

基于循证的约束护理规范化方案在躁动型精神障碍患者中的应用

彭静静

十堰市中西医结合医院精神康复科 湖北十堰

【摘要】本研究旨在探讨基于循证的约束护理规范化方案在躁动型精神障碍患者中的应用效果。通过系统回顾相关文献，结合临床实践，制定了一套规范化的约束护理方案，并在临床中进行应用研究。结果显示，该方案能显著降低患者约束期间的并发症发生率，提高护理质量，改善患者及家属的满意度。研究结论表明，基于循证的约束护理规范化方案在躁动型精神障碍患者中具有重要的临床应用价值，值得推广。

【关键词】循证护理；约束护理；规范化；躁动型精神障碍；并发症

【收稿日期】2025 年 8 月 20 日

【出刊日期】2025 年 9 月 15 日

【DOI】10.12208/j.jacn.20250478

The application of evidence-based standardized care protocol for restraint nursing in patients with excited mental disorders

Jingjing Peng

Department of Psychological Rehabilitation, Wuhan Traditional Chinese Medicine and Western Medicine Hospital, Shiyan, Hubei

【Abstract】 The purpose of this study was to investigate the effectiveness of an evidence-based standardized care protocol for restraint nursing in patients with excited mental disorders. By systematically reviewing literature and combining clinical practice, a standardized care protocol for restraint nursing was developed and applied in a clinical study. The results showed that the protocol significantly reduced the incidence of complications during in patients, improved the quality of care, and enhanced the satisfaction of patients and their families. The research conclusion indicates that the evidence-based standardized care protocol for restraint nursing has significant application value in patients with excited mental disorders and is worth promoting.

【Keywords】 Evidence-based nursing; Restraint nursing; Standardization; Excited mental disorder; Complications

1 引言

1.1 研究背景

精神障碍患者在疾病发作期常表现出不同程度的躁动行为，如冲动伤人、自伤、毁物等，不仅威胁患者自身安全，还可能影响医疗秩序和其他患者的安全。保护性约束作为一种常见的护理措施，被广泛应用于精神科临床，以限制患者的危险行为，保护患者和周围环境的安全^[1-3]。然而，保护性约束的使用也存在诸多问题，如约束时间过长、约束方式不当、缺乏规范化流程等，这些问题可能导致患者出现皮肤损伤、肢体血液循环障碍、心理创伤等并发症，甚至引发医患纠纷。因此，如何在保障患者安全的同时，减少约束带来的不良影响，是精神科护理领域亟待解决的问题。近年来，循证

护理理念在临床护理中的应用日益广泛。循证护理强调以最佳证据为基础，结合临床经验和患者需求，制定科学合理的护理方案，以提高护理质量，减少并发症的发生，改善患者的预后。

1.2 研究目的

探索基于循证的约束护理规范化方案在躁动型精神障碍患者中的应用效果，具体目标包括系统回顾和分析国内外关于精神科保护性约束的研究文献，总结循证依据，结合临床实践，制定一套适用于躁动型精神障碍患者的约束护理规范化方案。降低患者并发症发生率、提高护理质量及改善患者和家属满意度方面的效果，为精神科临床护理提供科学依据和实践指导，推动精神科护理工作的规范化和专业化发展。

作者简介：彭静静（1987-）女，湖北十堰人，汉族，本科，主管护师，副护士长，研究方向：精神科护理，临床。

2 文献综述

2.1 国内外研究现状

2.1.1 保护性约束的现状

保护性约束在精神科护理中具有重要地位,但其使用存在诸多问题^[4]。国内研究表明,精神科患者约束率较高,部分医院甚至超过 50%^[5]。国外研究也指出,保护性约束的使用缺乏统一标准,不同医院和护理人员的操作差异较大^[6]。此外,约束时间过长、约束方式不当等问题普遍存在,导致患者并发症发生率较高。

2.1.2 循证护理在保护性约束中的应用

循证护理理念在精神科保护性约束中的应用逐渐受到关注。研究显示,通过系统收集和分析相关证据,制定规范化的约束护理方案,可以有效减少并发症的发生。规范化身体约束护理能显著降低危重症患者的不良事件发生率,提高护理满意度^[7]。

