

认知疗法在老年精神科病房康复护理中的应用效果观察

袁雪* 秦榛

连云港市第四人民医院, 江苏 222000

摘要:目的: 分析认知疗法在老年精神科病房康复护理中的运用效果。方法: 本次研究选取本院在2018年1月至2019年3月, 所接收的100例老年精神患病人员作为研究对象。分别在干预前后运用NOSIE(住院患病人员观察量表)、满意度调查问卷以及患病人员配合度评价对这100例患病人员进行调查评估。结果: 患病人员的NOSIE(住院患病人员观察量表)具有明显提升; 患病人员对康复护理工作的满意人数为96例, 占总比的96%, 不满意人数4例, 占总比的4%, 配合度良好的患病人员人数为87人, 占总比的87%; 配合度尚可的患病人员人数为10人, 占总比的10%, 配合度较差的患病人员人数为3人, 占总比的3%。结论: 在老年精神科病房的康护护理工作中, 运用认知疗法, 对老年精神科患病人员的病情好转和社会功能恢复具有极大的帮助。

关键词: 认知疗法; 老年精神科; 康复护理

Effect of Cognitive Therapy on Rehabilitation Nursing in Geriatric Psychiatric Ward

Xue Yuan*, Zhen Qin

The Fourth People's Hospital of Lianyungang, Lianyungang 222000, Jiangsu, China

Abstract: Objective: To analyze the effect of cognitive therapy on rehabilitation nursing in geriatric psychiatric ward. **Method:** One hundred patients of geriatric psychiatry, received by our hospital from January 2018 to March 2019, were selected as research objectives. Before and after the intervention, NOSIE (observation scale of inpatients), satisfaction questionnaire and cooperation evaluation were used to evaluate the 100 patients. **Result:** The NOSIE of patients had improved obviously. The number of patients satisfied with rehabilitation nursing work was 96, accounting for 96% of the total, the number of patients dissatisfied was 4, accounting for 4% of the total, the number of patients with good coordination was 87, accounting for 87% of the total; The number of patients with acceptable coordination degree is 10, accounting for 10% of the total, and the number of patients with poor coordination degree is 3, accounting for 3% of the total. **Conclusion:** In the work of rehabilitation nursing in geriatric psychiatric ward, cognitive therapy is of great help to the improvement of the condition and the recovery of social function of geriatric psychiatric patients.

Keywords: Cognitive therapy; geriatric psychiatric department; rehabilitation nursing

一、前言

认知疗法诞生于20世纪60—70年代, 是由美国的相关研究人员所提出的。主要是依照人的认知过程, 影响其情绪和行为的一种理论假设, 经过认知和行为技术, 来改变求医者的错误认知, 进而改正并适应不良应为之心理医治方法^[1]。认知疗法作为一种系统的心理咨询的理论和技巧, 是在这种背景下发展起来的^[2]。因为, 它和人本主义心理学及认知心理学在理论上有着极为紧密的联系。认知行为疗法是一组经过改变思维和行为的方法来改变错误认知, 实现消除不良情绪和行为的短期的心理医治方法^[3]。

精神科疾病患病人员是精神科病房康复护理工作的首要护理对象, 其目的是帮助精神疾病患病人员医治并恢复自身功能, 提升患病人员的生存质量^[4]。精神科疾病患病人员大部分在精神和心理方面都存有不同程度的困扰和障碍, 不仅对患病人员的生活、行为造成了严重的影响, 也对患病人员的生存质量产生了严重的影响^[5]。认知疗法是经过对

