

人格障碍患者的心理特点及护理对策

康芝格

成都市第四人民医院 四川成都

【摘要】目的 分析人格障碍患者的心理特点及护理对策。**方法** 以2021年3月至2022年3月间我院收入的64例人格障碍患者作为研究对象,随机均分为参照组(32例)与研究组(32例),参照组患者采用常规护理,研究组采用综合护理,分析患者心理特点,观察、对比两组患者护理前后SDS、SAS评分、治疗依从性、不良行为发生率与不良心理状态发生率等。**结果** 经过对比分析,研究组患者护理后SDS、SAS评分、治疗依从性、住院时间与不良心理状态发生率均明显优于参照组,且差异均符合统计学意义($P<0.05$)。**结论** 针对人格障碍患者的心理特点采取个性化护理措施,可有效改善患者症状,提高患者治疗依从性,值得在临床上进一步推广。

【关键词】 人格障碍; 心理特点; 护理

Psychological characteristics and nursing countermeasures of patients with personality disorders

Zhige Kang

Chengdu Fourth People's Hospital Sichuan Chengdu

【Abstract】 Objective To analyze the psychological characteristics and nursing strategies of patients with personality disorders. **Methods** A total of 64 patients with personality disorders admitted to our hospital from March 2021 to March 2022 were selected as the research objects, and they were randomly divided into a reference group (32 cases) and a research group (32 cases). The patients in the reference group received routine nursing care. The research group adopted comprehensive nursing, analyzed the psychological characteristics of patients, observed and compared the SDS, SAS scores, treatment compliance, incidence of bad behavior and incidence of bad psychological state before and after nursing in the two groups of patients. **Results** After comparative analysis, the SDS, SAS scores, treatment compliance, hospital stay and the incidence of adverse psychological state in the study group were significantly better than those in the reference group after nursing, and the differences were all statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Taking individualized nursing measures according to the psychological characteristics of patients with personality disorders can effectively improve the symptoms of patients and improve the compliance of patients with treatment, which is worthy of further promotion in clinical practice.

【Keywords】 Personality disorder; Psychological characteristics; Nursing

人格障碍又名人格异常、病态人格、精神病态等,常见于青少年,会随着患者持续发展至成年甚至终生。人格障碍患者的人格与行为倾向与正常人相比,存在着严重失常,主要表现为人格改变、行为不良、智能衰减、意识情绪障碍等,患者经常感到精神痛苦,严重影响到自己的日常生活与社会职业,多数患者需要较长时间治疗^[1-2]。人格障碍是癔症、偏执型精神病、精神分裂症等精神疾病的发病因素,人格障碍患者具有不稳定型人格,患病率、致残率都较高,且有着一定的社会危害性^[3]。针对人格障碍患者的护理与其他患者有所不同,主要以心理护理为主,我院本次针对人

格障碍患者的心理特点及护理对策进行了研究,现做如下详细报告。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于2021年3月至2022年3月间我院收入的64例人格障碍患者作为研究对象,随机均分为参照组(32例)与研究组(32例)。研究组患者中男性17例,女性15例,年龄分布为15~64岁,平均(42.94±2.34)岁,病程1.3~21年,偏执型人格障碍5例,强迫性人格障碍10例,分裂人格障碍13例,其他人格障碍6例;参照组患者中男性16例,女性16例,

年龄分布为 14~66 岁, 平均 (42.81±1.61) 岁, 病程 1.5~18 年, 偏执型人格障碍 3 例, 强迫性人格障碍 12 例, 分裂人格障碍 11 例, 其他人格障碍 5 例。本次研究两组患者及其家属均知情, 两组患者在年龄、性别等一般资料上的差异对本次研究无影响 ($P>0.05$), 有可比性。

1.2 方法

评估、分析两组患者心理特点, 具体方法如下:

①询问调查: 与患者家属或知情人交流, 询问患者形成人格障碍的原因与心理发展变化, 在患者入院后尽快掌握患者的心理特点。②面对面交流: 与患者面对面交流, 包括语言沟通与非语言沟通, 并根据患者的眼神、面部表情、声音与姿势等变化进一步了解患者心理状态。③观察: 在患者住院期间, 日常生活、护理中观察患者表情、语言、动作等, 加深了解患者的心理状态、情绪变化与思想活动。

