

早期心理护理在老年脑梗塞患者中的应用价值及提高护理满意度分析

魏彩萍

甘肃省第二人民医院教学管理科 甘肃兰州 730000

【摘要】目的：探究在老年脑梗塞护理实践中应用早期心理护理的适用性。方法：选取 60 例我院收治的老年脑梗塞患者参与本研究，病例选取时间范围 2021 年 12 月-2022 年 12 月，根据双盲法平分病患为对照组、实验组，30 例为每组包含患者数。对照组接受常规护理，实验组在对照组护理基础上接受早期心理护理，对比两小组护理前后负面情绪评分、满意度评分。结果：统计结果表明，护理后实验组满意度评分高于对照组，负面情绪评分低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：于老年脑梗塞护理实践中应用早期心理护理效果确切，患者负面情绪得到显著改善。故在早期脑梗塞护理过程中应积极推广早期心理护理。

【关键词】早期心理护理；老年脑梗塞；应用价值

脑梗塞在临床上被认为是一种局限性脑组织的缺血性坏死或软化^[1]。语言障碍、猝然昏倒、肢体障碍等均是脑梗塞患者的主要临床表现^[2]。老年人由于高血压、高血脂等基础性疾病的影响，已然成为脑梗塞的主要发病群体^[3]。难以根治是脑梗塞的显著特征。且部分患者在患病后还会伴有严重的肢体障碍，这既会对患者的生命安全产生威胁，同时也会致使患者出现心理障碍。因此笔者深入剖析了在老年脑梗塞患者护理过程中应用早期心理护理干预的适用性线，详细报道呈现如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 12 月-2022 年 12 月于我院接受治疗的 60 例老年脑梗塞患者参与本研究，以双盲法为依据评估病患为对照组、实验组，每组 30 例。对照组男女数量比 17:13；年龄阈值 55-75 岁，均数 (60.92 ± 2.13) 岁。实验组男女数量比 16:14；年龄阈值 56-76，均数 (60.88 ± 2.09) 岁。两小组基线资料对比并未发现存在显著统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组治疗期间接受常规护理。在患者就诊后护理人员需对其生理指标的变化进行持续性地监测，并指导患者保持清淡易消化的饮食。在患者身体功能得到恢复时，鼓励患者开展平衡能力、协调能力训练等。

实验组在常规护理基础上接受早期心理护理。(1) 构建良好的护患关系：在患者就医后护理人员应当运用亲和的态度接待患者，并以患者感兴趣的话题为切入点引起患者的关注，从而拉近与患者之间的距离，并通过语言、肢体等方式对患者进行相应的鼓励，减轻患者在治疗过程中的戒备心理。(2) 评估患者心理状态：护理人员应当运用焦虑自评量表、抑郁自评量表对患者心理状态进行评估，并根据评估分数制定后续合理的心理护理干预方案。(3) 健康宣教：护理人员应当就患者的认知盲区向其普及有关脑梗塞的相关知识，减轻患者的认知盲目性，对于患者关于疾病的疑问耐心解答，进而帮助患者以平常心对待疾病。(4) 增加社会支持：在落实护理服务期间护理人员应当给予患者更多的关怀与尊重，使患者能够感受到来自外界的支持，并鼓励患者将更多的关注度集中到听音乐、看电影等放松的事情上。同时还需告知患者家属为患者营造轻松的家庭氛围。

1.3 观察指标

根据自制满意度量表对患者护理前后满意度评分全面评估，0-100 为量表分数阈值，数值越大代表病患对护理工作满意程度越高。评估患者护理前后负面情绪，评估依据为焦虑自评量表 (SDS)、抑郁自评量表 (SAS)，量表分数阈值为 0-100，数值越大代表患者负面情绪越强烈^[4]。

1.4 统计学分析

SPSS20.0 软件数据是处理工具，预后表达是 [%]，对比检验是卡方，分数表达是 $(\bar{x} \pm s)$ ，对比检验是 t 值，有统计学意义则 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 满意度评分

对照组护理后满意度评分对比实验组更低 ($P < 0.05$)，见表 1：

表 1: 满意度评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	护理前	护理后
实验组	30	58.76 ± 4.57	85.68 ± 2.31
对照组	30	58.89 ± 4.66	74.57 ± 2.15
t 值		0.109	19.283
P		0.914	0.000

2.2 负面情绪评分

对照组护理后 SDS、SAS 评分对比实验组更高 ($P < 0.05$)，见表 2：

表 2: 负面情绪评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=30)	63.75 ± 3.51	30.12 ± 1.25	66.92 ± 2.94	28.34 ± 1.32
对照组 (n=30)	63.68 ± 3.48	36.83 ± 1.58	66.89 ± 2.91	33.46 ± 1.47
t 值	0.078	18.242	0.040	14.194
P	0.938	0.000	0.968	0.000

3 讨论

脑梗塞是一种可发于任何年龄段的神经系统疾病^[5]。但老年群体由于基础性疾病的增加，患脑梗塞的几率对比其他年龄阶层更高。肢体障碍、语言障碍等临床症状既会危害到老年脑梗塞患者的身体健康，同时也会使其心理状态受到影响。早期心理护理在落实过程中始终坚持人文关怀理念，强调在常规护理的基础上更为关注老年脑梗塞患者的心理状态，帮助患者形成对疾病清晰的认知，使得患者能够正向看待疾病，从而减轻患者在治疗过程中的心理压力，帮助患者重新树立对于康复训练及治疗的信心，提升患者治疗过程中的依从性。

研究表明，实验组护理后 SDS、SAS 评分对比对照组更低，满意度评分对比对照组更高， $P < 0.05$ 。

综上，在老年脑梗塞护理实践中早期心理护理应被大力推广。

参考文献：

- [1]王美香,刘晶晶.个性化心理护理模式用于老年脑梗塞患者护理的有效性分析[J].养生大世界,2021,23(14):207-208.
- [2]毛俊燕.个性化心理护理在老年脑梗塞患者护理中的应用价值分析[J].养生大世界,2021,31(11):33.
- [3]孙文梅.早期心理护理在老年脑梗塞患者中的应用价值及提高护理满意度分析[J].养生大世界,2021,10(6):236.
- [4]杨玉琳,李露露.早期心理护理在老年脑梗塞患者中的应用价值及提高护理满意度分析[J].医学食疗与健康,2022,20(7):111-113.
- [5]赵明欣.肢体康复训练结合认知心理护理对老年急性脑梗塞后抑郁患者的效果分析[J].母婴世界,2022,18(29):220-222.