

女性躁狂抑郁症患者护理中临床路径的应用价值

徐凡钧 高莹 王明艳 葛攀梅^{*通讯作者}

淮安市第三人民医院 江苏 淮安 223200

【摘要】 目的：分析女性躁狂抑郁症患者护理中临床路径护理的应用效果。**方法：**回顾性分析本院于2024年1月-2024年12月期间收治48例女性躁狂抑郁症患者临床资料。依照护理方法不同分为常规组和试验组，每组24例。其中常规组采取常规护理，试验组则采取临床路径护理。对两组症状改善情况进行比较。**结果：**干预后，相比较常规组，试验组HAMD、YMRS评分显低（ $P<0.05$ ）。**结论：**临床路径护理应用在女性躁狂抑郁症患者护理中能够缓解患者躁狂及抑郁双向症状，临床应用价值明显。

【关键词】：女性；躁狂抑郁症；临床路径护理；症状改善；治疗依从性

躁狂抑郁症又称为双相情感障碍，为临床多见的一种重性精神疾病，该病以情感异常高涨及低落交替发为主要特征，兼具躁狂发作及抑郁发作症状，该病病程反复，且迁延难愈，可对患者身心健康及社会功能产生较大的影响^[1]。女性患者症状相比男性较为复杂，护理难度较高，常规护理模式系统性及针对性不足，无法有效满足个体化的康复需求。临床路径护理为标准化、流程化的护理模式，该方法围绕疾病康复周期制定针对性的护理，能够规避护理疏漏及提升护理效率。为此，本研究分析女性躁狂抑郁症患者护理中临床路径护理的应用效果，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

回顾性选取本院2024年1月-2024年12月收治的48例女性躁狂抑郁症患者为研究对象，依照护理方式不同分为常规组及试验组，每组24例。常规组22-56岁，平均（38.64±5.27）岁；病程1-8年，平均（3.62±1.15）年。试验组21-58岁，平均（39.12±5.41）岁；病程1-9年，平均（3.71±1.23）年。两组基础资料对比差异小（ $P>0.05$ ），有可比性。

1.2 方法

常规组给予常规护理，对患者进行基础病情监测、用药指导、病房环境护理、饮食起居照料及健康宣教等。

试验组采取临床路径护理,综合女性躁狂抑郁症患者病情特点、生理需求及心理特征,建立临床路径护理小组,由护士长、责任护士及精神科医师制定标准化护理路径表,严格依照路径表进行护理,方法如下。

(1) 入院 1-2 天: 对患者进行入院评估,了解其病情、病史、心理状态、家庭情况及激素水平相关病史,构建个性化护理档案。主动和患者进行沟通,缓解其入院后的陌生感及焦虑感。为患者讲解病房制度、疾病相关知识及治疗方案,消除其疑虑。

(2) 入院 3-7 天: 采取症状针对性护理,躁狂发作期间重点做好安全防护,对患者冲动行为予以约束,防止自伤、伤人及毁物,指导患者采取散步、听轻音乐等方式宣泄情绪。抑郁发作中强化患者的心理陪伴,主动倾听其诉求,给予情感支持,鼓励其表达内心的感受,以免其独处产生自杀倾向。遵医嘱给予患者用药指导,嘱咐其按时、按量服用药物,避免其擅自停药及减药。

(3) 入院 8 天到出院前: 加强患者健康宣教,重点讲解女性患者激素波动及病情发作的关联,指导患者学会情绪自我调节,为其讲解疾病复发预防知识。给予家属家庭护理指导,嘱咐家属给予患者关爱及陪伴,营造良好的家庭环境。出院时为患者做好出院指导,为其讲解出院后用药规范、复查时间及饮食作息注意事项等。

1.3 观察指标

使用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评估患者的抑郁症状,总分越低表示抑郁症状越轻;采用杨氏躁狂量表(YMRS)评估患者的躁狂症状,总分越低表示躁狂症状越轻。

1.4 统计学方法

以 SPSS 23.0 统计学软件处理研究数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表达,采取 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,采取 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

干预后常规组 HAMD 评分为(26.35 ± 3.42)分, YMRS 评分为(23.17 ± 3.26)分;试验组 HAMD 评分为(18.24 ± 2.75)分, YMRS 评分为(15.43 ± 2.61)分。相比较常规组,试验组 HAMD 评分、YMRS 评分显低($t=8.245、7.963, P < 0.05$)。

3. 讨论

躁狂抑郁症为一种高发的情感性精神障碍,女性患者由于生理结构的特殊性、内分泌波动频繁及承担家庭和社会的双重角色,其心理应激源较多,使得其病情发作频率较高,症状波动较为明显,护理期间需关注精神症状,且兼具女性的生理需求及心理诉求^[2]。常规护理

模主要采取病情监测及基础照料，护理流程系统性不足，且内容笼统，对患者双向情感症状缓解效果不佳，从而整体的护理效果不佳。

临床路径护理为以患者为中心的护理方法，经制定完善、规范的护理路径表，把护理工作细化至每个康复阶段，可防止护理的随意性及疏漏性，且综合患者个体差异对护理方案进行调整，达成个性化及标准化结合^[3-4]。此次研究针对女性躁狂抑郁症患者的特点，优化临床路径护理内容，于入院评估、症状护理、用药指导、心理疏导及健康宣教至出院指导，可重视躁狂及抑郁发作期的针对性护理，且满足女性患者的心理情感需求，强化家庭支持及社会功能恢复^[5]。此次研究结果可见，干预后相比较常规组，试验组抑郁、躁狂症状评分显低，提示临床路径护理能够有效改善患者的症状。

综上所述，临床路径护理应用在女性躁狂抑郁症患者护理中能够缓解患者躁狂及抑郁双向症状，临床应用价值明显。

参考文献

- [1]肖平,曾运庚.临床路径护理模式在躁狂抑郁症患者护理中的应用效果[J].中国医药指南, 2024, 22(7):151-153.
- [2]余娟,李义玲.临床护理路径对躁狂抑郁症患者治疗依从性及满意度的影响[J].现代消化及介入诊疗, 2022(01):1101-1102.
- [3]沈媛媛.临床护理路径干预对躁狂抑郁症患者的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(3):3.
- [4]查旦红.临床路径在躁狂抑郁症患者护理中的应用效果研究[J].婚育与健康, 2025(4):175-177.
- [5]张亿桥,丁玲,时君,等.临床护理路径干预对躁狂抑郁症患者的影响[J].齐鲁护理杂志, 2021, 27(17):113-116.