2.2 循证依据

2.2.1 保护性约束的必要性

保护性约束是精神科护理中不可或缺的措施,尤其对于躁动型精神障碍患者。其主要目的是防止患者自伤、伤人及破坏医疗秩序。然而,约束的使用必须基于严格的指征和规范的操作流程,以避免不必要的伤害。

2.2.2 约束护理的循证依据

全面评估患者的病情、精神状态、肢体活动度等是实施约束护理的前提。评估内容包括患者的精神症状、潜在危险行为、皮肤完整性等。约束用具的选择:选择合适的约束用具是关键。研究表明,改良型约束用具(如记忆棉约束带)能显著减少皮肤损伤等并发症。约束中的护理:约束期间需密切观察患者的生命体征、皮肤状况及心理反应,定期松解约束,进行局部按摩。同时应加强心理护理,缓解患者的焦虑情绪。约束后的护理:解除约束后,需对患者进行全面评估,检查约束部位的皮肤情况,进行心理疏导,帮助患者恢复正常的活动能力。

3 研究方法

3.1 研究设计

本研究采用前瞻性对照研究设计。选取 2022 年 1 月至 2023 年 12 月在我院精神科住院的躁动型精神障碍患者作为研究对象,随机分为对照组和实验组,每组各 100 例。对照组采用常规约束护理,实验组采用基于循证的约束护理规范化方案。

3.2 研究对象

纳入标准:符合《国际疾病分类第 10 版》(ICD-

10)精神障碍诊断标准、年龄 18-65 岁、入院时表现出明显的躁动行为需要实施保护性约束、患者或家属签署知情同意书。

排除标准:合并严重躯体疾病、存在认知障碍或沟通障碍、入院前已接受保护性约束。

3.3 研究工具

一般资料调查表:包括患者的年龄、性别、诊断、住院次数等基本信息。

约束护理记录表:记录约束的原因、时间、部位、用具、并发症等情况。

护理质量评估量表:采用自拟量表,评估护理规范性、基础护理、专科操作和风险管理四个维度。

患者满意度调查问卷:采用自拟问卷,评估患者及家属对护理措施的满意度。

3.4 研究方法

对照组采用常规约束护理,包括约束前评估、约束操作、约束期间观察及解除约束等基本步骤。实验组采用基于循证的约束护理规范化方案,具体措施如下:

约束前评估:全面评估患者的病情、精神状态、肢体活动度、皮肤完整性等,确定约束的必要性和指征。选择合适的约束用具:根据患者的具体情况,选择改良型约束用具(如记忆棉约束带),确保约束用具的舒适性和安全性。约束中的护理:约束期间密切观察患者的生命体征、皮肤状况及心理反应,每 2 小时松解约束一次,进行局部按摩,预防皮肤损伤和血液循环障碍。同时,加强心理护理,缓解患者的焦虑情绪。约束后的护理:解除约束后,对患者进行全面评估,检查约束部位的皮肤情况,进行心理疏导,帮助患者恢复正常的活动能力。

3.5 数据收集与分析

数据收集时间为患者入院后 24 小时内至出院。所有数据采用 SPSS 25.0 软件进行统计分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

4 研究结果

4.1 两组患者一般资料比较

两组患者在年龄、性别、诊断、住院次数等方面差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

4.2 两组患者并发症发生率比较

实验组患者的皮肤损伤、肢体血液循环障碍等并发症发生率显著低于对照组($P < 0.05$),具体结果见表 1。

4.3 两组患者护理质量评分比较

实验组在护理规范性、基础护理、专科操作和风险管理四个维度的评分均显著高于对照组 ($P<0.05$)，具体结果见表 2。

4.4 两组患者满意度比较

实验组患者的护理总满意度显著高于对照组 ($P<0.05$)，具体结果见表 3。

表 1 两组患者并发症发生率比较

组别	并发症发生例数 (例)			发生率 (%)
	皮肤损伤	肢体血液循环障碍	其他并发症	
对照组 (n=100)	15	10	5	30%
实验组 (n=100)	3	2	1	6%
χ^2				4.318
P 值				0.025

