

· 护理技术 ·

情志康复联合针对性护理对脑梗死病人心理状态及不良反应的影响

刘 燕 甘丽芬

【摘要】目的 探讨情志康复联合针对性护理对脑梗死病人心理状态及不良反应的影响。**方法** 回顾性分析 2018 年 2 月至 2019 年 1 月收治的 78 例脑梗死的临床资料。采用情志康复 39 例(对照组),在对照组基础上联合针对性护理 39 例(观察组)。护理前和护理 1 个月,采用应用抑郁自评量表(SDS)评分及焦虑自评量表(SAS)评分评估抑郁和焦虑情况,应用美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)评分评估神经功能,应用 Barthel 指数评定日常生活活动能力。**结果** 护理 1 个月,两组 SDS 评分、SAS 评分、NIHSS 评分和 Barthel 指数均较护理前明显改善($P<0.05$),观察组明显优于对照组($P<0.05$)。观察组依从率(89.74%)明显高于对照组(69.23%; $P<0.05$)。观察组不良反应发生率(5.13%)明显低于对照组(30.77%; $P<0.05$)。**结论** 脑梗死病人采取情志康复联合针对性护理效果显著,能改善心理状况、神经功能,还能提高日常生活能力,减少不良反应。

【关键词】 脑梗死;情志康复;针对性护理;心理状况

【文章编号】 1009-153X(2020)07-0479-02 **【文献标志码】** B **【中国图书资料分类号】** R 743; R 473.6

脑梗死病人多有肢体和语言功能障碍等,需要长期康复治疗,病人极易产生焦虑、抑郁等负面情绪。本文探讨情志康复联合针对性护理对脑梗死病人心理状态及不良反应的影响。

1 资料与方法

1.1 研究对象 纳入标准:符合《中国脑血管病防治指南》诊断标准。排除标准:①肝肾功能或血尿常规异常;②患有意识和精神障碍。回顾性分析 2018 年 2 月至 2019 年 1 月收治的 78 例脑梗死的临床资料,根据护理方法分为观察组和对照组。对照组 39 例,其中男 24 例,女 15 例;年龄 50~80 岁,平均(65.01±3.21)岁;平均病程(5.2±3.2)年。观察组 39 例,其中男 23 例,女 16 例;年龄 49~81 岁,平均(65.03±3.19)岁;平均病程(5.1±3.3)年。两组一般资料无统计学差异($P>0.05$)。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 对入院后病人进行心理评估和心理干预:①移情法,根据病人情况,协助进行户外散步、播放广播、电视和听音乐,以分散其注意力,通过翻看家庭相册回忆过往的美好生活,转移注意力和提高治疗的信心。②发泄排郁法,用语言诱导和鼓励病人说出心理压力,鼓励家属多陪伴病人,多交流,缓

解焦虑心情。③解疑释惑法,根据病人对疾病知识的掌握程度,提出针对性讲解;鼓励同类型病人保持交流和沟通,并详细为病人解释药理的作用、治疗进展、护理计划及各项治疗和护理措施的目的,并积极解答病人提出的疑问。④亲情护理,与病人家属建立密切联系,指导家属护理。

1.2.2 观察组 在对照组基础上联合针对性护理^[1,2]:①语言训练,为语言功能障碍的病人创造温馨的语言环境,根据病人喜好适当播放歌曲和相声,并指导家属采用病人感兴趣的内容与其多沟通,使病人感受到温暖和刺激其听说读写的欲望,充分给予病人理解和尊重,安慰训练效果不明显的病人并调整训练方案。②肢体训练,根据病人的身体状况和个人口味制定科学的食谱,同时指导进行简单的肢体锻炼,然后逐渐过渡到下床行走,训练过程不宜过度疲劳。③不良反应预防,详细解释药物作用、不良反应和注意事项,选择恰当的穿刺注射和避免重复穿刺。

1.3 观察指标

1.3.1 抑郁与焦虑评估 护理前和护理 1 个月应用抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)评分及焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)评分评估抑郁和焦虑情况^[3]。

1.3.2 病人依从性评估 护理 1 个月采用自制量表评估病人依从性,分为完全依从(病人谨遵医嘱科学合理生活治疗)、部分依从(病人基本按照医嘱科学合理生活治疗)和不依从(病人基本不按照医嘱科学合理生活治疗)。

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2020.07.022

作者单位:200433 上海,中国人民解放军海军军医大学长海医院神经外科(刘 燕、甘丽芬)

