

心理疏导护理对脑卒中后抑郁患者训练心态及生活质量的影响

张 琳

西安国际医学中心医院 陕西西安 710100

摘 要：目的：研究心理疏导护理对脑卒中后抑郁患者训练心态及生活质量的影响。方法：将2021年1月—2021年12月间我院收治的100例脑卒中后抑郁患者随机分为对照组和实验组，分析不同护理方式的应用效果。结果：实验组心理状态、生活水平改善优于对照组，康复训练依从性以及护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：心理疏导护理能够使脑卒中后抑郁患者的情绪保持稳定，缓解患者的不良心态，使其心理健康水平提升，保持良好的康复训练心态，进而促进机体各功能的恢复，提高其生活质量。

关键词：心理疏导护理；脑卒中后抑郁；训练心态；生活质量

Effect of psychological counseling nursing on training mentality and quality of life of patients with post-stroke depression

Lin Zhang

Xi 'an International Medical Center Hospital, Xi 'an 710100, China

Abstract: Objective: To study the effect of psychological counseling nursing on training mentality and quality of life of patients with post-stroke depression. **Methods:** A total of 100 patients with post-stroke depression admitted to our hospital from January 2021 to December 2021 were randomly divided into control group and experimental group, and the application effects of different nursing methods were analyzed. **Results:** The improvement of psychological state and living standard in the experimental group was better than that in the control group, and the compliance of rehabilitation training and nursing satisfaction were higher than those in the control group, $P < 0.05$. **Conclusion:** Psychological counseling nursing can keep the mood of patients with post-stroke depression stable, relieve the patients' bad mentality, improve their mental health level, maintain a good rehabilitation training mentality, and then promote the recovery of each function of the body, improve their quality of life.

Keywords: psychological counseling nursing; Post-stroke depression; Training mentality; The quality of life

脑卒中后抑郁是现阶段脑血管疾病当中比较常见的并发症之一，因为患者发生脑卒中之后会出现不同程度的肢体功能障碍，包括肢体行动不灵活、口歪眼斜、手脚麻痹等情况，很多患者会出现不同程度的心理问题，不愿与人沟通，情绪不稳定等都是常见的现象，很多严重的抑郁患者还会出现抵触治疗，不积极配合康复训练的情况^[1-2]。脑卒中后抑郁的发生，对患者的治疗和康复都有非常多的不良影响，会导致患者病情不断的发展和恶化，心理以及身体健康水平逐渐下降。针对此类患者进行积极的心理疏导护理，纠正患者的错误想法，帮助其缓解负性情绪是关键^[3]。心理疏导护理根据患者的不

同症状表现以及抑郁的严重程度进行有针对性的心理护理干预，帮助患者正确的认识自身的疾病，改变患者的错误想法，促使其以积极的心态接受康复训练，给予患者充分的鼓励和支持，帮助其树立治疗的信心，以改善患者的生活质量^[4-5]。本研究针对我院收治的脑卒中后抑郁患者采用心理疏导护理，并分析其应用效果，具体报道如下。

1. 一般资料 and 治疗方法

1.1 一般资料

一般资料对比 $P > 0.05$ 。所有受检者均自愿加入研究，且院伦理委员会批准，符合脑卒中后抑郁诊断标准。

排除其他脏器重大疾病、沟通障碍、传染性疾病等患者。

表1 一般资料 ($\bar{x} \pm s$)

组别	年龄 (岁)	身高 (cm)	体重 (kg)	脑血管病程 (年)
实验组 (n=50)	55.86 ± 8.54	165.23 ± 14.01	65.40 ± 13.30	5.44 ± 2.59
对照组 (n=50)	55.65 ± 8.36	165.37 ± 14.12	65.57 ± 13.53	5.63 ± 2.40
t值	0.1243	0.0498	0.0634	0.3805
P值	0.9014	0.9604	0.9496	0.7044

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组患者接受常规护理干预，监测患者的各项生命体征，帮助其进行生活、饮食以及用药等方面的健康指导，辅助患者进行功能康复训练等。