表 2 两组患者护理质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理规范性	基础护理	专科操作	风险管理
对照组 (n=100)	85.43 $\pm$ 8.22	86.44 $\pm$ 8.11	87.48 $\pm$ 8.64	89.36 $\pm$ 7.25
实验组 (n=100)	89.69 $\pm$ 8.37	91.64 $\pm$ 8.01	90.67 $\pm$ 8.27	92.34 $\pm$ 6.86
t 值	2.436	2.315	2.441	2.588
P 值	0.001	0.0204	0.006	0.004

表 3 两组患者满意度比较 (%)

组别	满意度			满意率 (%)
	十分满意	满意	不满意	
对照组 (n=100)	25	60	15	85
实验组 (n=100)	35	62	3	97
χ^2				8.3972
P 值				0.003

5 讨论

循证护理在精神科保护性约束中的应用，能够显著提高护理质量，减少并发症的发生。制定规范化的约束护理方案，可以有效避免约束护理中的随意性和盲目性，提高护理的科学性和规范性。如董萍等的研究表明，规范化使用改良保护约束用具可显著降低皮肤破损、皮肤压疮等并发症的发生率^[7]。杨艺燕等的研究也表明，规范化身体约束护理能显著降低危重症患者的不良事件发生率，提高护理满意度^[8]。通过详细的评估，可以确定约束的必要性和指征，避免不必要的约束。选择合适的约束用具是关键。研究表明，改良型约束用具（如记忆棉约束带）能显著减少皮肤损伤等并发症。改良型约束用具具有质地柔软、透气性好、舒适度高等特点，能够有效保护患者的皮肤，减少局部压强。约束期间需密切观察患者的生命体征、皮肤状况及心理反应，每 2 小时松解约束一次，进行局部按摩，预防皮肤损伤和血液循环障碍。同时，应加强心理护理，缓解患者的焦虑情绪。通过定期松解约束和局部按摩，可以有效预防皮肤损伤和血液循环障碍的发生。解除约束后，需对患者

进行全面评估，检查约束部位的皮肤情况，进行心理疏导，帮助患者恢复正常的活动能力。通过全面的评估和心理疏导，可以有效减少患者的不良心理反应，帮助患者恢复正常的活动能力^[9]。

本研究通过系统回顾和分析相关文献，结合临床实践，制定了一套基于循证的约束护理规范化方案，并在临床中进行应用研究。结果显示，该方案能显著降低患者约束期间的并发症发生率，提高护理质量，改善患者及家属的满意度。研究结论表明，基于循证的约束护理规范化方案在躁动型精神障碍患者中具有重要的临床应用价值，值得推广。

参考文献

- [1] 聂娟. 规范化管理在精神科患者保护性约束中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8): 179-180.
- [2] 邓莎. 精神科实施保护性约束规范化流程的临床意义[J]. 心理月刊, 2019, 14(3): 184-186.
- [3] 艾伯, 王彩霞, 柴森, 张羽. 住院精神疾病患者保护性约束存在的缺陷及对策[J]. 国际精神病学杂志, 2015,

- 42(2): 41-43.
- [4] 刘俊伶,赵丽·蔡莉,等.分级管理模式在急危重症患者CT 检查护理质量改进中的实施与成效[J].中国实用护理杂志,2020,36(35):2741-2746.
- [5] 赵红梅.危重症患者的个体化康复治疗[J].中华结核和呼吸杂志,2019,42(9):656-659.
- [6] 陈丽娟.人性化保护性约束护理在 ICU 清醒躁动患者中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(23):144-146.
- [7] 杨艺燕,林月娟,杨玉香.规范化身体约束护理对危重症患者不良事件发生率的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(12):169-171.
- [8] 董萍,陶凤瑛,徐天皎,何永光.规范化使用精神科改良约束用具对约束相关并发症的影响[J].海南医学,2019,30(9):1217-1221.
- [9] 钟静,温世萍.精神科病患医院感染的危险因素及综合性规范化护理的管理效果研究[J].当代护士,2018,25(4):110-113.
- 版权声明:** ©2025 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**