

综合性护理对于新型毒品滥用者焦虑情绪的改善效果分析

汤丽敏 (广州医科大学附属脑科医院, 广东广州 510370)

摘要: 目的 探讨综合性护理对于新型毒品滥用者焦虑情绪的改善效果。方法 选取 2018 年 6 月~2019 年 6 月收治的 82 例新型毒品滥用患者为研究对象, 按照护理方法的不同分为对照组 (应用常规护理干预方法) 和实验组 (在对照组基础上应用综合性护理干预方法), 每组各 41 例。对比两组新型毒品滥用患者对护理总满意率、护理前后的焦虑、抑郁评分和生活质量评分。结果 护理前, 两组新型毒品滥用患者的焦虑、抑郁评分、生活质量评分比较差异无统计学意义 ($P>0.05$); 护理后, 实验组患者的焦虑、抑郁评分明显低于对照组, 生活质量评分明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。实验组患者对护理总满意率明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 综合性护理可显著改善新型毒品滥用者的焦虑情绪、抑郁情绪, 提高生活质量和对护理总满意率。

关键词: 综合性护理; 新型毒品滥用者; 焦虑情绪; 抑郁情绪; 生活质量; 总满意率

新型毒品主要指的是人工化学合成的一类毒品, 作用于人类的中枢神经系统, 使得人类产生兴奋感, 继而使其产生依赖。毒品成瘾会给患者以及患者家庭乃至社会带来沉重负担, 引起有关人员的高度关注。

调查研究显示, 新型毒品的主要类型有: (1) 兴奋类毒品; (2) 致幻类毒品; (3) 兼具兴奋和致幻作用的毒品等^[1]。长期滥用新型毒品会给人产生严重的心理依赖性和生理依赖性, 其中心理依赖性表现更为典型。有关研究指出, 长期滥用新型毒品会损伤患者的大脑结构, 严重降低其生活质量^[2]。现阶段来看, 临床尚未研究出治疗新型毒品滥用者的特效药。吸食新型毒品者接受治疗期间往往会出现焦虑不安情绪和攻击性强等情绪障碍, 而焦虑情绪的存在对疾病的治疗产生较大负面影响^[3]。为了缓解新型毒品滥用者的焦虑情绪, 提高临床治疗效果, 必须对其进行相应护理, 而综合性护理干预方法对其产生重要作用。本文将对其进行有关分析, 现报道如下:

1 对象与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 6 月~2019 年 6 月收治的 82 例新型毒品滥用患者为研究对象, 按照护理方法的不同分为对照组 (应用常规护理干预方法) 和实验组

(在对照组基础上应用综合性护理干预方法), 每组各 41 例。对照组: 男性 29 例, 女性 12 例; 年龄 (26.35 ± 3.77) 岁; 住院时间 (34.15 ± 1.62) d; 吸毒时间 (3.26 ± 1.15) 年; 文化程度: 10 例小学、14 例初中、17 例高中以及高中以上; 吸食新型毒品类型: 15 例麻古、20 例冰毒、6 例其他; 职业: 30 例无业、10 例个体经营者、1 例企事业单位工作者。实验组: 男性 30 例, 女性 11 例; 年龄 (26.61 ± 3.26) 岁; 住院时间 (33.96 ± 1.84) d; 吸毒时间 (3.36 ± 1.08) 年; 文化程度: 9 例小学、14 例初中、18 例高中以及高中以上; 吸食新型毒品类型: 15 例麻古、21 例冰毒、5 例其他; 职业: 29 例无业、10 例个体经营者、2 例企事业单位工作者。两组新型毒品滥用患者的一般资料比较差异无统计学意义 ($P>0.05$), 可对比。

1.2 方法

对照组应用常规护理干预方法。(1) 常规入院宣教: 在患者入院时, 护士需热情接待, 告知患者医院内部环境和有关规章制度等, 让患者能够尽快适应, 从而接受治疗和护理。(2) 戒毒护理: 根据患者的具体情况开展戒毒方法, 如药物戒断法、自然戒断法和非药物戒断法等。护理期间, 帮助已经戒毒的患者建立正常的作息, 帮助患者参加健康的活动, 戒掉再次吸毒的念头; 叮嘱家属多多与患者沟通, 减轻患者的身心压力。(3) 饮食指导: 饮食以清淡为主, 逐渐过渡到进补营养

丰富的食物。除此之外，叮嘱患者多喝水。

实验组在对照组基础上应用综合性护理干预方法。(1)建立良好的护患关系，适时开展健康教育：在患者入院前，护士需热情地向患者介绍医院基本情况以及自身一般资料，主动关心和尊重患者，通过适时沟通获取患者信任。护士可向患者开展新型毒品有关知识讲解，让患者能够主动配合治疗，主动参与治疗和护理过程，从而有效减轻焦虑情绪。

