

## 共情护理在抑郁症患者中的应用

李定萍

苏州市广济医院 江苏苏州

**【摘要】目的** 共情护理在抑郁症患者中的应用。**方法** 实验选取 2020 年 1 月至 2020 年 12 月因抑郁症前来我院就诊的病人进行调研，参与本次调研病人均接受对症治疗与护理，本次调研共纳入 80 例病人。按照护理举措进行分组，每组均纳入 40 例病人。按照护理方式进行命名，分别为常规组、研究组。常规组所采用的护理方案为传统常规护理，研究组则采用共情护理。总结与探究 2 种护理方案实施效果。**结果** 护理前，常规组精神健康评分、躯体疼痛评分、精力评分、社会功能评分、自杀风险评分与研究组精神健康评分、躯体疼痛评分、精力评分、社会功能评分对照并无明显差异，（ $P<0.05$ ）。护理后常规组精神健康评分、躯体疼痛评分、精力评分、社会功能评分有所提高，自杀风险评分降低与护理前相比有一定差异，（ $P<0.05$ ）；护理后研究组精神健康评分、躯体疼痛评分、精力评分、社会功能评分有所提高，自杀风险评分降低与护理前相比有一定差异，（ $P<0.05$ ）。虽然经过护理，常规组、研究组病人生活质量各项评分改善，但常规组精神健康评分、躯体疼痛评分、精力评分、社会功能评分均低于研究组，自杀风险评分高于研究组，相比有一定差异，（ $P<0.05$ ）。**结论** 共情护理在抑郁症患者中的作用优异，此方案值得临床应用与普及。

**【关键词】** 共情护理；抑郁症；作用

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 25 日

**【出刊日期】** 2023 年 2 月 13 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20230106

### Application of empathy nursing in patients with depression

Dingping Li

Suzhou Guangji Hospital, Suzhou, Jiangsu, China

**【Abstract】 Objective** The application of empathy nursing in patients with depression. **Methods** The patients who came to our hospital for depression from January 2020 to December 2020 were selected for investigation. All the patients who participated in this investigation received symptomatic treatment and nursing. A total of 80 patients were included in this investigation. The patients were grouped according to nursing initiatives, and 40 patients were included in each group. According to the way of nursing, they were named as routine group and study group. Conventional nursing was used in the control group, while empathic nursing was used in the study group. Summarize and explore the implementation effect of two nursing programs. **Results** Before nursing, there were no significant differences in mental health score, body pain score, energy score, social function score and suicide risk score between the conventional group and the study group ( $P<0.05$ ). After nursing, mental health score, body pain score, energy score and social function score in routine group were improved, and suicide risk score was decreased significantly compared with that before nursing ( $P<0.05$ ). Mental health score, body pain score, energy score and social function score were improved in the study group after nursing, and suicide risk score was decreased significantly compared with that before nursing ( $P<0.05$ ). Although the quality of life scores of patients in the conventional group and the study group were improved after nursing, the mental health score, physical pain score, energy score and social function score in the conventional group were lower than those in the study group, and the suicide risk score was higher than that in the study group, with certain differences ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Empathy nursing plays an excellent role in patients with depression, and this program is worthy of clinical application and popularization.

**【Keywords】** empathy nursing; Depression; function

抑郁症在临床治疗中属于常见且多发疾病,此疾病具备发病率高的特点,据临床不完全收集与统计资料证实,最近几年因抑郁症而就诊于我科室的病人呈逐年增高趋势<sup>[1]</sup>。抑郁症疾病特殊,此疾病在临床治疗中以对症治疗为主,以护理干预为辅,有效的护理干预,可提高治疗效果,改善临床症状<sup>[2-3]</sup>。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仍有提高空间,为此我科室选择搭配共情护理方案。为了总结与探究2种护理方案实施效果,于2020年1月至2020年12月因抑郁症前来我院就诊的病人进行调研,具体实施情况如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验选取2020年1月至2020年12月因抑郁症前来我院就诊的病人进行调研,参与本次调研病人都接受对症治疗与护理,本次调研共纳入80例病人。按照护理举措进行分组,每组均纳入40例病人。按照护理方式进行命名,分别为常规组、研究组。常规组:n=40例病人,其中男者/20例、女者/20例,年龄在35岁至56岁之间,中位年龄为45.62岁。研究组:n=40例病人,其中男者/19例、女者/21例,年龄在36岁至56岁之间,中位年龄为45.71岁。本次实验均在患者以及患者家属知情且同意情况下进行,所有患者的基本资料对比,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。最后,实验须得到伦理委员会的批准。

### 1.2 实验方法

常规组所采用的护理方案为传统常规护理,即为疾病基础护理。

研究组则采用共情护理,具体如下:(1)组建护理小组:小组由我科室重点培养的护理人员组成,护理人员为本小组的护理组长,每星期对护理成员实施1次集中的培训,其中内容包含护理技巧、护理沟通理论、人性关怀理论等。(2)情感倾听:日常护理中,护理人员要站在病人角度上进行考虑,真正考虑病人的感受,使用鼓励性语言促使病人表达,增加自身与病人之间的共情。(3)换位思考:日常护理中,在交流期间,护理人员要站在病人角度上进行考虑,充分的换位思考,体会与理解病人的痛苦与不幸,增加对于病人的理解程度。(4)信息整合:日常护理中护理人员要不断整合病人有关信息,其中包含病人抑郁程度、性格、沟通能力、诱发因素、发作次数以及疾病变化等,了解病人心中的想法。(5)信息反馈:日常护理中,护理人员要使用肢体、语言引导病人做出反

应,还应使用开放式问题引导病人进行思考。(6)共情体验:通过病人语言、表情、动作等反馈信息,使患者明确护理人员已经体会到了自己的感受,拉近医患之间的关系,使患者建立积极的心态。

### 1.3 评价标准

本次实验将对护理效果。(1)护理满意评分结果:采用评分方式评价病人对于本次护理满意程度,得分越高证明病人对于本次护理满意程度越高。(2)生命质量:从精神健康、躯体疼痛、精力、社会功能、自杀风险几个方面进行评价,总得分值越高证明病人生命质量越好。

### 1.4 统计学方法

对病人的治疗结果进行讨论,使用统计学软件SPSS 19.0处理数据,正态计量数据用“Mean±SD”表示,计数资料采用例数或百分比表示,正态,方差齐资料组间比较采用t检验,样本率的比较采用卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理满意评分结果对照

常规组:病人或病人家属对于本次护理表示认可,同时给予 $80.15\pm 1.21$ 分护理满意评分;研究组:病人对于本次护理表示十分认可,同时给予 $90.11\pm 1.41$ 分护理满意评分,常规组护理满意评分与研究组护理满意评分对照较低,两组差异明显, ( $P<0.05$ )。

### 2.2 生命质量对照

#### (1) 护理前生命质量对照

常规组:精神健康评分为 $59.68\pm 3.12$ 分、躯体疼痛评分为 $60.63\pm 2.13$ 分、精力评分为 $58.69\pm 4.33$ 分、社会功能评分为 $59.78\pm 3.62$ 分、自杀风险评分为 $17.69\pm 2.09$ 分;研究组:精神健康评分为 $59.69\pm 3.13$ 分、躯体疼痛评分为 $60.64\pm 2.14$ 分、精力评分为 $58.70\pm 4.34$ 分、社会功能评分为 $59.79\pm 3.63$ 分、自杀风险评分为 $17.68\pm 2.11$ 分,护理前,常规组精神健康评分、躯体疼痛评分、精力评分、社会功能评分、自杀风险评分与研究组精神健康评分、躯体疼痛评分、精力评分、社会功能评分对照并无明显差异, ( $P<0.05$ )。

#### (2) 护理后生命质量对照

常规组:精神健康评分为 $72.52\pm 4.14$ 分、躯体疼痛评分为 $73.08\pm 4.24$ 分、精力评分为 $73.59\pm 4.12$ 分、社会功能评分为 $73.13\pm 3.66$ 分、自杀风险评分为 $14.21\pm 1.12$ 分;研究组:精神健康评分为 $86.88\pm 4.65$ 分、躯体疼痛评分为 $86.67\pm 4.37$ 分、精力评分为 $87.39\pm 4.54$ 分、社会功能评分为 $87.48\pm 4.34$ 分、自杀风险

评分为  $8.05 \pm 1.06$  分, 护理后常规组精神健康评分、躯体疼痛评分、精力评分、社会功能评分有所提高, 自杀风险评分降低与护理前相比有一定差异, ( $P < 0.05$ ); 护理后研究组精神健康评分、躯体疼痛评分、精力评分、社会功能评分有所提高, 自杀风险评分降低与护理前相比有一定差异, ( $P < 0.05$ )。虽然经过护理, 常规组、研究组病人生活质量各项评分改善, 但常规组精神健康评分、躯体疼痛评分、精力评分、社会功能评分均低于研究组, 自杀风险评分高于研究组, 相比有一定差异, ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

抑郁症是现在最常见的一种心理疾病, 主要表现为情绪低落、兴趣缺乏、乐趣丧失, 是现代人心理疾病最重要的类型之一<sup>[4-5]</sup>。经收集与统计病人资历证实, 大多数病人都存在心情低落和现实过得不开开心等情况, 而且大多数病人还存在自卑、痛苦、悲观、厌世, 感觉活着每一天都是在绝望地折磨自己, 消极, 逃避, 最后甚至更有自杀倾向和行为。其外病人还存在躯体化症状: 胸闷, 气短<sup>[6-7]</sup>。每天只想躺在床上, 什么都不想动, 乏力、乏趣, 有明显的焦虑感, 各种躯体不适, 眠差, 自我评价低, 自责、自罪更严重者会出现自杀行为。抑郁症每次发作, 持续至少 2 周以上、一年, 甚至数年, 大多数病例有复发的倾向。

抑郁症在临床治疗中以对症治疗为主, 以护理干预为辅, 传统常用护理方案为传统常规护理, 这种护理方案虽然有效, 但作用不太理想<sup>[8]</sup>。为了提高护理实施效果, 我科室则采用共情护理。共情护理是一种新型护理方案, 这种护理方案在实施期间, 可弥补传统常规护理中的不足, 同时可保留其优势。通过共情护理, 可与病人建立良好的护患关系, 使病人信任与依赖自己; 另外, 通过共情护理, 可改善病人精神压力, 提高病人救治效果, 同时可改善病人因被疏远而陷于困境中孤独感。共情护理还可以缓解病人焦虑情绪反应, 充分降低与改善病人焦虑感。共情护理还可以显著提高病人安全感, 针对性的为病人提供帮助<sup>[9-14]</sup>。

综上所述, 共情护理在抑郁症患者中的作用优异, 此方案值得临床应用与普及。

### 参考文献

[1] 何炳芳, 黎清俏, 陈婵媛. 共情护理对女性抑郁症脑电生物反馈治疗患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 临

床医学工程, 2021, 28(3): 363-364.

- [2] 贺用莲. 基于共情护理应用文拉法辛缓释胶囊治疗抑郁症的疗效探讨[J]. 中外医疗, 2021, 40(4): 131-133.
- [3] 鲍晓娟. 共情护理模式在抑郁症患者护理中的应用效果探讨[J]. 中国基层医药, 2021, 28(1): 152-154.
- [4] 韦宇坚, 邓智华, 杨润莲. 共情护理对抑郁症患者应对方式及负性情绪的影响[J]. 临床医学工程, 2021, 28(7): 977-978.
- [5] 周致今, 谢蓉, 李识昆, 等. 共情护理对抑郁症患者抑郁情绪的改善作用[J]. 心理月刊, 2020, 15(8): 107.
- [6] 周翠粉. 共情护理在抑郁症患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(20): 80-81, 84.
- [7] 黄惠仪, 江艳嫦, 周堪清, 等. 共情护理在抑郁症患者护理中的应用效果研究. 中国实用医药, 2019, 14(21): 140-142.
- [8] 刘丹, 梁雪蕾. 共情护理对抑郁症患者抑郁情绪及生活功能的改善作用. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(34): 177.
- [9] 贺国文, 赵咏梅, 周洁. 共情护理对抑郁症患者的抑郁情绪及生活功能的改善作用[J]. 检验医学与临床, 2016(5期): 659-661.
- [10] 段丽丽, 段建伟. 共情护理对抑郁症患者抑郁情绪及生活功能的改善作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016(17): 2.
- [11] 董晓光. 共情护理对抑郁症患者抑郁情绪及生活功能的改善作用[J]. 当代医学, 2016(16): 94-95.
- [12] 曹文绘, CAO, Wen-hui, 等. 共情护理对抑郁症患者抑郁情绪及生活功能的改善作用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016.
- [13] 陈青. 共情护理对抑郁症患者抑郁情绪及生活功能的改善效果[J]. 世界临床医学, 2017, 11(3): 2.
- [14] 崔妍, 许美琴, 徐璐. 共情护理对抑郁症患者不良情绪及生活质量的影响[J]. 心理月刊, 2022(011): 000.

版权声明: ©2023 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