

分析躁狂症患者的心理特征及护理要点

龚健

江苏省南通市通州区第二人民医院精神科 江苏南通

【摘要】目的 观察躁狂症患者的心理特征，并分析护理要点。**方法** 分析我院2020年10月至2023年10月收治的60例躁狂症患者的心理特征，并给予综合护理措施，比较护理前后效果，分析护理要点。**结果** 情绪高涨、思维奔逸、活动增多、自尊心增强、睡眠需求减少、社交障碍均是躁狂症患者表现的心理特征。护理后患者躁狂量表(BRMS)评分较护理前显著降低[(22.14±3.39)分比(45.23±8.85)分]，治疗依从性明显提高[91.67%(55/60)比76.67%(46/60)](P<0.05)。对护理服务非常满意的患者共40例(66.67%)，满意患者共15例(25.00%)，不满意患者仅5例(8.33%)，总护理满意度为91.67%(55/60)。**结论** 躁狂症患者心理特征变化多样，给予综合性护理措施可有效改善其症状，提高治疗依从性，患者满意度较高。

【关键词】 躁狂症；心理特征；护理要点

【收稿日期】 2023年12月25日 **【出刊日期】** 2024年1月18日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240037

Analyzing the psychological characteristics and nursing points of manic patients

Jian Gong

Department of Psychiatry, Second People's Hospital of Tongzhou District, Nantong, Jiangsu

【Abstract】 Objective To observe the psychological characteristics of manic patients and analyze the nursing points. **Methods** Analyze the psychological characteristics of 60 manic patients admitted to our hospital from October 2020 to October 2023, and provide comprehensive nursing measures. Compare the effects before and after nursing, and analyze the nursing points. **Results** High emotions, wandering thoughts, increased activity, increased self-esteem, reduced sleep needs, and social disorders are all psychological characteristics exhibited by manic patients. After nursing, the manic rating scale (BRMS) score of patients significantly decreased compared to before nursing [(22.14 ± 3.39) points compared to (45.23 ± 8.85) points], and treatment compliance significantly improved [91.67% (55/60) compared to 76.67% (46/60)] (P<0.05). A total of 40 patients (66.67%) were very satisfied with nursing services, 15 patients (25.00%) were satisfied, and only 5 patients (8.33%) were dissatisfied. The total nursing satisfaction was 91.67% (55/60). **Conclusion** The psychological characteristics of manic patients vary greatly, and comprehensive nursing measures can effectively improve their symptoms, enhance treatment compliance, and increase patient satisfaction.

【Keywords】 Mania; Psychological characteristics; Nursing points

躁狂症是一种情绪障碍，表现为情绪高涨、兴奋、多动、冲动、睡眠减少等症状，患者可能会表现出过度自信、冒险行为、冲动购物、性冲动等行为。患者可能会因为情绪不稳定而影响到工作和社交生活，导致失业、离婚等问题。此外，躁狂症患者可能会因为过度兴奋而导致失眠、食欲不振、体重下降，还可能因为情绪低落而产生自杀念头^[1]。而专业的护理干预可帮助患者控制情绪，避免冲动行为，提高自我管理能力和减少自杀风险^[2]。现选取我院2020年10月至2023年10月收治的60例躁狂症患者，对其心理特征进行分析，并

总结护理要点，为改善躁狂症患者的生活质量提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2020年10月至2023年10月收治的60例躁狂症患者，其中男41例，女19例；年龄22-56岁，平均(31.26±8.85)岁；病程1-3年，平均(1.63±0.28)年。入组标准：纳入标准：符合躁狂症的诊断标准，如情绪高涨、思维奔逸、言语和动作增多等症状；患者愿意遵守研究协议。排除标准：有严重的精神疾病或认知

障碍,如精神分裂症、重度抑郁症等;有严重的身体疾病,如肝脏疾病、肾脏疾病等,或有其他禁忌症;有药物或酒精依赖史;近期内有自杀行为或自杀企图;无法理解或遵循研究指导。

1.2 方法

为患者实施综合护理措施,具体如下:

(1) 环境护理:为患者提供一个安静、舒适、安全的环境,减少外界刺激。使用冷色调装饰房间,如绿色、蓝色,以帮助患者情绪稳定。简化室内物品,避免患者因兴奋而损坏物品。保持室内整洁、有序,营造一个有利于患者恢复的宁静氛围。

(2) 生理护理:确保患者有足够的休息和睡眠,以减少体力消耗。监督患者按时进食,提供营养均衡的饮食,避免暴饮暴食。鼓励患者参与适当的体育活动,帮助其消耗过剩的能量。确保患者个人卫生,定期洗澡、更衣,保持身体清洁。

(3) 心理护理:与患者建立良好的护患关系,提供情感支持。鼓励患者表达自己的感受,倾听其需求,给予理解和同情。引导患者进行放松训练,如深呼吸、冥想等,帮助其控制情绪。根据患者情况,引导其进行有益的文娱活动,如绘画、书法、唱歌等。

(4) 药物治疗:确保患者按时按量服用药物,监控药物疗效及副作用。定期进行血液检查,以监测药物对患者的生理影响。教育患者及家属关于药物的重要性,提高服药的依从性。

(5) 安全护理:防范患者出现自伤或伤害他人的

行为,必要时进行保护性约束。关注患者的行为变化,及时采取措施预防可能的攻击行为。对于有暴力倾向的患者,应尽快送往医院接受专业治疗。

(6) 家庭支持:指导家属正确理解疾病,避免误解和指责患者。教育家属如何在日常生活中与患者沟通,避免言语上的冲突。鼓励家属参与患者的治疗过程,为患者提供必要的支持。