给予参照组常规护理, 辅以一定的心理护理, 心理护理内容如下: 患者入院后, 护理人员根据患者基本病情, 与患者及其家属进行主动沟通, 进一步了解患者的性格、家庭情况等, 随后制定个性化心理护理措施。在患者住院期间, 主动与患者进行交流, 态度温和、亲切, 确保不会对患者造成语言上的伤害, 帮助患者疏导不良情绪。在护理过程中, 护理人员需从患者的角度进行考虑, 动作应轻柔, 避免出现粗暴态度, 并尊重患者的需求。在护患关系有所进展时, 诚恳地告诉患者自己对其反社会行为的态度, 并与患者共同分析反社会行为对他自己与对他人的危害, 鼓励患者改进自己的行为帮助患者学会尊重他人、建立正确监制关, 缓解患者的消极情绪, 提高患者对治疗的积极性。

给予研究组综合护理, 其中包括①安全护理: 为患者提供安全的治疗环境, 环境内不应有危险物品, 如刀片、剪刀、利器等, 避免患者受到刺激。在日常生活中丰富患者生活, 鼓励患者适当参加娱乐活动, 让患者感受到集体感与被尊重感, 帮助患者培养良好的生活习惯, 提高患者自我照顾的能力; ②特殊护理: 在确保护患关系良好的基础上, 与患者进行限制行为条例的商讨, 共同制定违规后果, 帮助患者提高自身的自控能力, 在一定程度上防止患者在日常中发生暴力行为或冲动行为。若患者出现暴力行为先兆时, 护理人员应立即采取相应护理措施, 可寻找其他工作人员, 让多名身体强壮的工作人员展示力量, 克制患者的暴力行为; 若患者出现冲动行为时, 应及时劝说患

者停止接下来的行为, 注意言语见解、语调温和鉴定, 若必要, 可采取隔离措施, 并按医嘱给予患者镇静药物, 并告知患者采取当前措施的必要性。③日常护理: 在日常中, 护理人员应尊重患者, 尽可能满足患者合理的需求, 取得一定的信任关系。在患者发生愤怒、焦虑、不安等不良情绪时, 指导患者采取不危害自己、他人的方式发泄不良情绪, 并告知患者当无法控制自己时, 可以提前主动向他人寻求帮助。在患者出现理想行为时, 应及时鼓励患者, 肯定患者的行为, 帮助患者学习正常的人际交往, 培养患者的正向情感。④睡眠护理: 分析患者发生睡眠障碍原因, 为患者提供良好的睡眠条件, 包括保持室内温度适宜、空气清新, 在夜间保证安静的环境, 并在患者睡前不许患者饮茶或喝咖啡, 避免患者作剧烈运动, 鼓励患者睡前泡脚, 若必要可遵医嘱服用药物辅助睡眠。⑤家庭护理: 护理人员主动与患者家属沟通, 并进行知识宣教, 告知患者家属在日常生活中可能存在的教育问题与缺陷, 提高患者家属对家庭功能的重视程度, 鼓励家属与患者共同面对当前的困难, 改变自身的态度的同时矫正患者的不良行为。

1.3 评价指标

观察并记录两组患者的护理前后的 SDS、SAS 评分, 对比、分析两组数据。

观察并记录两组患者治疗依从性, 对比、分析两组数据。

记录两组患者不良行为发生率, 对比、分析两组数据

观察并记录两组患者不良心理状态发生率, 对比、分析两组数据。

1.4 统计学处理

本次研究以 SPSS21.0 软件作数据, 采用 χ^2 检验与 t 检验数据资料, 分别以率 (%) 与 ($\bar{x}\pm s$) 进行表示, $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前后 SDS、SAS 评分对比

经过对比, 研究组护理后 SDS、SAS 评分明显优于参照组, 对比有显著性差异 ($P<0.05$), 对比详情见表 2。

2.2 治疗依从性对比

经过数据分析, 研究组治疗依从性明显优于参照组, 对比有显著性差异 ($P<0.05$), 对比详情见表 2。

2.3 不良行为发生率

经过数据分析, 研究组不良行为发生率明显优于

参照组, 对比有显著性差异 ($P < 0.05$), 对比详情见表 3。

表 1 两组患者护理前后 SDS、SAS 评分对比对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	32	67.24 ± 3.37	42.11 ± 4.21*	66.58 ± 4.84	54.95 ± 5.41*
参照组	32	65.98 ± 2.14	45.24 ± 5.90*	65.20 ± 3.27	52.21 ± 4.76*

注: 与参照组对比, 研究组护理后* $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

表 2 两组患者治疗依从性对比[n (%)]

