

# 个性化心理护理在老年脑梗死患者护理中的应用效果探析

王文凤

(云南医药健康职业学院 云南 昆明 650033)

**【摘要】**目的: 分析个性化心理护理在老年脑梗死患者护理中的应用效果; 方法: 选择我院收治的 98 例老年脑梗死患者作为护理对象, 全部患者随机纳入对照组与观察组, 每组均为 49 例, 对照组给予常规基础护理, 观察组在对照组基础上实施个性化心理干预, 比较护理前后两组患者心理情绪和患者护理满意率; 结果: 护理前焦虑和抑郁心理情绪评分差异不明显 ( $P > 0.05$ ), 与护理前相比, 护理后评分降低, 与对照组相比, 观察组评分更低 ( $P < 0.05$ ); 两组护理满意率比较, 观察组 (95.92%) 高于对照组 (83.67%), 组间差异明显 ( $P < 0.05$ ); 结论: 结合患者个人情况, 对老年脑梗死患者实施个性化护理干预措施, 利于提升护理干预水平。

**【关键词】**个性化心理护理; 脑梗死; 老年患者; 满意率

在对脑梗死患者护理中, 应重视心理方面因素对患者身心健康影响, 并采用适合方式进行干预, 通过提升患者积极性和疾病治疗信心, 增强患者对治疗与护理配合度, 进一步保证患者身心健康。研究将我院收治 96 例老年脑梗死患者作为护理观察对象, 探讨个性化护理干预措施实施方式以及取得的应用效果, 具体分析如下。

## 1 资料及方法

### 1.1 一般资料

将我院 2018 年 1 月至 2020 年 1 月收治的 96 例脑梗死患者作为护理观察对象, 使用随机数字表法对全部患者进行分析, 设置对照组 ( $n=49$ ) 与观察组 ( $n=49$ ), 对照组: 男 26 例, 女 23 例, 年龄 60-85 岁, 平均年龄 (73.1±2.6) 岁; 观察组: 男 25 例, 女 24 例, 年龄 61-86 岁, 年龄均值 (72.9±2.9) 岁, 对两组患者一般资料进行统计分析, 结果为  $P > 0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组: 实施常规基础护理措施, 即落实对患者病情观察、健康教育、用药指导、运动干预以及饮食指导等护理干预措施。

观察组: 在常规护理基础上给予患者个性化心理护理, ①树立疾病治疗成功信心: 向对患者进行心理评估, 并判断患者对疾病正确认知程度, 利用健康宣教方式弥补其认知不足和措施, 并说明配合治疗重要性, 帮助患者树立成功治疗疾病信心, 主动配合各项治疗与护理操作。同时与患者耐心积极交谈, 掌握其需求和想法, 从患者角度进行思考, 给予其更多支持和鼓励。②提升疾病知识程度: 使用现代化通讯设备和工具, 考虑患者接受能力, 并使用多种方式对患者实施疾病健康教育, 及时纠正对疾病错误认知, 并详细说明疾病发生原因以及康复治疗措施, 使用适当语言和语气, 耐心对患者进行病情分析, 并讲明预后状况和症状等。③给予患者多方面支持: 考虑患者社交需求, 确定家长和社区帮助, 共同努力下构架和谐社会关系。给予患者鼓励与支持。促使其主动与他人进行沟通交流, 利用和谐社会关系帮助患者减轻心理压力, 维持积极健康心态。

### 1.3 观察指标

观察两组实施相应护理措施前后患者焦虑和抑郁情绪评分<sup>[1]</sup>, 两项指标分别参考焦虑量评价表(SAS)和抑郁量评价表(SDS)评分, 分别以 50 分和 53 分为临界值, 低于临界值为无负面情绪, 高于临界值后分数越高, 负面心理越严重。

统计两组患者护理后满意率, 使用医院自制满意度评分表由患者自行打分<sup>[2]</sup>, 总分为 100 分, 高于 70 分为满意, 满意率越高护理方式使用效果越理想。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 对计量资料、计数资料进行统计分析, 并实施  $t$  和  $\chi^2$  检验法,  $P < 0.05$  表明差异显著。

## 2 结果

### 2.1 患者 SAS 和 SDS 评分比较

护理前 SAS 和 SDS 评分差异不明显 ( $P > 0.05$ ), 护理后评分降低, 与对照组相比, 观察组评分更佳 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1。

表 1 两组护理前后 SAS、SDS 评分比较 ( $\bar{x}$  false ± s, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	49	57.33±2.31	42.06±2.48*#	68.73±3.73	47.17±1.61*#
对照组	49	57.24±2.28	49.83±2.50*	68.90±3.01	53.23±1.04*

注: 与护理前相比, \* $P < 0.05$ ; 与对照组相比, # $P < 0.05$ 。

### 2.2 两组患者满意率比较

观察组满意患者为 47 例, 满意率为 95.92%, 对照组患者为 41 例, 83.67%, 两组差异显著 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

心理方面因素与脑梗死患者发病率间存在密切关系, 通过控制负面心理, 可降低对患者发病率、致残率以及并发症发生率。因此, 针对脑梗死患者进行疾病治疗中, 应重视心理方面护理措施的辅助治疗效果。具体进行护理中, 应在实施常规护理前提下, 并加强对患者个人心理状况分析与研究, 以此为基础落实对患者个性化心理护理干预措施。现阶段, 个性化心理护理干预已经成为临床中常见促使, 通过重点关注患者心理, 帮助其正确认知疾病, 树立战胜疾病信心, 给予支持和鼓励等, 利于帮助患者减少负面情绪引发的影响。

本次对老年脑梗死患者心理护理研究结果显示, 护理前两组焦虑和抑郁评分无明显差异 ( $P > 0.05$ ), 护理后评分明显降低, 组间比较观察组评分明显优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 统计分析两组护理满意率, 观察组明显高于对照组 ( $P > 0.05$ )。对老年脑梗死患者实施基础护理后, 根据不同患者情况, 实施个性化护理干预, 利于改善患者负面情绪, 对建立和谐医患关系具有重要意义。

综上所述, 在老年脑梗死患者护理中, 以常规护理方式为基础, 并对以往护理方式进行完善和改进, 加强对患者个人心理关注。落实个性化心理护理干预, 利于增强对患者负面情绪改善效果, 提升患者生活质量, 逐渐构建良好护患关系。

### 参考文献:

- [1] 郭悦. 个性化心理护理在老年脑梗死患者护理中的应用价值 [J]. 中国社区医师, 2020,36(7):174,176.
- [2] 冯映文, 陈汝专. 中医护理结合现代康复护理对老年脑梗死患者的价值观察 [J]. 中国现代药物应用, 2020,14(15):224-225.

### 作者简介:

王文凤 (1995 年 08 月出生), 女, 汉族, 云南施甸人, 云南医药健康职业学院实验中心教辅人员, 无职称。研究方向: 老年护理, 云南医药健康职业学院, 本科。