1.3 观察指标

观察患者心理特征及护理前后躁狂量表(BRMS)、治疗依从性和护理满意度。

1.4 统计学分析

SPSS 26.0 统计分析数据,计量、计数资料分别采用 *t*、卡方检验。

2 结果

2.1 患者心理特征分析

情绪高涨、思维奔逸、活动增多、自尊心增强、睡眠需求减少、社交障碍均是躁狂症患者表现的心理特征。见表 1。

2.2 护理前后躁狂量表(BRMS)、治疗依从性比较

护理后患者躁狂量表(BRMS)评分显著降低,治疗依从性明显提高($P < 0.05$)。

2.3 护理满意度

对护理服务非常满意的患者共 40 例(66.67%),满意患者共 15 例(25.00%),不满意患者仅 5 例(8.33%),总护理满意度为 91.67%(55/60)。

表 1 患者心理特征分析 (n=60)

心理特征	例数	占比 (%)
情绪高涨	58	96.67
思维奔逸	56	93.33
活动增多	53	88.33
自尊心增强	50	83.33
睡眠需求减少	49	81.67
社交障碍	45	75.00

表 2 护理前后躁狂量表(BRMS)、治疗依从性比较

护理时间	BRMS (分)	高度依从	依从	不依从	治疗依从性
护理前 (n=60)	45.23±8.85	12 (20.00)	34 (56.67)	14 (23.33)	46 (76.67)
护理后 (n=60)	22.14±3.39	36 (60.00)	19 (31.67)	5 (8.33)	55 (91.67)
<i>t</i> / χ^2 值	18.872				5.065
<i>P</i> 值	<0.001				0.024

3 讨论

躁狂症患者的心理特征及护理要点主要包括以下几个方面^[3-6]:

(1) 情绪高涨: 躁狂症患者常常表现为异常高涨, 他们可能变得比平时更加快乐、兴奋或者易怒, 这种情绪高涨的状态往往带有一种不稳定性, 患者可能会因为一些小事情而突然变得愤怒或者激动。对于这种情绪的护理, 重要的是提供一个稳定和安全的护理环境, 以减少触发情绪波动的因素。护理人员应当尽量保持冷静, 以稳定患者的情绪。

(2) 思维奔逸: 躁狂症患者常常表现为思维非常活跃, 他们的注意力很容易从一个主题跳到另一个主题, 话题转换快速, 甚至让人感觉思维跳跃过大, 对于这种状况, 护理人员需要保持足够的耐心, 尽量引导患者在一个主题上保持长时间的注意力, 帮助他们控制自己的思维过程。

(3) 活动增多: 躁狂症患者常常表现得异常活跃, 他们可能会不停地移动或者进行各种活动, 这种过度的活动可能导致患者过度消耗体力, 影响身体健康。因此, 护理人员应尽可能限制患者的活动量, 保证他们的休息和睡眠时间。

(4) 自尊心增强: 躁狂症患者往往表现出极强的自尊心, 他们可能会过于自信, 甚至表现出傲慢的态度。这种自我评价过高可能会导致患者与他人的社交关系紧张。护理人员应当引导患者正确认识自己的能力, 帮助他们建立健康的自尊心。

(5) 睡眠需求减少: 在躁狂发作期间, 患者常常睡眠需求减少, 甚至可能长时间不睡觉也不会感到疲倦。然而, 长期的睡眠不足可能会影响患者的身体健康。因此, 护理人员应当尽可能引导患者保持规律的睡眠习惯, 帮助他们恢复正常的睡眠周期。

(6) 社交障碍: 由于情绪高涨、思维奔逸、活动增多等因素的影响, 躁狂症患者可能面临社交障碍的问题。他们可能会在不适当的场合发表不当言论, 或者与他人的交往中表现出过于自我的态度。护理人员应当引导患者学习控制自己的情绪和行为, 尊重他人的感受, 以改善他们的社交状况。同时, 让患者参与到一些集体活动中, 提高他们的社交技巧和沟通能力。

综上所述, 躁狂症是一种复杂的心理疾病, 需要综合治疗和精心护理。对于躁狂症患者的护理, 需要从情绪、思维、活动、自尊心、睡眠和社交等方面全面考虑。护理人员应当提供稳定的环境, 耐心引导患者控制情绪和思维, 限制活动量, 引导正确的自尊心, 改善睡眠习惯以及提高社交技巧。通过这样的护理方法, 可以帮助躁狂症患者更好地管理自己的情绪和行为, 提高生活质量。同时, 对于家属的培训和教育也是至关重要的, 他们应当学习如何与患者建立良好的沟通和互动方式, 以支持患者的康复过程。

参考文献

- [1] 张明.自我角色认同护理在躁狂症护理中的应用效果分析[J].中国实用乡村医生杂志,2021,28(1):60-62.
- [2] 康秋虹.双相情感障碍躁狂发作患者护理中临床路径的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(12):0039-0041.
- [3] 贾建清,罗丹.叙事护理在双相障碍躁狂症患者自我情绪管控中的应用[J].当代护士:中旬刊,2023,30(1):91-95.
- [4] 冯玉娜,郑万安,王旭东,等.个性化护理干预在躁狂症患者护理中的应用研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(2):0099-0101.
- [5] 刘新颖,黄水萍.系统护理干预对双相情感障碍躁狂症发作患者认知功能的影响效果分析[J].健康必读,2021,(1):194.
- [6] 刘浩.躁狂症患者攻击行为的危险因素分析及其护理对策构架[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(9):0121-0123.

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