

老年脑梗死患者应用早期情志护理对其负性情绪、康复护理依从性的影响

闫丽娟

金塔县人民医院 甘肃 酒泉 735300

摘要：目的：分析研究实施早期情志护理对老年脑梗死患者负性情绪、康复护理依从性的影响。方法：于2019年11月-2020年12月开展研究，随机抽取的70例患者为研究对象，以计算机随机等额法分组，各35例。对照组实施常规护理，观察组以对照组为基础实施情志护理。对比分析患者负性情绪改善及康复护理依从性变化。结果：观察组康复护理依从性高于对照组，患者负性情绪评分低于对照组($P < 0.05$)。结论：实施早期情志护理，可显著提升老年脑梗死患者护理干预措施，改善患者负性情绪，提升患者康复护理依从性，为各项工作开展奠定良好基础，应用价值显著值得借鉴。
关键词：早期情志护理；老年脑梗死；负性情绪；康复护理依从性

脑梗死具有“三高”特点（残疾率、死亡率和发病率高），护理时难度较大，加之老年人对疾病认知度低，会因为疾病症状诱发严重的负性情绪，例如紧张、惊恐、抑郁及焦虑等，不良情绪会加重疾病发展或是导致疾病复发，对治疗效果存在直接影响，为此临床护理中需要针对患者情绪特点，实施切实有效的护理干预措施，缓解不良情绪，提升患者依从性，保证治疗及护理效果^[1]。本次研究对本院收治的老年脑梗死患者，在常规护理同时辅以情志护理获得满意效果。现将护理方法和研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2019年11月-2020年12月开展研究，随机抽取的70例患者为研究对象，以计算机随机等额法分组，各35例。观察组，男23例，女12例，年龄60-75岁，平均(65.21±3.25)岁。对照组，男21例，女14例，年龄60-76岁，平均(65.30±3.42)岁。纳入标准：患者均经综合检查确诊疾病，意识清晰可正常交流，患者及家属对研究知情同意；排除标准：精神疾病患者，意识障碍患者，丧失语言能力患者。分组资料，具有同质性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者护理应用常规模式，对患者进行常规疾病知识宣教、入院指导、满足患者合理要求；依据医嘱给予药物和康复护理；密切监测患者生命体征，根据实际情况给予营养支持。

观察组在对照组基础上实施情志护理：（1）开展早期情志护理前，首先护理人员需要赢得患者的信任，日常巡视中多和患者交流，对患者进行鼓励，耐心倾听患者心声，确保构建良好的护患关系，能够让患者信赖自己，从而能够提升患者依从性，能够接纳专业的意见和建议；

（2）综合考虑患者疾病情况，家庭情况，社会支持和性格特点，实施个性化的情志护理方案；对于焦虑感明显患者，重在提升阳气，帮助其放松情绪，可以利用移情法转移其注意力；对于抑郁情绪明显患者，可以邀请良

好恢复患者进行经验分享，坚定康复信心；对于乐观的患者，需要加强疾病及康复知识宣教，提高患者疾病认知能力，可提升自我护理能力；对于依赖心理较为明显的患者，护理人员需要尽量赢得家属支持，共同配合辅助其开展康复训练；对于易怒患者，可以多和其进行交流，告知不良情绪对疾病和健康的影响，指导其掌握呼吸减压法，稳定情绪；（3）对家属进行必要指导，积极发挥家庭成员的推动作用；要求家人耐心关爱和照护患者，生活上尽量给予着走到的关怀，让患者充分感受到家人的关爱，从而逐步缓解不良清理状态；详细告知药物可能存在的不良反应、持续时间和处理措施，避免家属误解，提高用药依从性；（4）说明早期康复训练的必要性，确保患者遵从医嘱早期开展康复锻炼；进行必要行为干预，告知不良生活习惯对疾病恢复的影响，鼓励患者戒烟戒酒。

1.3 观察指标

评估两组患者焦虑抑郁情绪改善情况，以SAS焦虑评估量表及SDS抑郁评估量表评估，分界值分别为50分及53分^[2]。

依据量表评价患者康复护理依从性，量表百分制，以依从性良好(≥85分)，基本依从(84-60分)，依从性较差(<60分)作为评价标准。

1.4 统计学分析

研究数据输入SPSS22.0软件中进行统计学分析，计数资料用n(%)表示，用 χ^2 检验，计量资料用(±s)表示，用t检验，差异具有统计学意义依据为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 干预前后负性情绪两组对比