*通讯作者: 袁雪, 1988年10月, 女, 汉族, 江苏连云港人, 现就职于连云港市第四人民医院, 护师, 本科。研究方向: 康复。

患病人员进行多方位、多角度的观察以及感受,对感动、满足、愧疚,以及幸福等以往的情感进行二次体验等,来逐步改变患病人员在当今时期执着于自我为中心的意识,不断改正患病人员对自我的理性认知,促进患病人员内心主客观交融的心理疗法。随着认知疗法的不断进步和完善,认知疗法在精神科疾病患病人员的临床医治中,具有极好的运用效果,而且认知医治的临床医治效果也在不断地提升,并逐渐在更多的领域中获得运用。本文经过本院在2018年1月至2019年3月,老年精神科病房中接收的患病人员,按照标准选取的方式,从中选取100例患病人员作为研究对象,对这100例精神科患病人员运用认知疗法,分析这100例老年精神科患病人员运用认知疗法的医治效果。现总结如下:

二、资料与方法

(一)一般资料

本文经过本院在2018年1月至2019年3月,老年精神科病房中接收的患病人员,按照标准选取的方式,从中选取100例患病人员作为研究对象,对这100例精神科患病人员运用认知疗法。这100例患病人员中其中有男性患病人员70例,女性患病人员30例,患病人员的年龄为52~76岁,平均年龄为64±5.3岁。在这100例患病人员中,其中有28位患病人员有配偶,72位患病人员没有配偶。100例患病人员中,其中有84位患病人员的学历水平为小学到高中,16例患病人员的学历水平为专科及专科以上学历。100例患病人员中有1例患病人员患有明显的人格障碍,1例患病人员患有明显的双向情感障碍,其余98例患病人员患有康复期精神分裂症。本次作为研究对象的100例患病人员,均与ICD-10(国际疾病分类第10版)中精神分裂症、器质性及双向情感障碍的临床诊断标准相符合,患病人员均无其他严重的躯体疾病,并且视听读写能力良好。本次作为研究对象的患病人员,及患病人员家属均对本次研究做出了全面了解,并签订了知情同意书。

(二)方法

1. 医治环境

本次作为研究对象的患病人员,在进行认知医治的过程里,要保证医治环境的封闭、舒坦且安静,尽量地减少外界因素对老年精神科患病人员产生的影响,保证患病人员的能够接受连续、集中的医治工作。认知医治的空间,要最大程度的保证有相对的独立特性,没有外部因素的干扰,医治的空间内不能悬挂任何的装饰物品,以避免对患病人员的某些思想、认知等情况的变化产生影响。在进行认知医治的过程里,所使用的水杯、纸笔以及相应的医治运用物品,应具有简单的色彩,并保证运用物品的安全性。患病人员在这个医治空间内可以进行自由活动,但其活动的主要内容为静坐,尽量地减少除饮水、饮食、上厕所以外的,任何与心理认知医治无关的事情。患病人员在运用认知医治的过程里,应尽量地减少读书、听音乐等行为,并及时自觉地关掉手机。

2. 认知疗法

在医治的过程里,认知疗法的护士应向作为研究对象的患病人员全面讲解医治的过程,以及医治所需的次数,以减少患病人员的心理压力,使患病人员能够对医治的过程有更加准确的认知,并保持积极医治的态度。在讲解的过程里,对应的护士应全面为患病人员讲解配合医治,对认知医治的重要性,尽量地达到认知医治的最大医治效果。认知医治在医治的医治过程,分为四个阶段,并运用交谈观察的方法进行,具体方法为:

(1)运用量表及绘画等形式,对患病人员的各项心理社会功能形式进行评价,在交谈的过程里不断地指引患病人员回顾,其成长经历中一些重要的主要亲人(重点指引患病人员的父母),并带领患病人员思考自己从他们那里学到了什么、获得了什么;而自己又对他们付出了什么,自己在成长的过程里,为他们带去了什么麻烦。经过这些问题,激发患病人员对于亲人的感激心情,并环节患病人员在现有的心理状态中心理障碍等问题,对患病人员的医治造成的影响。