1.2.2 实验组在对照组基础上联合心理疏导护理，具体为：(1) 护理人员积极与学生沟通，采用轻松、温和的语言与学生进行交流，建立良好的护患关系，主动为学生营造一个温馨的住院氛围，了解学生对住院环境的要求，对于学生提出的合理建议进行适当的调整，根据学生的年龄选择更加适合的称呼，给予学生充分的尊重，使学生对护理人员更加信任。(2) 对学生的不良情绪进行评估，为其制定有针对性的心理护理干预方案，在与学生交流的过程中，注意学生的面部表情以及语气变化，鼓励学生张口说话，将自身的负性情绪表达出来，并引导学生正确的宣泄不良情绪。(3) 将患者的训练计划详细的分成每天的小目标，并帮助学生按照康复训练计划完成当天的训练目标，对学生做出的努力给予充分的肯定和鼓励，并引导学生充分的感受自身身体机能的变化，使学生充分的体会到积极进行康复训练可以获得的良好效果，提高患者的康复训练积极性。(3) 给予患者一对一的健康指导，为患者采用视频、PPT、图

文宣传手册等形式展开健康教育，通过视频让学生先了解大方向的疾病相关信息以及康复训练的主要内容，再通过PPT的形式为学生讲解每一项健康知识中的详细内容，使患者能够更加直观且深入的明白疾病的发生以及治疗和康复情况。完成健康指导后，为患者发放图文结合的宣传手册，方便患者随时查看。对患者出现的疑问，护理人员要详细进行解答，并不要采用专业术语，整个健康教育的过程中，护理人员要保持温和的语气，面带微笑，不要让患者有紧张和拘束感，鼓励患者将内心的疑问讲出来。

1.3 观察指标

(1) 对比心理状态。(2) 对比康复训练依从性。(3) 对比生活质量。(4) 对比护理满意度。

1.4 统计学分析

用SPSS 22.0软件进行对数据的统计和整理，计量资料用($\bar{x} \pm s$)来表示，计数资料运用卡方来检验， $p < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 对比心理状态

实验组优于对照组， $P < 0.05$ 。(见表2)

2.2 对比康复训练依从性

实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。(见表3)

2.3 对比生活质量

实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。(见表4)

2.4 对比护理满意度

实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。(见表5)

3. 讨论

脑卒中后抑郁患者经常会存在比较严重的消极心理，并且患者的情绪调节能力相对较低，经常会出现自我否定、对康复训练以及治疗等失去耐心，同时会出现不同程度的错误认知，使负面情绪更加严重^[6]。心理

表2 对比心理状态 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	SAS		t	P	SDS		t	P
	护理前	护理后			护理前	护理后		
实验组 (n=50)	56.68 ± 4.30	42.13 ± 5.52	14.7037	0.0000	58.76 ± 5.85	45.29 ± 3.15	14.3355	0.0000
对照组 (n=50)	56.40 ± 4.13	45.85 ± 4.06	12.8811	0.0000	58.38 ± 5.62	48.09 ± 5.12	9.5706	0.0000
t	0.3321	3.8388	—	—	0.3312	3.2936	—	—
P	0.7405	0.0002	—	—	0.7412	0.0014	—	—

表3 对比康复训练依从性 (n/%)

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从度
实验组 (n=50)	32/50 (64.00%)	15/50 (30.00%)	3/50 (6.00%)	47/50 (64.00%)
对照组 (n=50)	22/50 (44.00%)	18/50 (36.00%)	10/50 (20.00%)	40/50 (80.00%)
X ²	—	—	—	4.3324
P	—	—	—	0.0373

表4 对比生活质量 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	物质生活		t	P	躯体健康		t	P
	护理前	护理后			护理前	护理后		
实验组 (n=50)	76.37 ± 8.73	85.70 ± 6.46	6.0747	0.0000	75.48 ± 6.21	84.13 ± 6.49	6.8094	0.0000
对照组 (n=50)	76.14 ± 8.86	82.57 ± 8.92	3.6164	0.0005	75.90 ± 5.83	80.67 ± 8.25	3.3388	0.0012
t	0.1308	2.0096	-	-	0.3487	2.3308	-	-
P	0.8962	0.0472	-	-	0.7281	0.0218	-	-