(2)焦虑情绪护理：耐心倾听患者主诉，鼓励患者主动表达内心情感以及情绪，了解患者的兴趣爱好以及家庭情况等，再根据患者的性格特点进行针对性的心理干预。合理评估患者产生焦虑情绪的原因，及时解决患者疑虑。护士还需帮助患者意识到焦虑情绪的产生对其疾病的恢复不够理想，共同分析焦虑产生原因，再进行针对性指导——指导患者如何采用积极的方式来应对焦虑情绪，与此同时让患者学会面对现实，逐渐树立信心；教会患者通过慢跑或静坐等方式来缓解焦虑情绪，当患者无法控制焦虑情绪产生时，可按照医嘱注射镇静药物。

(3)加强家庭支持：大部分家庭成员对患者吸毒感到失望、沮丧、不信任等，而家庭成员的支持对于处于恢复期的患者而言至关重要。此时护士需做好家庭成员的心理干预，教会家属如何应对患者吸毒，列举成功戒毒案例，提高患者及其家属的信心，从而缓解患者的焦虑情绪。(4)定期开展娱乐活动：每周进行1次娱乐活动，营造轻松的氛围，让患者能够体会到团队协作的快乐，从而缓解焦虑情绪。

(5)音乐联合肌肉放松训练：在音乐声中，指导患者腹式呼吸训练，仔细感受腹部的起伏；伴随着音乐让手臂、肩背部、胸部以及臀部等紧绷5s左右，

再放松5s，一张一弛之间充分放松肌肉；想象美好的事物，沉浸在其中，再保持平卧静息状态。每次训练20min，每天1次。

1.3 观察指标

分析两组新型毒品滥用患者对护理总满意率（采用医院自制问卷调查量表，总分为100分，非常满意为80~100分、一般满意为60~79分、不满意为60分以下）以及护理前后的焦虑评分^[4-5]（采用汉密尔顿焦虑量表，分数越高说明新型毒品滥用患者的焦虑症状越严重，分数越低说明新型毒品滥用患者的焦虑症状越轻）、生活质量评分^[6-7]（采用SF-36量表，分数越高说明新型毒品滥用患者的生活质量越高，分数越低说明新型毒品滥用患者的生活质量越低）、抑郁评分^[8]（采用汉密尔顿抑郁量表，分数越高说明新型毒品滥用患者的抑郁症状越严重，分数越低说明新型毒品滥用患者的抑郁症状越轻）。

1.4 统计学处理

应用SPSS 22.0软件对临床资料进行统计分析，计数资料用(%)表示，行 χ^2 检验，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，行 t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组新型毒品滥用患者对护士的总满意率比较

实验组新型毒品滥用患者对护理的总满意率明显高于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组新型毒品滥用患者对护理的总满意率比较[n(%)]

组别	n	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
实验组	40	32 (80.00)	6 (15.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	20 (50.00)	7 (17.50)	13 (32.50)	27 (67.50)
χ^2					9.9282
P					0.0016

2.2 两组护理前后焦虑评分、抑郁评分、生活质量评分比较

护理前，比较两组新型毒品滥用患者的焦虑评分、生活质量评分、抑郁评分差异无统计学意

义($P > 0.05$)；护理后，实验组新型毒品滥用患者的焦虑评分、抑郁评分明显低于对照组，生活质量评分明显高于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表 2 两组护理前后焦虑平均评分、抑郁平均评分、生活质量平均

		评分比较 [($\bar{x} \pm s$), 分]			
内容		实验组 (n=40)	对照组 (n=40)	t	P
抑郁	护理前	33.25 ± 4.87	33.16 ± 4.92	0.0822	0.9347
	护理后	20.22 ± 1.54	28.36 ± 5.21	9.4760	0.0000
焦虑	护理前	29.89 ± 6.02	30.01 ± 5.89	0.0901	0.9284
	护理后	15.52 ± 3.12	25.13 ± 3.62	12.7179	0.0000
生理 职能	护理前	40.25 ± 8.36	40.35 ± 8.28	0.0537	0.9573
	护理后	72.32 ± 5.65	60.15 ± 10.23	6.5861	0.0000
身体 疼痛	护理前	33.22 ± 10.12	32.01 ± 11.64	0.4961	0.6212
	护理后	72.27 ± 6.62	50.35 ± 7.98	13.3707	0.0000
生理 功能	护理前	47.14 ± 5.85	48.01 ± 5.25	0.7000	0.4860
	护理后	71.12 ± 3.38	50.25 ± 6.27	18.5305	0.0000
情感 职能	护理前	30.22 ± 7.17	31.01 ± 6.67	0.5102	0.6113
	护理后	69.69 ± 8.22	50.15 ± 7.71	10.9655	0.0000
社会 职能	护理前	35.56 ± 6.18	35.68 ± 6.02	0.0879	0.9301
	护理后	75.12 ± 6.02	60.11 ± 5.84	11.3185	0.0000