观察组及对照组患者的焦虑抑郁情绪评分与干预前差异不显著($P > 0.05$)；观察组干预后的SAS评分及SDS评分，相比对照组指标明显更低($P < 0.05$)。见表1。

表 1 干预前后负性情绪两组对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | SAS 评分 | | SDS 评分 | |
|-----|----|----------|----------|----------|----------|
| | | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 观察组 | 35 | 58.6±3.6 | 38.0±2.1 | 60.1±5.2 | 42.0±3.8 |
| 对照组 | 35 | 57.9±4.0 | 46.2±3.1 | 59.8±4.6 | 45.7±3.4 |
| t | | 0.770 | 12.956 | 0.256 | 4.293 |
| P | | 0.444 | 0.000 | 0.799 | 0.000 |

2.2 康复护理依从性两组对比

两组患者康复护理依从性对比,对照组低于观察组, 组间差异有统计学意义 (P<0.05)。见表 2。

表 2 康复护理依从性两组对比 [n (%)]

| 组别 | 例数 | 依从性理想 | 基本依从 | 依从性较差 | 依从率 |
|----------------|----|-------|------|-------|-----------|
| 观察组 | 35 | 15 | 16 | 4 | 31 (88.6) |
| 对照组 | 35 | 10 | 13 | 12 | 23 (65.7) |
| x ² | | | | | 5.185 |
| P | | | | | 0.023 |

3 讨论

脑梗死也被称为脑栓塞、脑梗死,属于脑血管疾病其中一种,主要是因为脑部发生血液供应障碍、缺氧缺血后脑局部组织发生缺血性软化或是坏死,因此也被称为缺血性脑卒中^[3]。患者发病突然进展迅速,通常在发病后 2 到 3 分钟即可达到顶峰,极易诱发偏瘫、癫痫、语言功能障碍、感觉障碍等症状^[4]。

脑梗死是老年人常见和高发的疾病,本病会对患者的身体和心理健康以及老年患者晚年生活质量造成严重的影响^[5]。老年人身体素质稍差,多伴有其他基础性疾病,加之疾病发生突然,且后遗症较为多见,因此老年患者存在较大的心理压力和负性情绪,主要是因为对疾病缺乏足够认识,加之环境、自我角色转变等因素影响导致,负性情绪会对疾病治疗及康复护理产生消极影响。为此在常规护理基础上实施情志护理,首先获得患者信任,同时根据患者及家庭情况给予合理的健康宣教,并进行行为干预,同时利用移情、心理暗示等方法缓解患者负性情绪,提升治疗依从性和康复信心,能够配合完成各项工作,从而提升疾病康复效果^[6]。

本次研究结果显示,观察组干预后的 SAS 评分及 SDS 评分,相比如对照组指标明显更低;患者康复护理依从性,相比如对照组更高 (P<0.05)。说明情志护理在老年脑梗死患者护理中应用价值显著,可发挥其临床干预优势,改善患者情绪并提升其康复护理依从性。

综上所述,实施早期情志护理,可显著改善老年脑

梗死患者负性情绪,提高其康复护理依从性,对促进疾病转归具有积极意义,值得重视及借鉴。

参考文献:

[1] 刘琳琳. 早期情志护理对老年脑梗死患者负性情绪和康复护理依从性的影响 [J]. 当代医学, 2019, v. 25;No. 518(3):179-181.

[2] 倪明明, 张丽. 对老年脑梗死恢复期患者进行中医情志护理与穴位按摩的效果探讨 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(14):245-246.

[3] 张晓英, 王树国. 中医特色情志护理对脑梗死恢复期生活质量及治疗依从性的影响 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(2):327-328.

[4] 赵淑青. 中医情志护理对急性心肌梗死患者 PCI 术后负性情绪及服药依从性的影响 [J]. 光明中医, 2019, 34(22):3522-3525.

[5] 张建琴. 耳穴压豆联合情志护理干预脑梗死后抑郁临床研究 [J]. 新中医, 2020, v. 52;No. 571(24):194-196.

[6] 王江红. 中医情志护理在脑梗死后抑郁患者中的应用 [J]. 光明中医, 2019, 34(10):1594-1596.