达，有较大情绪波动的患者，医护人员应注意沟通的方式、频率，对患者心理的耐受力进行强化。②给患者详细讲解药物特点、治疗的方式，叮嘱患者对自己用药周期、治疗体会等进行记录，且指引患者自己思考药物治疗、心理治疗差异，并建议其以心理治疗的方式对病情进行控制。③护理人员需对患者、家属进行积极的引导，加强彼此间的沟通与交流，通过集体交流方式对患者治疗心路历程进行分享，病情好转者可建议家属适当安排其参与日常的社交活动，对患者治疗效度进行观察。

1.3 观察指标和评定标准

观察两组患者服药的依从性，分为完全依从、部分依从、不依从，依从率 = (完全依从 + 部分依从) / 组例数 $\times 100\%$ 。对比两组护理满意度，非常满意、满意、不满意，满意度 = (非常满意 + 满意) / 组例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

SPSS20.0 统计软件处理与分析，以 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量数据且符合正态分布，以 t 检验差异；计数数据用 $[\% (n)]$ 代表，以 χ^2 检验差异， $P < 0.05$ 具有意义。

2 结果

2.1 两组患者的服药依从率对比

护理后，研究组服药依从率 93.33% 比对照组 80.00% 高，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1：两组患者的服药依从率对比 (n/%)

组别	例数	全部依从	部分依从	不依从	依从率
研究组	45	27 (60.00)	15 (33.33)	3 (6.67)	93.33
对照组	45	22 (48.89)	14 (31.11)	9 (20.00)	80.00

注：与对照组比较， $P < 0.05$ 。

2.2 两组护理满意度

护理后，研究组护理满意度 95.56% 比对照组 82.22% 高，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：两组护理满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	45	25 (55.56)	18 (40.00)	2 (4.44)	95.56
对照组	45	22 (48.89)	15 (33.33)	8 (17.78)	82.22

3 讨论

抑郁症属于典型心理障碍，患者会表现出心境低落、思想迟缓等，因为病症的影响患者会有程度不同的自我否定，使其出现自杀、自残行为，对患者生命安全、身体健康造成严重的危害。如今临床对抑郁症进行治疗首选方法是给予患者抗抑郁的药物，但是患者的服药依从性相对较差，治疗的效果也并不是十分理想。所以对抑郁症的患者进行治疗时应采取有效、优质护理干预，以其帮助患者增强服药的依从性，减少病症的影响。为此，本文对本院收治的抑郁症 90 例患者临床资料予以分析。

在本次的研究结果中表明：护理后，研究组服药依从率 93.33% 比对照组 80.00% 高；说明抑郁症患者实施优质护理服务干预可提升其服药的依从性。究其原因，可能是患者因抑郁症的影响情绪比较不稳定，患者的心理会出现较大的波动，有较多的负性情绪，进而对药物治疗发生抵触；长时间服用抗抑郁的药物会导致并发症产生，且会增加患者、家庭经济负担，使其抵触情绪随着增加。而给予患者优质护理服务干预能够有效提升服药的依从性，优质护理经过给予患者具有较强针对性的护理对策，使其护理服务实现科学化、人性化，

(下转第 105 页)

3 讨论

对于肺癌患者,如何减轻不适,提高预后,延长生存期是临床的首要问题。目前,化疗是非小细胞肺癌患者的治疗方法之一,但是由于肿瘤患者身体免疫力较差,对于化疗往往不能耐受,而且随着化疗的延续,患者会出现持续劳累、厌食等症状,这就是癌因性疲乏,疲乏不仅会影响到患者的日常生活,也会使得其正常机体功能出现紊乱^[4]。

综合性护理是一种将患者当中心得护理方法,护理方面具有合理性、全面性及综合性等特点,将其用于晚期非小细胞肺癌化疗患者的治疗中,能够降低患者的疲乏感,能够使患者感受到更为优质的护理^[5]。癌因性疲乏是恶性肿瘤患者护理的难点,因此,通过综合护理干预能够帮助患者缓解该症状,使患者得到更好的护理效果。由于晚期非小细胞肺癌化疗的很多患者对治疗有着消极心态,通过心理疏导降低患者的负面心理情绪,促使患者以积极、乐观的心态面对治疗^[6]。通过饮食、运动的指导,不仅可以帮助患者形成良好的生活习惯,提升自我管理依从性,还可帮助患者改善免疫力,有效的运动能够促进全身血液循环,提升体能,从而提升患者的生活质量。充足的睡眠是能够提高患者机体康复的效率,帮助患者养成良好的生活习惯也是提高睡眠质量的重点,使患者的治疗效果达到最佳^[7]。通过本次研究所获得的结果也可充分突出综合护理临床应用优势性,对于患者的生活质量得到提高,降低其癌因性疲乏感,而且各项护理工作环环相扣,提高护理质量与效率,也让患者感受到护理工作的意义,从而保持依从,

