

## 个性化综合护理在双向情感障碍患者中的应用

杨晶静

如皋市精神病防治医院 江苏如皋

**【摘要】目的** 探讨个性化综合护理在双向情感障碍患者中的应用效果。**方法** 在 2023 年 3 月至 2024 年 3 月期间，选取 72 例双向情感障碍患者作为研究对象。经过随机数字表法分为实验组与对照组，每组 36 例。对照组采取常规护理，实验组采取个性化综合护理。对比两组患者满意度、抑郁程度、狂躁程度以及生活质量。**结果** 实验组满意度以及生活质量评分高于对照组，抑郁程度、狂躁程度低于对照组，均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 个性化综合护理能够有效提高双向情感障碍患者的生活质量并减轻症状，提高患者满意度。

**【关键词】** 双向情感障碍；个性化综合护理；生活质量；护理满意度

**【收稿日期】** 2024 年 7 月 5 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240231

### The application of personalized comprehensive nursing in patients with bidirectional emotional disorders

Jingjing Yang

Rugao Mental Disease Prevention and Control Hospital, Rugao, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of personalized comprehensive nursing in patients with bipolar disorder. **Method** From March 2023 to March 2024, 72 patients with bipolar disorder were selected as the study subjects. Divided into an experimental group and a control group using a random number table method, with 36 cases in each group. The control group received routine care, while the experimental group received personalized comprehensive care. Compare the satisfaction, depression level, mania level, and quality of life between two groups of patients. **Result** The satisfaction and quality of life scores of the experimental group were higher than those of the control group, while the levels of depression and mania were lower than those of the control group, both of which were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Personalized comprehensive nursing can effectively improve the quality of life and alleviate symptoms of patients with bipolar disorder, and increase patient satisfaction.

**【Keywords】** Bidirectional affective disorder; Personalized comprehensive care; Quality of life; Nursing satisfaction

双向情感障碍 (Bipolar Disorder, BD) 是一种严重的精神疾病，其特征为情绪状态的极端波动，包括躁狂期和抑郁期。这种疾病不仅严重影响患者的心理健康，还可能导致社会功能和生活质量的显著下降<sup>[1]</sup>。尽管现代医学在治疗双向情感障碍方面取得了一定的进展，但患者在治疗过程中的依从性、生活质量和心理社会功能的改善仍然面临挑战。传统的护理模式往往侧重于药物治疗和症状管理，而忽视了患者的个性化需求和综合护理的重要性。个性化综合护理强调根据患者的具体情况制定护理计划，包括心理支持、家庭干预、生活方式指导和药物管理等多个方面。这种护理模式旨在全面提升患者的治疗体验和生活质量，促进其心理社会功能的恢复<sup>[2-3]</sup>。本研究旨在通过实证研究，探

讨个性化综合护理在双向情感障碍患者中的应用效果，以期为临床护理实践提供科学依据和指导。具体研究如下：

#### 1 一般资料与研究方法

##### 1.1 一般资料

在 2023 年 3 月至 2024 年 3 月期间，选取 72 例双向情感障碍患者作为研究对象。经过随机数字表法分为实验组与对照组，每组 36 例。对照组采取常规护理，实验组采取个性化综合护理。对照组男性 22 例，女性 14 例，年龄 12~33 岁，平均年龄为 (25.61 ± 3.21) 岁。实验组男性 21 例，女性 15 例，年龄为 13~31 岁，平均年龄为 (25.62 ± 3.20) 岁。两组一般资料差异不影响研究结果，无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

## 1.2 研究方法

### 1.2.1 对照组

常规护理: 确保患者按时服药, 监测药物副作用, 定期评估情绪和自杀风险, 建议健康生活方式, 安排定期复诊, 制定应急计划以应对危机情况。

### 1.2.2 实验组

个性化综合护理: (1) 根据患者的具体病情、病史、生活方式和家庭环境, 制定个性化的治疗计划。包括药物治疗、心理治疗、生活方式调整等多个方面。(2) 与患者共同制定药物治疗方案, 确保患者理解药物的作用和可能的副作用。定期监测药物效果和副作用, 根据患者的反应调整药物剂量或种类。(3) 提供个体或团体心理治疗, 如认知行为疗法(CBT)、家庭治疗、人际和社会节奏治疗(IPSRT)等, 帮助患者识别和改变负面思维模式, 学习应对技巧。(4) 教授患者情绪自我监测技巧, 帮助他们识别情绪波动的早期迹象, 并提供相应的情绪管理策略, 如放松训练、正念冥想等。

(5) 根据患者的具体情况, 提供个性化的生活方式建议, 包括睡眠管理、饮食指导、规律运动和压力管理等。

(6) 与患者的家庭成员合作, 提供家庭治疗和教育, 增强家庭支持系统。鼓励患者维持和建立健康的社交关系, 参与社区活动。(7) 教育患者和家属关于双向情感障碍的知识, 提高他们对疾病的认识, 增强自我管理能力, 包括如何应对复发迹象和危急情况。(8) 定

期评估患者的治疗效果和生活质量, 根据评估结果调整护理计划, 确保护理措施的持续有效性。

### 1.3 检查指标

本次研究需对比两组满意度、抑郁程度、躁狂程度以及生活质量。采用贝克抑郁量表(Beck Depression Inventory BDI)评估患者抑郁程度, 分值0-63分, 分值越高患者抑郁程度越严重; 使用青少年躁狂评定量表(Young Mania Rating Scale YMRS)评估患者情绪情况, 分值0-60分, 分值越高躁狂程度越严重; 使用SF-36生活质量量表评估患者治疗期间生活质量变化情况, 分值范围为0-100分, 分数越高表示生活质量越好。同时对比护理过程中患者或家属护理满意度。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件对数据进行统计学分析, 计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 用t检验, 计数资料采用 $\chi^2$ 检验, 并以率(%)表示,  $P < 0.05$  数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理满意度对比

