

# 人文关怀在双相情感障碍患者护理中的应用效果

任 静 赵 静 艾 娜

石嘴山市第一人民医院 宁夏 石嘴山 753200

**摘 要：**目的：探讨人文关怀在双相情感障碍患者护理中的应用效果。方法：选取2022年1月至2025年6月在我院全科医学科和心身医学科治疗的86例双相情感障碍患者，采用随机数字表法将其分为观察组和对照组各43例。对照组实施常规护理干预，观察组在常规护理基础上融入人文关怀理念进行综合护理干预。比较两组患者的护理效果，主要观察指标包括生活质量评分、社会功能恢复情况及患者满意度。结果：观察组生活质量评分、社会功能恢复情况及患者满意度均显著优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：在双相情感障碍患者的护理过程中融入人文关怀理念能够显著改善患者的生活质量，促进社会功能恢复，提高患者满意度，值得在临床实践中推广应用。

**关键词：**双相情感障碍；人文关怀；护理效果；生活质量；社会功能

双相情感障碍是一种以情感状态异常高涨或低落为主要特征的精神疾病，患者往往经历躁狂发作和抑郁发作的交替出现。该疾病的发病率呈逐年上升趋势，严重影响患者的工作、学习和社会交往能力，给家庭和社会带来沉重负担。传统的药物治疗虽然能够在一定程度上控制症状，但单纯依靠生物医学模式难以满足患者全面康复的需求<sup>[1]</sup>。研究表明，将人文关怀理念融入精神科护理工作中，不仅能够改善患者的生理状况，还能够有效缓解其心理压力，促进身心全面康复<sup>[2]</sup>。然而，目前关于人文关怀在双相情感障碍患者护理中的具体应用效果仍缺乏充分的临床证据支持。因此，本研究旨在通过对比分析的方法，探讨人文关怀在双相情感障碍患者护理中的实际应用效果，为优化护理方案、提高护理质量提供科学依据。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2022年1月至2025年6月在我院全科医学科和心身医学科治疗的86例双相情感障碍患者。随机数字表法分为观察组和对照组各43例。观察组男23例，女20例；年龄22-63岁，平均年龄（ $42.3 \pm 11.7$ ）岁。对照组男21例，女22例；年龄20-64岁，平均年龄（ $41.7 \pm 12.1$ ）岁。两组一般资料方面比较（ $P > 0.05$ ），具有可比性。纳入标准：符合双相情感障碍诊断标准；汉密尔顿抑郁量表（HAMD）评分  $\geq 17$ 分或杨氏躁狂评定量表（YMRS）评分  $\geq 12$ 分。排除标准：合并严重躯体疾病或其他精神疾病；存在严重的认知功能障碍。

### 1.2 护理方法

对照组患者接受常规护理干预：（1）基础护理：密切监测患者生命体征变化，按时督促服药，保持病房环

境整洁舒适；（2）安全护理：加强巡视，预防自伤、伤人等意外事件发生；（3）健康教育：向患者及其家属普及疾病相关知识，指导正确用药方法；（4）心理护理：给予患者基本的心理支持和安慰，帮助其建立战胜疾病的信心；（5）生活护理：协助患者维持正常的生活作息，保证充足的营养摄入。

观察组在常规护理基础上融入人文关怀理念进行综合护理干预：（1）个性化护理计划制定。根据每位患者的具体病情特点、性格特征、文化背景和生活习惯，制定个性化的护理计划。护理人员深入了解患者的家庭情况、工作经历、兴趣爱好等个人信息，建立详细的个人档案，为后续护理工作的开展提供依据。（2）情感支持与沟通。建立良好的护患关系，护理人员主动关心患者的情感需求，耐心倾听其内心想法和困扰。采用开放式沟通方式，鼓励患者表达真实感受，及时给予理解和安慰。对于情绪波动较大的患者，护理人员保持冷静和耐心，避免与其发生正面冲突。（3）尊重患者权利与尊严。充分尊重患者的人格尊严和个人隐私，保护其合法权益。在护理操作前充分告知相关事项，征得患者同意后再进行。避免使用带有歧视性的语言和行为，维护患者的社会地位和自我价值感。（4）创造温馨的治疗环境。营造温暖、舒适的病房环境，布置温馨的装饰品，播放舒缓的音乐。合理安排探视时间，鼓励家属积极参与患者的康复过程。组织丰富多彩的娱乐活动，如手工制作、绘画、阅读等，丰富患者的精神生活。（5）家庭社会支持系统建设。积极与患者家属沟通，指导其正确的护理方法和支持技巧。定期举办家属座谈会，分享护理经验和心得。协调社区资源，为患者出院后的社会适应提供必要帮助。（6）职业康复训练。根据患者的职业

背景和能力水平，制定针对性的职业康复训练计划。通过模拟工作场景、技能培训等方式，帮助患者逐步恢复工作能力和社会功能。（7）持续性护理服务。建立长期随访机制，通过电话回访、上门访视等方式了解患者出院后的康复情况。及时发现并解决存在的问题，为患者提供持续性的护理支持。

1.3 观察指标

（1）生活质量评分：采用世界卫生组织生活质量简表（WHOQOL-BREF）评估患者的生活质量，每个维度满分为100分，分数越高表示生活质量越好。（2）社会功能恢复情况：采用社会功能评定量表（SDSS）评估患者的社会功能恢复情况，总分范围为0-52分，得分越低

表示社会功能恢复越好。（3）患者满意度：采用满意度调查问卷评估患者对护理服务的满意程度，包括护理态度、服务质量、环境设施等方面，总分为100分，得分越高表示满意度越高。

1.4 统计学方法

通过SPSS26.0处理数据，计数（由百分率（%）进行表示）、计量（与正态分布相符，由均数±标准差表示）资料分别行 $\chi^2$ 、*t*检验；*P* < 0.05，则差异显著。

2 结果

2.1 两组生活质量评分比较

干预后，观察组各维度评分均高于对照组（*P* < 0.05）。见表1。

表1 生活质量评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	生理领域	心理领域	社会关系领域	环境领域
观察组	43	78.3±8.7	72.5±9.2	75.8±8.9	76.2±9.1
对照组	43	68.9±9.3	62.3±8.8	65.4±9.2	66.7±8.9
<i>t</i> 值	-	4.782	5.267	5.341	4.923
<i>P</i> 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组社会功能恢复情况比较

干预后，观察组SDSS评分低于对照组（*P* < 0.05）。见表2。

表2 社会功能恢复情况比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	SDSS评分
观察组	43	18.6±4.3
对照组	43	26.8±5.1
<i>t</i> 值	-	7.894
<i>P</i> 值	-	0.000

2.3 两组患者满意度比较

观察组高于对照组（*P* < 0.05）。见表3。

表3 满意度比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	满意度评分
观察组	43	92.3±4.8
对照组	43	81.7±6.2
<i>t</i> 值	-	8.745
<i>P</i> 值	-	0.000

3 讨论

双相情感障碍是一种复杂的精神疾病，其发病机制涉及遗传、神经生化、神经内分泌和心理社会等多个因素。该疾病的核心特征是情感状态的极端波动，患者可能经历躁狂发作时的情绪高涨、思维奔逸、活动增多，也可能体验抑郁发作时的情绪低落、思维迟缓、活动减少。这种情感状态的剧烈变化不仅严重影响患者的日常

生活和社会功能，还可能导致自杀、暴力等严重后果<sup>[3]</sup>。传统的双相情感障碍护理模式主要基于生物医学理念，重点关注患者的生理状况和症状控制。在这种护理模式下，护理人员的主要职责是执行医嘱、监测病情变化、预防并发症以及提供基本的生活照顾。常规护理方法在双相情感障碍患者的治疗中确实发挥了重要作用，但也存在一些明显的局限性。首先从优势方面来看，常规护理具有标准化程度高、操作性强的特点。各项护理措施都有明确的操作规程和质量标准，便于培训和考核，确保护理质量的一致性。同时，常规护理注重循证医学原则，基于大量的临床研究证据制定护理方案，具有较强的科学性和可靠性。此外，常规护理成本相对较低，适合大规模推广应用，在医疗资源配置有限的情况下能够满足大多数患者的基本护理需求<sup>[4]</sup>。

正是在认识到了常规护理方法的局限性之后，人文关怀护理理念应运而生。人文关怀强调以人为本，将患者视为一个完整的个体，不仅关注其生理健康，更重视其心理需求、人格尊严和社会价值。这种方法的引入为双相情感障碍患者的护理带来了新的思路和希望。人文关怀护理的第一个优势在于其个性化特征。与常规护理的标准化做法不同，人文关怀护理要求护理人员深入了解每个患者的具体情况，包括其性格特点、兴趣爱好、文化背景、家庭关系等各个方面。在此基础上制定个性化的护理计划，真正做到因人而异、因需施护。第二个

优势体现在情感支持的深度和广度上。人文关怀护理不仅仅停留在表面的心理安慰,而是通过建立真诚的护患关系,让患者感受到被理解、被接纳、被关爱。护理人员不再是冷漠的执行者,而是患者的朋友和伙伴,能够真正走进患者的内心世界,与其产生情感共鸣。这种深层次的情感连接有助于增强患者的治疗依从性,提高其战胜疾病的信心和决心<sup>[5]</sup>。第三个优势是全面性。人文关怀护理不仅关注患者的疾病治疗,还涉及到其生活的方方面面。从创造温馨的治疗环境到提供职业康复训练,从维护患者的权利尊严到构建家庭社会支持网络,每一个环节都体现了对患者全方位的关怀。这种综合性的护理模式有助于促进患者的全面康复,而不仅仅是症状的缓解。第四个优势是可持续性。人文关怀护理建立了长期的随访机制和服务体系,即使患者出院后也能继续得到专业的指导和帮助<sup>[6]</sup>。这种延续性护理服务有助于巩固治疗效果,预防疾病复发,真正实现从医院到家庭的无缝衔接。

本研究结果显示,观察组患者在接受人文关怀护理后,各项观察指标均显著优于对照组,这一结果充分验证了人文关怀护理的有效性。从生活质量评分来看,观察组在生理、心理、社会关系和环境四个领域的得分均明显高于对照组,且差异具有统计学意义( $P < 0.001$ )。这说明人文关怀护理不仅改善了患者的生理状况,更重要的是提升了其整体的生活质量和幸福感。社会功能恢复情况的数据更加直观地反映了两种护理方法的差异。观察组患者的SDSS评分为 $18.6 \pm 4.3$ 分,显著低于对照组的 $26.8 \pm 5.1$ 分( $P < 0.001$ )。这个结果表明,人文关怀护理在帮助患者恢复社会功能方面具有独特优势。通过个性化的职业康复训练、社会技能培养等措施,患者能够

更快地重新融入社会,恢复正常的工作和生活。观察组的满意度评分为 $92.3 \pm 4.8$ 分,远高于对照组的 $81.7 \pm 6.2$ 分( $P < 0.001$ )。这说明患者对融入人文关怀理念的护理服务给予了高度认可和评价。高满意度不仅反映了护理质量的提升,也为建立良好的护患关系奠定了基础,有利于后续护理工作的顺利开展。

综上所述,人文关怀在双相情感障碍患者护理中的应用取得了显著成效,融入人文关怀理念的护理方法在改善患者生活质量、促进社会功能恢复、提高患者满意度等方面均明显优于传统常规护理。这一结果不仅为临床护理实践提供了有力的科学证据,也为双相情感障碍患者的全面康复开辟了新的途径。

#### 参考文献

- [1]胡令贤,李伟青.团体心理护理配合人文关怀干预对双相情感障碍患者应对方式、情绪状态的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(11):183-186.
- [2]饶萍.人文关怀在双相情感障碍患者护理中的应用效果[J].中国当代医药,2023,30(27):160-163.
- [3]吴晓芬,李水花,陈婉玲,罗伊适应模式联合人文关怀护理在双相情感障碍患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(8):100-102.
- [4]庞传勤.人文关怀联合心理护理对双相情感障碍患者的影响[J].心理月刊,2022(9):163-165.
- [5]伍振红,郭隆润,李江婵,等.双相情感障碍患者病耻抵抗水平的影响因素及护理对策[J].临床医药实践,2025,34(7):531-534.
- [6]闫沙沙,李丽.基于跨理论模型的家庭护理在双相情感障碍抑郁发作患者中的应用[J].河南医学研究,2025,34(1):181-184.