组别	N	完全依从	一般依从	不依从	治疗依从率
研究组	32	23 (21.88)	7(21.88)	2 (6.25)	30 (93.75)
参照组	32	17 (53.13)	5 (15.63)	10 (31.25)	22 (68.75)
χ^2	-	11.171	3.742	5.531	20.726
P	-	0.001	0.053	0.019	0.000

表 3 两组患者不良行为发生率对比[n (%)]

组别	n	失眠	暴力冲动	其他	发生率
研究组	32	1 (3.13)	2(6.25)	2 (6.25)	5 (15.63)
参照组	32	2 (6.25)	3 (9.38)	4 (12.50)	9 (28.13)
χ^2	-	11.171	3.742	4.196	4.196
P	-	0.001	0.053	0.041	0.041

表 4 两组患者不良心理状态发生率对比[n (%)]

组别	n	恐惧	紧张	焦虑	其他	发生率
研究组	32	2 (6.25)	1(3.13)	2 (6.25)	5 (15.63)	10 (31.25)
参照组	32	4 (12.50)	2 (6.25)	3 (9.38)	9 (28.13)	18 (56.25)
χ^2	-	11.171	3.742	5.531	4.196	12.715
P	-	0.001	0.053	0.019	0.041	0.000

3 结论

人格受先天生理素质与后天环境因素的影响, 若人在成长过程中受到重大创伤或生活环境发生巨大改变, 可能导致人格发生改变^[4]。人在成长过程中往往是多年逐步形成稳定的人格, 具有相对稳定性, 治疗难度较大, 在儿童、青少年时期, 应注重预防发生人格障碍^[5]。人格障碍在青少年时期形成, 可能伴随患者终身, 需与人格异常区分, 人格异常是指在青春期形成了正常人格, 后由于某些因素发生人格异常^[6]。人格障碍患者临床表现主要为智能衰退、一时异常、人格改变等, 患者与正常人的人际交往、生活方式存在明显差异。随着病情发展, 患者的日常生活、社会功能、个体职业功能都将面临着严重威胁。近些年针对人格

障碍的研究逐渐增多, 该疾病的主要发病因素包括生物学因素、家庭因素与社会因素, 该疾病需要长期的临床治疗, 给予有效护理措施, 已成为患者恢复过程中的重要步骤^[7]。

本次研究中采用了综合护理, 在给予患者心理护理的基础上, 关注患者的日常需求, 给予患者特殊护理、睡眠护理, 缓解患者的不良情绪, 帮助患者建立正确的价值观与三观, 并与患者家属主动进行交流, 共同鼓励患者坚持治疗, 提高患者的治疗积极性。针对不同人格障碍患者, 在护理过程中应注意采取不同的护理措施, 如面对反社会性人格障碍患者时, 应在日常生活中注意控制患者暴力行为与冲动行为, 确保患者治疗环境没有可能对患者产生刺激的物品, 并在

患者无法控制自己时注意保护周围其他患者安全。

在我院本次研究中, 研究组患者采用综合护理, 与参照组进行比照, 患者护理后 SDS、SAS 评分、治疗依从性、住院时间与不良心理状态发生率均明显优于参照组, 且差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 表明综合护理可缓解患者不良情绪, 帮助患者摆脱心理困扰, 有利于患者恢复, 值得在临床上进一步推广。

参考文献

- [1] 张轶. 人格障碍患者的心理分析及护理对策探讨[J]. 医药前沿, 2016, 6(35): 327-329.
- [2] 付风燕, 齐贵兰. 冲动人格障碍患者住院期间的安全问题及护理体会[J]. 中国保健营养, 2021, 31(12): 108.
- [3] 王奎, 孙磊磊. 冲动型人格障碍患者的安全问题及针对性护理分析[J]. 智慧健康, 2018, 4(24): 44-45.
- [4] 张军. 攻击型人格障碍伴抑郁症患者的人性化护理体会[J]. 航空航天医学杂志, 2017, 28(4): 499-500.
- [5] 刘勉. 人格障碍患者的护理干预效果分析[J]. 当代医学, 2016, 22(19): 104-105.

- [6] 侯海月. 探讨攻击型人格障碍伴抑郁症患者的人性化护理[J]. 饮食保健, 2019, 6(27): 124-125.
- [7] 黄新英, 黄新丽, 李玲, 等. 人格障碍患者的临床护理措施及其效果分析[J]. 中国医药科学, 2016, 6(17): 102-105, 108.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 9 月 1 日

引用本文: 康芝格, 人格障碍患者的心理特点及护理对策[J]. 当代护理, 2022, 3(7): 121-124.

DOI: 10.12208/j.cn.20220306

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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