续表4 对比生活质量 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	心理健康		t	P	社会功能		t	P
	护理前	护理后			护理前	护理后		
实验组 (n=50)	77.56 ± 8.47	88.29 ± 5.34	7.5775	0.0000	78.86 ± 6.52	86.61 ± 5.16	6.5907	0.0000
对照组 (n=50)	77.93 ± 8.88	84.17 ± 6.29	4.0547	0.0001	79.16 ± 6.18	83.18 ± 6.40	3.1951	0.0019
t	0.2132	3.5308	-	-	0.2361	2.9502	-	-
P	0.8316	0.0006	-	-	0.8138	0.0040	-	-

表5 对比护理满意度 (n/%; 例)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组 (n=50)	36/50 (62.00%)	13/50 (26.00%)	1/50 (2.00%)	49/50 (98.00%)
对照组 (n=50)	28/50 (56.00%)	15/50 (30.00%)	7/50 (14.00%)	43/50 (86.00%)
χ^2 值	-	-	-	4.8913
P 值	-	-	-	0.0269

疏导护理是现阶段临床医学发展中比较重要的一个方向,该护理方式的应用能够通过与患者建立和谐的护患关系,获得患者的信任,使患者愿意将内心的真实想法讲出来,以便患者对其进行正确的评估和判断,为患者制定有针对性的心理疏导方案,通过不同患者的实际情况,帮助其正确的将情绪宣泄出来,并指导患者正确的控制自身情绪的发展,使患者以良好的心态接受康复治疗。同时在患者康复训练当中所取得一定的进步之后,要让患者充分的感受到通过自身努力所获得的成就感,能够促使患者的依从性提升^[7-8]。正确的健康教育可以帮助患者更加深入的了解疾病的相关信息以及康复训练的重要性,同时也可以帮助患者纠正其错误想法,避免患者错误的认知导致其出现不良情绪。提高患者的心理健康水平,减少其负性情绪的发生,能够促使患者更加高效且认真的配合康复训练,从而起到改善自身机体功能障碍的作用,帮助患者尽早恢复活动能力,提高其生活质量^[9-10]。实验组心理状态、生活水平改善优于对照组,康复训练依从性以及护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,心理疏导护理能够使脑卒中后抑郁患者的情绪保持稳定,缓解患者的不良心态,使其心理健康水平提升,保持良好的康复训练心态,进而促进机体各功能的恢复,提高其生活质量。

参考文献:

- [1]刘偲田,杜明钰,李海燕.心理护理在脑卒中后焦虑、抑郁患者护理中的效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(33):118.
- [2]刘萌.早期综合心理护理对脑卒中后抑郁患者神经功能恢复及预后的影响分析[J].中国社区医师,2020,36(29):139-140.
- [3]刘媛茜.心理护理在老年脑卒中后抑郁康复中的效果观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(44):250-251.
- [4]王志芬,柴晓燕,邢红霞.心理疏导护理对脑卒中后抑郁患者训练心态及生活质量的影响[J].现代诊断与治疗,2019,30(14):2528-2530.
- [5]徐香蓉,徐爱香.认知行为干预联合心理护理对脑卒中后抑郁症患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2019,25(11):120-122.
- [6]曾晓莉,马维瑾.对脑卒中后抑郁患者实施心理护理及人文关怀护理的效果研究[J].中国急救医学,2018,38(z2):250.
- [7]钟丽玲.心理疏导联合康复护理对脑卒中抑郁症的负性情绪和神经功能的影响[J].现代诊断与治疗,2020,31(19):3188-3190.
- [8]万向军,刘红艺,王立新,等.脑卒中后抑郁症患者102例多元心理护理[J].中国老年学杂志,2011,31(10):1855-1857.
- [9]马晓霞.心理疏导护理对脑卒中后抑郁患者训练心态及生活质量的影响[J].医学信息,2021,34(23):190-192.
- [10]袁媛,吕敏,魏小利,等.心理护理联合早期康复对脑卒中后抑郁的应用观察[J].贵州医药,2020,44(11):1820-1821.