(2)指引患病人员回忆从兄弟姐妹、祖父祖母、外祖父外祖母,以及自己的爱人和孩子那里获得了什么,而自己为他们又付出了什么,考虑自己在成长和他们成长的过程里,为他们带去了哪些麻烦,而自己又对他们做了哪些帮助,指引患病人员产生对各个家人产生的感激和血脉亲情,使患病人员在心理中能够初步建立新的思想认知结构。

(3)指引患病人员回忆自己从朋友、老师、同事、领导等周围的人,从他们那里获得了什么,而自己又为他们做了什么,自己是否对他们的人生成长,以及发展做出了帮助,或产生了什么不好的影响。以指引患病人员产生对过往人生的怀念和感慨,以及对周围朋友的感激和愧疚心情,经过这种心理状态的发展,来扩大之前的新的思想认知结构。

(4) 指引患病人员回忆在自己的成长经历中, 所遇到的其他重要的人或事, 并从与他们相关的那些事件中思考自己的收获与付出情况, 经过这些人或事, 来逐步指引患病人员思想认知结构发展, 使患病人员在打破原有思想障碍的基础上, 所建立的新的思想认知结构能够逐渐稳定, 对患病人员的性功能和认知歪曲情况予以纠正和改善。在完成这四个阶段的医治工作后, 与患病人员进行全面沟通, 并让患病人员写出在本次医治工作中, 所产生的体会, 并对患病人员的完成医治后的各项心理状态、社会功能情况进行评估。

(三) 评估指标

1. 评分方法

本次研究的有关数据信息, 全部运用NOSIE(住院患病人员观察量表)对患病人员在认知医治前后的社会功能、社会兴趣以及患病人员的个人卫生情况等多项内容予以评估。评估运用5级评分法, 其中0分代表无, 1分代表偶尔发生, 2分代表经常发生, 3分代表发生频率很高, 4分代表几乎总是这样。

2. 满意度

满意度评价是指, 在分别运用认知医治干预的前后, 运用满意度评价量表评估对患病人员的认知医治的满意度情况, 包含对患病人员的知识宣教效果、服务态度、心理护理以及护理技术等方面。

3. 配合度

在老年精神科患病人员的病房康复护理工作中, 配合度是认知医治效果的一个重要的标准。相关认知医治工作人员, 在完成对老年精神科患病人员的认知医治工作后, 对患病人员的认知医治配合情况进行全面的评估。配合良好的标准为: 患病人员能够积极主动地配合认知医治康复护理工作; 配合度一般的标准为: 患病人员只有在家属及医护人员鼓励下, 才能够较好的配合护理医治工作; 配合度差的标准为: 患病人员并不积极配合认知医治康复护理工作, 甚至拒绝各项医治护理措施, 对康复护理工作造成了严重的影响。

(四) 统计方法,

本次研究的全部有关数据, 都经过SPSS22.0统计学软件进行处理分析, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 医治前后的对比运用配对t检验, 两样本均数运用独立样本t检验, 计数资料运用 χ^2 检验, 用百分率(%)表示($P < 0.05$), 差异具有统计学意义。

三、结果

(一) 患病人员在干预前后的NOSIE评分比较

100例患病人员在运用于认知医治后, 对患病人员的社会功能、社会兴趣, 以及个人卫生评分与患病人员在运用认知医治干预前相比, 具有明显的提升($P < 0.05$)。全面数据见表1。

表1 患病人员在干预前后的NOSIE评分比较

时间	社会功能	社会兴趣	个人卫生
干预前	11.51±1.96	19.30±2.18	15.21±2.33
干预后	13.59±1.97	22.11±2.07	17.47±2.48

(二) 患病人员在运用认知医治后的满意度

在进行认知医治工作前, 100患病人员对本院的护理工作的满意度为81例, 占总比的81%, 不满意人数为19例, 占总比的19%。在对100患病人员运用认知医治后, 患病人员对康复护理工作的满意人数为96例, 占总比的96%, 不满意人数4例, 占总比的4%, 具体见表2所示。由此可见, 运用认知医治后, 患病人员对康复护理工作的满意度具有极大的提升($P < 0.05$)。