实验组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ ), 见表1:

### 2.2 两组抑郁程度、躁狂程度以及生活质量对比

实验组抑郁程度、躁狂程度评分低于对照组, 生活质量评分高于对照组( $P < 0.05$ ), 见表2:

表1 两组护理满意度对比[n,%]

组别	不满意	一般	满意	十分满意	满意度
实验组(36)	1 (2.78)	2 (5.55)	11 (30.56)	22 (61.11)	33 (91.67)
对照组(36)	2 (5.55)	5 (13.89)	14 (38.89)	15 (41.67)	29 (80.56)
$\chi^2$	0.961	3.963	1.531	7.564	5.162
$P$	0.327	0.047	0.216	0.006	0.023

表2 两抑郁程度、躁狂程度以及生活质量对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	BDI 评分	YMRS 评分	SF-36 评分
实验组(36)	9.57 ± 2.32	10.11 ± 2.24	87.71 ± 3.25
对照组(36)	11.35 ± 3.92	13.25 ± 2.58	85.69 ± 3.33
$t$	2.345	3.758	2.605
$P$	0.022	0.001	0.011

## 3 讨论

双相情感障碍是一种严重的精神疾病, 其特征是患者在不同时间内经历了抑郁发作和躁狂发作两种极

端情绪状态。抑郁发作表现为悲伤、无望、自责等情绪, 而躁狂发作则表现为高涨、过度活跃、冲动等行为。双相情感障碍可以对个体的心理健康造成长期消极影响,

降低生活质量,并增加自杀风险<sup>[4-5]</sup>。在躁狂发作期间,患者可能会进行冲动而危险的行为。

常规护理对双相情感障碍患者的局限性主要体现在其标准化和一刀切的护理模式上。首先,常规护理往往缺乏对患者个体差异的充分考虑,如病情严重程度、病程阶段、个人偏好和生活方式等,这可能导致护理措施与患者实际需求不匹配。其次,常规护理可能忽视了患者的心理社会因素,如家庭支持、社会资源和职业状况,这些因素对患者的康复和维持稳定状态至关重要。因此,为了提高护理效果,需要将个性化和综合性的护理策略纳入双相情感障碍患者的管理中。个性化综合护理是一种以患者为中心的护理模式,它强调根据患者的个体差异、需求和偏好来制定和实施护理计划。个性化综合护理在双相情感障碍的护理中发挥着至关重要的作用,它通过一系列精心设计的干预措施,为患者提供了更为细致和全面的护理体验。首先,通过与患者建立深厚的信任关系,护理人员能够深入了解患者的内心世界和面临的实际困难,这种情感上的连接为患者提供了安全感和归属感,从而增强了他们参与治疗的积极性和主动性<sup>[6]</sup>。其次,个性化综合护理注重教授患者情绪监测技巧和应对策略,这些技能的掌握使患者能够在情绪波动时及时识别并采取有效措施,这不仅提升了他们的自我管理能力,也大大减少了病情复发的可能性<sup>[7]</sup>。此外,个性化综合护理还关注患者的生活质量,通过调整生活方式、提供社会支持和职业康复等措施,帮助患者逐步恢复正常的生活节奏和社会功能,这种全方位的支持使得患者能够在生理、心理和社会层面得到均衡发展。最后,个性化综合护理通过定期评估和及时调整护理计划,确保了护理措施的时效性和针对性,这种动态的管理方式有效地预防了病情的复发,减少了不必要的住院次数,降低了医疗成本,同时也减轻了患者和家庭的经济和心理负担<sup>[8]</sup>。

综上所述,个性化综合护理在双相情感障碍的护理中能够满足患者的个性化需求,提高治疗效果,改善

患者的生活质量。

### 参考文献

- [1] 李素云. 双向情感障碍并高血压患者互动达标理论下护理干预的效果分析[J]. 心血管病防治知识,2023,13(6):46-48.
- [2] 张腾. 护理风险和暴力风险评估护理在双向情感障碍患者安全护理中的应用效果[J]. 医学信息,2024,37(10):149-152.
- [3] 伍娅娜,陈珍红,苏宝红. 个性化综合护理在双向情感障碍患者中的应用效果分析[J]. 中外医疗,2024,43(6):135-138.
- [4] 胡晓雪. 支持性心理护理联合接纳承诺疗法对青少年双向情感障碍患者情绪调节及生活质量的影响[J]. 卫生职业教育,2022,40(19):130-132.
- [5] 曹娜. 全面护理干预对双向情感障碍患者康复效果的影响[J]. 中国医药指南,2021,19(4):175-176.
- [6] 李菁,王世杰,冯晓阳. 渐进式引导护理对双向情感障碍狂躁发作患者的运用评价[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2021,42(18):1654-1656,3.
- [7] 董丽云. 个性化综合护理在双向情感障碍患者中的应用效果分析[J]. 中国农村卫生,2021,13(21):20-21,24.
- [8] 路近. 支持性心理护理对青少年双向情感障碍患者情绪调节及生活质量的影响[J]. 中国保健营养,2023,33(22):106-108.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS