

互动达标理论应用到双相情感障碍患者护理的效果研究

郭 镕 张树银 范莹莹^{通讯作者}

淮安市第三人民医院 江苏淮安 223200

〔摘要〕目的 分析双相情感障碍患者的临床护理工作开展中以互动达标理论开展的临床价值。方法 抽选 2020 年 6 月截至 2021 年 5 月期间, 我院开展双相情感障碍治疗的 40 例为样本资料, 以抽签法随机划分为参照组与研究组, 各有患者数量 20 例, 参照组行常规护理, 研究组行互动达标理论护理, 并以组间患者相关指标展开分析。结果 护理干预实施后组间患者的生活质量、疾病知晓率、依从性等指标存在显著差异性, 且以研究组评分值与依从率略高于参照组 ($P < 0.05$)。结论 双相情感障碍患者的临床护理工作以互动达标理论开展具有显著的临床价值, 提高患者的认知水平, 保证治疗工作的有序开展, 从而提升其日常生活质量。

〔关键词〕双相情感障碍; 互动达标理论; 生活质量; 依从性

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 09-122-02

双相情感障碍作为临床较为常见的精神性疾病, 患者需长期用药来控制其病情症状, 但患者的控制能力及依从性较低, 使其病情控制效果不佳, 临床中利用相应的护理干预措施, 来提高患者用药的依从性, 从而保证药物治疗效果^[1]。基于此, 以我院开展双相情感障碍治疗的 40 例为样本资料, 分析以互动达标理论开展的临床价值。

1 资料与方法

1.1 资料

抽选 2020 年 6 月截至 2021 年 5 月期间, 我院开展双相情感障碍治疗的 40 例为样本资料, 以抽签法随机划分为参照组与研究组, 各有患者数量 20 例。参照组男女患者各计有 11 例与 9 例, 年龄介于 23-72 岁, 均值 (47.5 ± 4.5) 岁; 研究组男女患者各计有 10 例, 年龄介于 22-71 岁, 均值 (46.5 ± 4.2) 岁。组间分析患者年龄、性别等资料无较大差别 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组: 行常规护理, 结合病情状况开展健康宣教、药物指导、生活干预等。

研究组: 行互动达标理论护理, 内容: ①全面评估。从生理、心理、以往病史等诸多方面评估患者的状况, 并与其家属展开交流, 关注患者的心理变化状况, 建立良好的护患关系, 了解患者的认知及用药状况。②共同目标设定。结合评估开展结果及患者的存在问题, 与患者、家属协商来制定护理实施目标, 并由护理人员依据患者状况制定护理计划。③护理实施。以多样化的方式开展健康知识宣教, 提高患者的认知水平, 增强其自我护理意识; 与患者开展有效交流, 疏导其心理压力, 帮助患者调整心态; 与家属交流, 使其予以患者鼓励及支持。④护理评价。针对护理目标的实现状况做以客观评价, 若不能达到预期分析其影响因素, 并对护理

计划做以调整。

1.3 评价指标

1.3.1 生活质量, 疾病知晓率

临床护理干预实施前后以生活质量量表 (SF-36)^[2] 对患者的日常生活状况开展评估, 量表计有项目 8 个, 评分值设定为 0-100 分, 分值越高就显示患者的日常生活质量状况越佳。护理实施前后对患者的疾病知晓率开展评估, 内容涉及发生原因、治疗方法, 预防措施等, 评分设定为 0-100 分, 分值越高就显示患者的知晓率越高。

1.3.2 依从性

以自制的依从性评估量表对患者的临床依从性展开分析, 内容涉及患者的遵医用药、临床护理实施等方面做以评估, 以十分制划分评价指标为不依从 (5 分以下)、部分依从 (5-7 分)、完全依从 (8 分及以上), 依从率计算为 (部分依从 + 完全依从) / $n \times 100\%$ 。

1.4 结果统计

此次研究开展相关计量性质资料均以 t 值展开检验, 表述方式为平方差 ($\bar{x} \pm s$); 此次研究开展相关计数性质资料均以卡方 (χ^2) 开展检验, 表述方式为百分数 (%) 形式, 统计学差异性判定选用软件为 SPSS26.0, 组间患者的检验结果数据无差异性就以 $P > 0.05$ 表示, 有差异性就以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 护理前后患者的生活质量及疾病知晓率评分

护理实施前分析组间患者的生活质量评分及疾病知晓率评分无较大差异 ($P > 0.05$); 护理实施后均有所改善, 且参照组生活质量评分、疾病知晓率评分均略高于研究组 ($P < 0.05$), 如表 1。

表 1 患者生活质量及疾病知晓率评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 / 时间	生活质量		疾病知晓率评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组 (n=20)	75.21 ± 4.19	80.41 ± 5.24	70.35 ± 4.11	80.25 ± 5.22
研究组 (n=20)	75.23 ± 4.22	87.98 ± 5.41	70.12 ± 4.18	88.74 ± 5.32
T 值	0.0150	4.4949	0.1755	5.0942
P 值	0.4940	0.0000	0.4308	0.0000

2.2 患者依从性对比

(下转第 124 页)

年内的疾病复发率也达到 41%，对患者健康产生较大不良影响，降低了患者的生活质量。鉴于此，临床提供科学全面的康复护理服务至关重要。

康复护理针对伤残或伤病者所实施的一项身体和精神康复护理措施，也是康复医学中的重要组成部分。在本次研究中，较对照组，试验组患者 FMA 评分、BI 评分和生活质量评分都高，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，说明，对于神经功能或日常活动能力障碍的脑出血患者来说，康复护理措施具有较强的应用价值。康复护理过程中，详细评估了脑出血患者受伤部位所致的神经损伤程度，及时了解具体出血部位及其功能障碍状况，如运动障碍、感觉障碍、高级脑功能障碍、心理障碍等，全面分析，制定个性化的训练内容，加快恢复患者运动能力和日常生活能力，避免疾病后遗症对自身生活的影响性，从而提升患者生活质量^[3]。另外，脑出血患病时间较长，恢复健康速度慢，通过康复护理干预，可以有效恢复患者神经功能，同时结合患者身体功能状态进行相应护理服务，可以让患者各项机体功能得到良好提升，比如早期功能锻炼能够充分发挥出中枢神经系统的重建作用，可塑机体大脑功能，从而加快恢复患者脑部功能障碍，重建神经环路，最终改善

患者神经功能，保证患者日常生活能力，大大提升生活质量^[4]。总之，康复护理对脑出血患者康复效果的积极影响较大，值得推荐。

[参考文献]

[1] 张倩, 孙倩. 早期强化康复干预对脑出血偏瘫患者神经功能、生活自理能力及生存质量的影响 [J]. 中华养生保健, 2022, 40(4):113-115.
 [2] 岳美姣. 早期综合康复护理应用于脑出血患者的效果观察 [J]. 山东医学高等专科学校学报, 2021, 43(6):423-424.
 [3] 彭美玲, 粟艳玉, 蒋婷. 加速术后康复护理在高血压脑出血患者围手术期中的价值 [J]. 保健文汇, 2022, 23(1):34-35.
 [4] 宋晶晶. 个性化康复护理在老年脑出血患者恢复期中的应用效果分析 [J]. 河南外科学杂志, 2021, 27(6):172-174.

表 1 两组患者康复效果比较 [n, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	FMA (分)	BI (分)	生活质量(分)
对照组	42	41.50±5.11	47.28±9.82	78.57±4.45
试验组	42	49.01±6.05	58.11±10.49	83.12±2.35
t		6.146	4.885	5.860
P		0.000	0.000	0.000

(上接第 121 页)

ICU 是我院重要科室，此科室是治疗、抢救危重症患者的科室，在 ICU 治疗期间，有创机械通气是常用的治疗手段，这种方式能够帮助病人维持呼吸。虽然有创机械通气可改善病人呼吸，但在治疗期间也存在诸多问题，例如感染、脱管等情况^[4]。基于上述情况，我科室配合了护理干预。通常情况下，临床常用护理方案为传统常规护理，这种护理方案虽然有效，但实施效果不太理想。为了提高护理效果，则采用气道护理方案。优质护理的工作，在机械通气中不仅关注呼吸机的使用安全，同时也关注患者的营养水平，护理服务中，及时的提供给患者心理支持，给予了患者胃黏膜保护，充分的展开了护理预防、风险防控，充分体现了护理中以人为本的理念，基于对患者医疗需求的满足，也满足了患者生理诉求、机械

应用安全防控要求。优质护理形式基于常规模式，更有效的改善了患者呼吸功能，对于 ICU 治疗中患者病情管控更为有利。

[参考文献]

[1] 陈敏. 优质护理干预在 ICU 呼吸衰竭有创机械通气患者中的应用价值分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020.
 [2] 张慧媛. 优质护理在 ICU 机械通气患者行床边纤维支气管镜吸痰护理中的开展价值 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33(7):2.
 [3] 郑良涛. 人文关怀护理在 ICU 呼吸衰竭机械通气患者中的应用价值观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2020(33):2.
 [4] 满妮娅·沙吾拉提. 优质护理在无创呼吸机治疗呼吸衰竭患者中的应用效果观察 [J]. 饮食科学: 下半月, 2020.

(上接第 122 页)

参照组患者的临床依从性状况略低于研究组 ($P < 0.05$)，如表 2。

表 2 患者依从性状况比较 [n (%)]

组别	n	不依从	部分依从	完全依从	依从率 (%)
参照组	20	6	6	8	14 (70.00)
研究组	20	1	9	10	19 (95.00)
χ^2	--	--	--	--	4.3290
P	--	--	--	--	0.0375

3 讨论

双相情感障碍是以躁狂及抑郁为主要情绪表现，此类疾病的发生与遗传、生物、社会心理等诸多因素具有密切关系，临床多以药物控制其症状，但患者病情反复发作使其心理压力较大，患者的情绪自我控制能力较差，若不及时采取干预措施，严重影响患者的工作及生活。

互动达标理论是在系统论的基础之上予以符号互动论以及多学科的规范整合论，更加强调个人与社会间的互相影响，将其用于护理指导，可通过共同目标建立，来使患者及护理人员共同参与在临床护理活动开展中，利用有效的护患交流

来共同实现护理目标^[3]。此次研究显示：经过护理干预后研究组患者的生活质量评分、疾病知晓率评分、依从性等均比参照组高 ($P < 0.05$)，证明互动达标理论护理干预的价值显著，从全面评估患者的状况，并制定护理目标，实施相应的护理计划，保证护理干预的有效性，提高患者的自我防护意识，从而保证治疗开展的有效性。

总之，互动达标理论应用到双相情感障碍患者的临床护理工作中效果明显，值得推广。

[参考文献]

[1] 李凤珍, 郑素芬, 梁梅菊, 等. 互动达标理论在双相情感障碍患者护理中的应用 [J]. 中国医药科学, 2021, 11(04):102-104+108.
 [2] 吕焯莹, 黎玉娟, 陈晓欣. 互动达标理论护理干预对双相情感障碍患者冲动行为及生活质量的影响 [J]. 黑龙江医药, 2020, 33(05):1203-1205.
 [3] 陆文英, 梁文豪, 李小梅. 基于互动达标理论的护理干预技术对双相情感障碍患者心理状态和生活质量的影响 [J]. 实用医技杂志, 2020, 27(07):956-957.