表2 还在运用认知医治前后对康复护理工作的满意度对比

	满意	占比(%)	不满意	占比(%)
干预前	81	81	19	19
干预后	96	96	4	4

(三) 配合度

对作为研究对象的100例患病人员的医治配合度进行比较。在运用认知医治前, 配合度良好的患病人员人数为65人, 占总比的65%; 配合度尚可的患病人员为19人, 占总比的19%; 配合度较差的患病人员为16人, 占总比的16%。

在运用认知医治后，配合度良好的患病人员人数为87人，占总比的87%；配合度尚可的患病人员人数为10人，占总比的10%，配合度较差的患病人员人数为3人，占总比的3%。由此可见，运用认知医治后，患病人员对康复护理工作中的配合度有明显的提升（ $P < 0.05$ ）。全面数据如下：

表3 患病人员在运用认知医治前后的配合度对比

	配合良好	占比 (%)	配合尚可	占比 (%)	不配合	占比 (%)
干预前	65	65	19	19	16	16
干预后	87	87	10	10	3	3

四、讨论

认知医治是改变人的认知观念的思想，由你讲出自己的观点，并依照这种观点进行进一步的推理，最后引出矛盾和谬误，从而使你认识到先前思想不合理的方面，并由你自己进行改变^[6]。心理认知的观点是：认知过程及其导致的错误观念是行为和情感的而终结，适应不良行为和情感与错误认知有极大的关系^[7]。老年精神科患病人员需要经过各项能力的恢复使自身的病情痊愈，然后回到正常的社会生活中。在有关的研究中表明认知疗法对老年精神科患病人员，包含康复期的精神分裂症患病人员在内的多种将神障碍疾病的患病人员，具有极好的医治效果^[8]。本次作为研究对象的100例患病人员，在运用认知医治后，患病人员的NOSIE（住院患病人员观察量表）具有明显提升，患病人员对康复护理工作的满意人数为96例，占总比的96%，不满意人数4例，占总比的4%，配合度良好的患病人员人数为87人，占总比的87%；配合度尚可的患病人员人数为10人，占总比的10%，配合度较差的患病人员人数为3人，占总比的3%。经过研究表明，认知医治对于老年精神科患病人员的病房康复护理工作，具有极好的医治效果，对患病人员的生存质量以及各项社会功能，在一定程度上有所改善。

五、结语

综上所述，对老年精神科患病人员的病房康复护理运用认知医治，可以有效地改善还真的社会功能，极大地提升了人们的生存质量，对于患病人员的满意度、配合度等方面都有明显的提升。

参考文献：

[1]张长玲.内观认知疗法在精神科病房康复护理中的运用研究[J].中国继续医学教育,2019,11(29):171-173.
 [2]安琦,宋欣欣,殷军波.内观认知疗法在精神科病房康复护理中的作用分析[J].双足与保健,2018,27(09):39-40.
 [3]陶彩霞,陆萍华.内观认知疗法在精神科病房康复护理中的作用[J].护理研究,2016,30(22):2784-2785.
 [4]吴文静,甄文洁.认知疗法在精神科心理护理中的运用[J].心理医生,2017(26).
 [5]赵颖逾,侯玉玲,邸红英.试论抑郁症患病人员护理中心理认知护理疗法的运用效果[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(65):12768-12769.
 [6]乐凌,方仕婷,王卫红,eta.认知行为疗法对减轻老年患病人员术前焦虑的效果[J].护理与康复,2016,15(3):280-282.
 [7]闵海瑛,王玲,施美丽,eta.认知医治技术在精神科临床心理护理中的运用及效果评价[J].临床医学研究与实践,2016,1(10):116-117.
 [8]邓秀雯.认知疗法用于骨科慢性疼痛性疾病患病人员护理中的效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(A3):267.