3 讨论

3.1 新型毒品滥用者的心理问题分析

一旦染上毒品, 将显著危害患者的身心健康。患者想在短时间内达到良好的戒毒效果, 从而摆脱毒品, 但是在戒毒期间患者极易发生焦虑情绪和抑郁情绪。调查研究显示, 新型毒品滥用者普遍出现人际敏感症状、抑郁症状、偏执症状和焦虑症状等。新型毒品滥用者的上述心理状态反而会影响患者的心理健康, 继而出现恶性循环。因此, 护士需注重新型毒品滥用者的心理状态, 积极干预新型毒品滥用者的焦虑情绪和抑郁情绪等。

3.2 护理效果分析

新型毒品滥用者焦虑和抑郁产生的原因主要有: (1) 非自愿接受治疗; (2) 对自身疾病缺乏准确认知; (3) 担心住院会影响到工作; (4) 对陌生环境感到焦虑等。焦虑情绪是新型毒品滥用者的常见负面情绪, 据调查, 80% 新型毒品滥用者出现焦虑症状。为了缓解新型毒品滥用者的焦虑情绪, 临床需对其进行护理干预。戒毒所耗费的人力物力财力较高, 所需要的时间也比较久。医护人员需帮助新型毒品滥用患者重建身心平衡。与此同时, 通过多种手段和方式帮助新型毒品滥用患者, 使其早日回归正常生活。在干预期间, 医护人员应该维持新型毒品滥用患者的自尊。

常规护理干预方式预后效果不够理想, 而综合性护理干预方法能够从患者角度出发, 关心和尊重患者, 使得患者倍感信心, 最终缓解焦虑情绪, 提高总满意率。综合护理干预方式中的健康教育可纠正新型毒品滥用患者的错误认知, 正视新型毒品所带来的危害。健康教育期间, 护士需积极调动新型毒品滥用患者的学习兴趣, 让其充分了解毒品, 从而远离毒品。加强社会系统的支持对于缓解新型毒品滥用患者的焦虑情绪和抑郁情绪具有举足轻重的作用, 家庭给予新型毒品滥用患者高度的理解和支持会让其信心倍增, 从而愿意主动配合医护人员工作。音乐疗法联合肌肉训练则能够积极改善新型毒品滥用患者的肺部通气功能, 减轻因戒毒所致的头痛和头晕等症状, 继而积极改善负面心理情绪, 提高生活质量和对护理总满意率。本文研究结果显示, 护理前, 两组新型毒品滥用患者的焦虑评分、生活质量评分、抑郁评分比较无差异 ($P > 0.05$); 护理后, 实验组新型毒品滥用患者的焦虑评分、抑郁评分明显低于对照组 ($P < 0.05$), 实验组新型毒品滥用患者的生活质量评分明显高于对照组 ($P < 0.05$); 实验组新型毒品滥用患者对护理总满意率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 综合性护理可显著改善新型毒品滥用者的焦虑情绪、抑郁情绪, 提高生活质量和对护理总满意率。

参考文献

- [1] 田明, 刘辉, 潘文胜, 等. 基于萨提亚和情绪取向的综合家庭治疗在甲基苯丙胺依赖患者中的应用效果评价 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2020, 26(2): 85-89, 91.
- [2] 贺明圆, 孙雪, 李茜茜, 等. 焦虑对于女性首次甲基苯丙胺成瘾者复吸倾向的影响 [J]. 心理学进展, 2020, 10(1): 9-14.
- [3] 覃颖, 查浩民, 周曹, 等. 女性新型毒品强戒者儿童期虐待及抑郁情绪调查研究 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2019, 25(4): 223-228.
- [4] 朱正平, 张敏, 徐圆圆, 等. 南京市男男性行为人群使用新型毒品亚硝酸酯类吸入剂 rush PoPPers 情况调查 [J]. 中华流行病学杂志, 2017, 38(2): 189-193.
- [5] 梅双燕, 徐琼. 综合性护理在改善新型毒品所致精神和行为障碍患者焦虑情绪中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(5): 665-667.
- [6] 吕华, 管健, 吴彪, 等. hs-cTnT 与 NT-ProBNP 在新型毒品中毒危重患者诊治及护理对策中的指导作用分析 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(14): 220-221.
- [7] 李慧, 詹丽君, 张培培, 等. 静脉注射毒品继发股动脉假性动脉瘤的围手术期护理体会 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(18): 2237-2239.
- [8] 薄其文. 住院管理及护理在自愿戒毒的海洛因依赖者中的实施效果 [J]. 护理研究, 2020, 34(14): 2612-2613.