通讯作者:甘丽芬, E-mail: 1353816188@qq.com

表 1 两组护理前后心理状况及预后的比较(分)

| 组别 | SDS 评分 | | SAS 评分 | | NIHSS 评分 | | Barthel 指数 | |
|-----|------------|-------------|-----------|-------------|------------|------------|------------|-------------|
| | 护理前 | 护理 1 个月 | 护理前 | 护理 1 个月 | 护理前 | 护理 1 个月 | 护理前 | 护理 1 个月 |
| 对照组 | 59.36±5.14 | 47.97±5.52* | 58.8±5.44 | 48.23±6.02* | 22.74±2.45 | 13.43±2.46 | 31.21±5.24 | 72.54±10.42 |
| 观察组 | 59.35±5.16 | 40.12±5.21* | 58.9±5.46 | 40.72±5.21* | 22.72±2.48 | 8.32±1.89 | 31.23±5.21 | 88.46±11.53 |

注:与护理前相应值比,* P<0.05;与对照组相应值比,# P<0.05;SDS. 抑郁自评量表;SAS. 焦虑自评量表;NIHSS. 美国国立卫生研究院卒中量表

1.3.3 神经功能与日常生活能力评估 护理前和护理 1 个月应用美国国立卫生研究院卒中量表(National Institute of Health stroke scale, NIHSS)评分评估神经功能,应用 Barthel 指数评定日常生活活动能力。

1.3.4 不良反应 比较两组静脉炎、胸闷、便秘和头疼等不良反应情况。

1.4 统计学方法 应用 SPSS 18.0 软件分析;计数资料采用 χ^2 检验;计量以 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用 *t* 检验;*P*<0.05 为差异有统计学差异。

2 结果

2.1 两组 SDS 及 SAS 评分对比 护理 1 个月,两组 SDS 评分和 SAS 评分均较护理前明显改善(*P*<0.05),观察组明显优于对照组(*P*<0.05)。见表 1。

2.2 两组 NIHSS 评分和 Barthel 指数对比 护理 1 个月,两组 NIHSS 评分和 Barthel 指数均较护理前明显改善(*P*<0.05),观察组明显优于对照组(*P*<0.05)。见表 1。

2.3 两组依从性对比 观察组完全依从 21 例,部分依从 14 例,不依从 4 例;对照组完全依从 8 例,部分依从 19 例,不依从 12 例。观察组依从率(89.74%)明显高于对照组(69.23%;*P*<0.05)。

2.4 两组不良反应对比 观察组发生头痛 1 例、便秘 1 例;对照组发生静脉炎 1 例,胸闷 1 例,头痛 6 例,便秘 4 例。观察组不良反应发生率(5.13%)明显低于对照组(30.77%;*P*<0.05)。

3 讨论

脑梗死病人常有不同程度功能障碍,严重影响病人正常生活,还导致心理障碍,甚至会拒绝或消极治疗,不利于病人恢复^[4]。采用情志康复护理能够评估病人的心理状态,分析产生消极情绪的原因,通过成功案例提高病人的治疗信心,并联合病人的家属给予病人亲情支持^[5]。根据病人特点,鼓励病人和其他病人进行交流,将发病诱因和产生的问题、不良情绪对预后效果的影响详细告诉病人,提高其配合

度。其次,通过了解病人产生负面情绪和依从性差的原因,整改治疗和护理方案,缓解其消极情绪,通过根据病人情况针对性护理,积极满足病人的心理需求,调动其主观能动性和积极配合性,从而提高治疗效果。采用情志康复联合针对性护理治疗,通过为病人制定针对性的锻炼方式,可以提高病人进行锻炼的依从性。待病人的病情比较稳定后,就可以进行适量的床上活动,病情比较轻的病人最好主动进行活动肢体,病情严重的病人,可以由家属辅助进行被动活动,训练过程从简至难,慢慢让病人保持身体的平衡,并逐渐要求病人开始做些自行脱衣、进餐和上厕所等日常活动,通过交流和沟通,让病人意识到这一时期的重要性。通过分析药物作用和不良反应,使病人了解不良反应预防措施,减少不良反应。

综上所述,脑梗死病人采取情志康复联合针对性护理效果显著,能改善心理状况、神经功能,还能提高日常生活能力,减少不良反应。

【参考文献】

[1] 郑莹莹,郑贝贝,杨 钰. 针对性护理对脑动脉内介入溶栓术后急性脑梗死病人的应用效果[J]. 中国民康医学, 2017,26(14):123-125.

[2] 刘凤菊,卢艳霞. 针对性护理干预对急性淋巴细胞白血病 PICC 病人静脉血栓形成的影响[J]. 现代医药卫生,2017, 23(13):144-145.

[3] 兰 丁,肖 娟. 老年慢性心力衰竭病人采取针对性护理干预的临床价值研究[J]. 基因组学与应用生物学,2018, 37(3):1045-1051.

[4] 崔艳红,王海洋,孙志娟. 脑梗死病人合并原发性肝癌介入治疗的并发症护理[J]. 中华肿瘤防治杂志,2018,25 (S2):194-195.

[5] 武效芬,侯秀梅,王有广. 中医情志疗法治疗工伤伴心理障碍病人的疗效研究[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2017,39(3):218-220.

(2019-11-06 收稿,2019-12-04 修回)