

早期心理护理对脑卒中病人的影响分析

刘晓录 何 燕 许丽丽 佟 颖

泗洪医院 江苏 宿迁 223900

【摘要】目的：分析早期心理护理在脑卒中病人护理中的应用，了解早期护理对脑卒中病人的影响。方法：采集我院病例 120 例，均为 2019 年 02 月到 2021 年 02 月期间确诊为脑卒中的患者。为了对比两组的抑郁、焦虑、睡眠质量评分，神经功能缺损情况和生活质量评分，将其分为两组，人数一致均为 60 例，分别为对照组（常规护理）和研究组（常规护理+早期心理护理）。结果：研究组成员经过护理后，抑郁和焦虑的情况得到好转，睡眠也非常好，各项评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ）；根据神经功能缺损评分的数据参考，两组成员护理后都有好转，但是研究组低于对照组（ $P < 0.05$ ）；根据生活质量评分的数据参考，研究组好于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：在对脑卒中病人进行护理的时候，早期心理护理能够有效地改善患者抑郁、焦虑的负面心理，提高患者的睡眠质量，帮助患者早日恢复神经功能，减轻患者家属的负担，让患者及其家属更好的生活。

【关键词】：心理护理；脑卒中；神经功能

Analysis of the Influence of Early Psychological Nursing on Cerebral Apoplexy Patients

Xiaolu Liu Yan He Lili Xu Ying Tong

Sihong Hospital Jiangsu Suqian 223900

Abstract: Objective: To analyze the application of early psychological nursing in the nursing of patients with stroke, and to understand the influence of early nursing on patients with stroke. Methods: A total of 120 cases were collected from our hospital, all of whom were diagnosed with stroke from February 2019 to February 2021. In order to compare the scores of depression, anxiety, sleep quality, neurological deficit and quality of life between the two groups, the patients were divided into two groups, with 60 cases in the same number, respectively as the control group (routine nursing) and the study group (routine nursing + early psychological nursing). Results: After nursing, the depression and anxiety of the members of the study group were improved, and the sleep was also very good, and the scores were lower than those of the control group ($P < 0.05$). According to the data of neurological deficit score, the members of both groups improved after nursing, but the study group was lower than the control group ($P < 0.05$). According to the data of quality of life score, the study group was better than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: When nursing stroke patients, early psychological nursing can effectively improve the negative psychology of patients with depression and anxiety, improve the sleep quality of patients, help patients recover neurological function as soon as possible, reduce the burden of patients' families, so that patients and their families have a better life.

Keywords: Psychological nursing; Stroke; Nerve function

抑郁症是脑卒中患者常见的一种并发症，也是一种常见的精神疾病^[1]，病情发作的早期，患者会无缘无故地感到很伤心，产生厌世的情绪，发生自残的情况，如果没有及时的干预，随着病情的加重，患者会结束自己的生命，让患者家属时刻处于担忧中，生活疲惫^[2]。本院选取了 120 例脑卒中患者，对他们按照护理方式的不同分为了两个组，分析早期心理护理在脑卒中病人护理中的应用，了解早期护理对脑卒中病人的影响，具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

研究时间：2019 年 02 月-2021 年 02 月，研究成员：在研究时间内我院确诊为脑卒中患者 120 例。研究方法：将研究成员分为两个组别，且两组成员人数一致各 60 例，分别

为对照组（常规护理）和研究组（常规护理+早期心理护理）。一般资料：男女对比上：对照组 32 比 28，研究组 33 比 27。年龄对比上：对照组 40 到 70 岁，研究组 41 到 72 岁。平均年龄的对比上：对照组（ 58.48 ± 9.61 ）岁，研究组（ 57.93 ± 9.45 ）岁。对比显示：研究组和对照组的一般临床资料差异不大（ $P > 0.05$ ）。纳入指标：符合《中国脑血管病防治指南》的诊断标准；自愿参与研究，签署知情同意书；能积极配合研究工作。排除指标：排除神经、精神系统的疾病；排除长期的慢性疾病；排除发生过大脑器质性疾病；排除没有按照研究方法进行护理或者中途放弃等。本院医学伦理委员知道并支持本次研究。

1.2 方法

对照组实行常规护理，研究组实施常规护理+早期心理

护理,具体措施如下:

(1) 由于疾病的发生,患者会感到恐惧,患者家属也会非常的紧张,因此,护理人员首先要镇定,站在患者和家属的立场上安慰他们,稳定患者和家属的情绪。告诉患者和家属疾病发生的原因,疾病发作时候的临床症状,后期治疗的流程,使用简单的言语,保证患者和家属能听明白。同时,向患者及其家属列举本院相同疾病治疗后预后良好的案例,预防患者因为担忧病情产生抑郁、焦虑的不良心理。

(2) 患者在住院期间,护理人员要多观察患者的面部表情,了解患者内心的情绪,适时地与患者聊天,了解患者的需求,让患者感受到关心。当患者想了解病情发展的时候,根据患者的情况、参考医生的建议,告知患者诊治的进展,恢复的时间,让患者对治愈疾病充满希望。还可以开展病友之间的座谈会,邀请脑卒中恢复期恢复效果比较明显的患者分享经验,让患者能够更好地配合护理工作。

(3) 加强患者家属对患者心理的重视度,向患者家属讲解脑卒中后抑郁的相关知识。在允许探视的条件内,让患者家属多到医院看望患者,与患者摆谈温馨的家庭故事,翻看家庭成员的亲情照片,让患者感到亲情的温暖,保持愉悦的心态。护理人员还应该了解患者的喜爱,在不影响病情的情况下,适当的满足患者的愿望,允许患者做喜欢的事情,让患者的心理得到放松。