积极配合,加强机体康复。

综上所述,通过将综合护理应用于晚期非小细胞肺癌化疗患者中,不仅能够有效的缓解癌因性疲乏,也能够提高其生活质量,值得推广。

参考文献

- [1] 陈文杰.综合护理干预措施在非小细胞肺癌化疗患者中的应用效果观察[J].黑龙江中医药,2021,50(05):196-197.
- [2] 林丹,者尹燕,高珍兰,等.综合护理干预在重组人血管内皮抑制素注射液联合化疗治疗晚期非小细胞肺癌患者中的应用效果观察[J].临床合理用药杂志,2020,13(14):140-141.
- [3] 冯莎莎,唐瑞红,樊聪智.综合护理措施对晚期非小细胞肺癌化疗患者癌性疲乏与生活质量的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(04):482-485.
- [4] 白玉玲,李晓庆.观察干预性护理对晚期非小细胞肺癌化疗的效果影响[J].智慧健康,2020,6(10):126-127+130.
- [5] 沈佳妮,马贵芳,王雯.综合护理在非小细胞肺癌化疗患者中的效果[J].中国城乡企业卫生,2020,35(03):97-98.
- [6] 袁鸿羽,张蕾,赵萌.综合护理干预对晚期非小细胞肺癌化疗患者心理状态的影响[J].临床医药文献,2020,7(02):115+159.
- [7] 卢美珠,杜海红,李美玲,等.综合护理对非小细胞肺癌化疗患者效果分析[J].中国城乡企业卫生,2019,33(05):165-166.

表 1: 两组患者护理后生活质量较比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	心理功能	社会功能	躯体功能
对比组	18	63.45 ± 3.22	59.12 ± 5.03	62.25 ± 3.77	61.33 ± 3.25
分析组	18	75.68 ± 3.57	74.26 ± 5.52	74.46 ± 3.92	75.26 ± 3.47
t		10.628	8.571	9.525	12.431
P		0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 102 页)

从生理、心理等多角度对患者进行干预,使患者对遵医嘱的重要意义进行了解,进而将不良的因素消除,减少在服药依从性方面的影响,从而促进治疗效果的提升^[2]。

在本次的研究结果中表明:护理后,研究组护理满意度 95.55% 比对照组 82.22% 高。优质护理能够促使医患之间建立良好关系,在患者出院之前需叮嘱患者、家属注意导致抑郁症产生的原因,应尽量避免,有异常的情况需紧急告知医护人员处理,给患者提供有效、优质的护理服务,从而使患者、家属的护理满意度增强^[3]。

(上接第 103 页)

慢阻肺合并呼吸衰竭的患者其病情复杂且护理风险高,存在二氧化碳潴留、低氧血症等临床表现,如护理存在差错,可使全身多器官功能衰竭,威胁患者生命^[2]。临床在护理此类患者中采用的常规护理模式,难以兼顾此类患者所有护理需求,因此在本次研究中将危重症专职护理小组模式应用于护理中。

危重症专职护理小组为患者的护理提供更全面的护理支持,能够为患者康复保驾护航,获得更满意的护理效果。结果也证实开展危重症专职护理小组模式促进患者症状缓解,使喘息、气促的症状迅速改善;同时还促进患者血气功能的

总而言之,抑郁症患者实施优质护理服务干预能够使其服药的依从性得到提升,给患者提供更好的护理服务,帮助患者提升护理满意度,值得推广应用。

参考文献

- [1] 郑荔.优质护理服务干预对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的影响[J].心理月刊,2020,56(3):105.
- [2] 王深化.优质护理服务干预对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的影响[J].中外医疗,2020,2(32):134-136.
- [3] 王曰萍,马文娟,高瑞英.优质护理对抑郁症患者的临床影响[J].心理月刊,2021,16(19):30-31.

改善,使二氧化碳潴留的问题得以改善。

综上,开展危重症专职护理小组干预慢阻肺合并呼吸衰竭患者,使患者症状缓解时间缩短,二氧化碳潴留问题改善。

参考文献

- [1] 沙小娟,杨海燕,姚健.慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭老年患者护理及疗效观察[J].河北医药,2021,43(1):146-148,152.
- [2] 秦立志.延续护理对慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者生存质量的影响[J].中国医药导报,2020,17(16):190-192,196.