

心理护理联合经颅磁刺激治疗焦虑症患者的效果观察

周永静

(宜昌市精神卫生中心, 湖北 宜昌)

摘要: **目的** 探讨心理护理联合经颅磁刺激治疗焦虑症患者的临床效果。**方法** 选取 2017 年 1 月至 2017 年 12 月治疗的焦虑症患者 68 例, 随机分为两组, 对照组采用经颅磁刺激治疗, 观察组则在对照组的基础上给予心理护理, 比较两组汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 评分。**结果** 观察组 HAMA 评分低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对焦虑症患者, 采用心理护理联合经颅磁刺激治疗较单一使用经颅磁刺激具有更好的疗效, 且治疗依从性更高。

关键词: 焦虑症; 经颅磁刺激治疗; 心理护理

中图分类号: R749.72

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.72.141

本文引用格式: 周永静. 心理护理联合经颅磁刺激治疗焦虑症患者的效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(72): 273.

0 引言

焦虑症是一种以广泛性、持续性焦虑或反复发作的惊恐不安为主要特征的一种疾病, 常伴有自主神经功能紊乱、肌肉紧张与坐卧不安等症状, 严重影响患者心理社会功能和生活质量。目前对于焦虑症的治疗包括药物、心理治疗、行为治疗及物理治疗等。相对于药物治疗的易复发和易产生耐受性、成瘾性等诸多缺点, 重复经颅磁刺激 (rTMS) 技术具有安全、简单、有效等优点, 在焦虑症、失眠障碍的治疗中应用日渐增多^[1]。本研究探讨心理护理联合经颅磁刺激治疗焦虑症患者的效果, 选取来我科治疗的焦虑症患者, 分别给予经颅磁刺激和心理护理联合经颅磁刺激方案, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2017 年 1 月至 2017 年 12 月来我科治疗的焦虑症患者 68 例, 随机分为两组, 各 34 例。两组患者在性别、年龄等方面比较无统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 两组均采用经颅磁刺激仪治疗 (武汉依瑞德医疗设备新技术有限公司), 患者平躺于治疗床上, 将“8”字型线圈中心精准对应于患者右侧前额叶背外侧区域, 设定治疗参数: 频率 1Hz, 刺激强度 90% 静息运动阈值 (MT), 刺激间隔为 3s, 治疗脉冲数为 2400/d, 每次治疗 20 分钟, 1 次/d, 连续 4 周。此外观察组给予心理护理: (1) 心理健康教育: 与患者积极沟通, 讨论焦虑的体验, 并指导其缓解焦虑情绪。帮助患者正确认识疾病现状及康复过程, 指导患者积极配合, 克服消极或急于求成的情绪。(2) 经颅磁刺激治疗的指导: 在治疗前向患者及家属做好解释, 介绍 rTMS 的原理、过程和可能的反应及注意事项, 消除紧张、疑虑心理, 建立信任。治疗过程中询问患者感受, 及时对强度和适应性做合理的调整, 从而提高患者在治疗过程中的参与度和依从性而取得更好的治疗效果。(3) 支持疗法: 对待焦虑症患者应需要耐心、细心、不厌其烦, 以保护患者的自尊心, 使患者感到被他人重视, 交流应注意倾听, 并适当进行鼓励。

1.2.2 两组患者在治疗当天、治疗第 4 周后分别进行汉密尔顿 (HAMA) 焦虑量表评分。

1.2.3 统计学处理

采用 SPSS 20.0 统计软件进行数据分析, 计数资料以率表示, 采用 t 检验, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果 (见表 1)

由表 1 可见, 两组患者治疗当天 HAMA 评分比较无显著

表 1 两组患者 HAMA 量表评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	治疗当天	治疗第 4 周
对照组 ($n=34$)	32.15 $\pm$ 8.02	10.09 $\pm$ 4.87
观察组 ($n=34$)	31.36 $\pm$ 8.98	5.32 $\pm$ 3.08
P	> 0.05	< 0.05

性差异 ($P > 0.05$); 而治疗第 4 周, 观察组较对照组显著降低 ($P < 0.05$), 有统计学差异。

3 讨论

随着社会压力的增大, 人们常常会出现焦虑抑郁的情绪, 导致焦虑症等心理疾病的发病率显著上升, 严重影响患者的生命质量。临床上对于焦虑症患者的治疗多采用药物治疗, 随着医疗技术的发展, 作为新兴的一种神经精神疾病非侵入式物理治疗方法, 经颅磁刺激治疗无创、无痛, 不良反应发生率低, 患者耐受性好, 能够有效缓解症状的优点, 易被患者及其家属接受。而心理护理是现代医学的重要组成部分, 在焦虑症等心理疾病的治疗过程中, 心理护理的应用能够显著提高治疗效果。本研究显示, 对于焦虑症患者, 采用心理护理联合经颅磁刺激治疗能更有效地缓解患者的焦虑症状, 观察组较对照组汉密尔顿 (HAMA) 焦虑量表评分显著降低 ($P < 0.05$), 较单一使用经颅磁刺激具有更好的疗效, 且治疗依从性更高。

参考文献

- [1] 张小东, 王顺先, 刘超. 重复经颅磁刺激治疗焦虑症伴失眠的临床疗效 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2016, 19(24): 106-107.
- [2] 齐莹. 心理护理在合并焦虑和抑郁的慢性阻塞性肺疾病病人中的应用 [J]. 护理研究, 2016(36).
- [3] 陈红, 张丹丹, 张聿, 等. 心理护理干预对慢性溃疡性结肠炎患者焦虑、抑郁情绪及躯体症状的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2016(02).
- [4] 吴志娟, 吉雅玲, 孙春霞. 心理护理对慢性溃疡性结肠炎患者焦虑、抑郁状况及生活质量的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2016(15).
- [5] 谭杰, 田爱敏. 老年帕金森病患者合并焦虑、抑郁的心理护理研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016(33).
- [6] 祝雪莉, 项美香. 黛力新配合心理护理在急性心肌梗死焦虑患者中应用的效果评价 [J]. 中国实用护理杂志, 2011(20).
- [7] 包美华, 吴明霞, 陈爱民. 心理护理“二分法”应用于广泛性焦虑症患者的效果观察及护理体会 [J]. 实用临床医药杂志, 2012(22).