(4) 指导患者进行康复训练,护理人员要多鼓励患者,不要急躁,让患者在愉悦的氛围中进行运动。指导患者家属对患者进行按摩,有助于患者受损肌肉组织的恢复,加快血液循环。指导患者进行伸舌、鼓腮、吹气等语言训练,然后循序渐进地让患者开口进行单字、词语、句子等训练。

(5) 饮食上可以参考患者的喜爱,再根据患者的病情情况,结合营养师的意见,给予患者饮食建议。让患者在进餐的时候感到愉悦,饮食健康,增强身体的素质,有助于疾病的恢复。脑卒中患者要减少盐分的摄入,并且减少食用胆固醇含量太高的食物,多食用蛋白质含量高、维生素种类多、含量高的食物。告知患者在咀嚼的时候,尽量使用健侧,可以帮助吞咽。如果患者的吞咽功能存在障碍,饮食就以半流质食物为主,有助于患者的消化、吸收。

1.3 观察指标

经过护理后,对比两组成员的抑郁、焦虑、睡眠质量评分,神经功能缺损情况和生活质量评分。根据《抑郁自评量表》、《焦虑自评量表》和《睡眠状况自评量表》对研究成员进行评估,记录数据并进行比较,数据越高,患者该项的情况越严重。为了更好地评估患者神经功能的缺损情况,从患者的认知、反射、语言、感觉、运动等15方面进行评估,

根据《神经功能缺损量表》对研究成员进行评估,记录数据并进行比较,数据越高,患者该项的情况越不好。生活质量评分根据《健康状况问卷(SF-36)》对研究成员进行评估,记录数据并进行比较,数据越高,患者该项的情况越好。

1.4 统计学分析

分析软件:SPSS22.0统计学软件。计量资料:均数±标准差($\bar{x}\pm s$),数据对比检验:t值。计数资料:百分率(%),数据对比检验: χ^2 值。统计学意义:P值,有意义: $P<0.05$;无意义: $P>0.05$ 。

2 结果

2.1 两组成员抑郁、焦虑、睡眠质量评分的对比

研究组($n=60$),抑郁评分(41.68 ± 2.83)分、焦虑评分(39.56 ± 2.24)分、睡眠质量评分(22.37 ± 2.48)分。

对照组($n=60$),抑郁评分(56.52 ± 2.76)分、焦虑评分(48.26 ± 2.36)分、睡眠质量评分(31.52 ± 2.87)分。

($t=29.079$, $P=0.001$ 、 $t=20.711$, $P=0.001$ 、 $t=18.686$, $P=0.001$)根据以上数据显示:研究组成员经过护理后,抑郁和焦虑的情况得到好转,睡眠也非常好,各项评分均低于对照组($P<0.05$)。

2.2 两组成员神经功能缺损情况的对比

研究组($n=60$),护理前神经功能损失评分(23.85 ± 4.23)分、护理后神经功能损失评分(7.58 ± 1.92)分。

对照组($n=60$),护理前神经功能损失评分(24.21 ± 3.19)分、护理后神经功能损失评分(16.47 ± 3.38)分。

($t=0.526$, $P=0.600$ 、 $t=17.715$, $P=0.001$)根据以上数据显示:根据神经功能缺损评分的数据参考,两组成员护理后都有好转,但是研究组低于对照组($P<0.05$),研究组成员神经功能恢复得更好。

2.3 两组成员生活质量评分的对比

研究组($n=60$),生理职能(66.21 ± 8.76)分、生理功能(61.15 ± 6.15)分、情感职能(69.51 ± 5.46)分、躯体功能(61.34 ± 10.29)分、社会功能(76.19 ± 14.27)分、精神健康(76.54 ± 5.82)分、精力(62.84 ± 5.39)分、总体健康(72.97 ± 10.36)分。

对照组($n=60$),生理职能(41.19 ± 11.87)分、生理功能(44.72 ± 4.09)分、情感职能(41.46 ± 8.49)分、躯体功能(41.51 ± 10.86)分、社会功能(48.14 ± 11.28)分、精神健康(60.98 ± 8.24)分、精力(47.54 ± 8.45)分、总体健康(51.87 ± 10.61)分。

($t=13.137$, $P=0.001$ 、 $t=17.231$, $P=0.001$ 、 $t=21.545$, $P=0.001$ 、 $t=10.267$, $P=0.001$ 、 $t=11.945$, $P=0.001$ 、 $t=11.948$, $P=0.001$ 、 $t=11.825$, $P=0.001$ 、 $t=11.022$, $P=0.001$)根据上述

对比显示：在生活上，研究组的质量有明显的提高，研究组优于对照组（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

脑卒中患者在发病以后，会出现四肢无力，部分患者甚至会完全瘫痪，患者不能自己照顾自己，必须依靠患者家属进行日常生活^[3]；并且，该疾病的死亡率也非常的高；不仅对患者造成了生理上的痛苦、压力，还对患者造成严重的心理负担^[4]。患者容易出现睡眠障碍、情绪失落、厌世等负面情绪，导致患者没有办法配合治疗、护理，达不到理想的康复效果，减慢了患者恢复生活能力的时间^[5]。因此，对患者进行有效的心理干预是护理的一大要点。

对脑卒中患者实施心理干预，能够及时地发现患者情绪的变化，避免患者产生不良心理，让患者能够以平稳的心态进行治疗，促进患者神经功能的恢复^[6]。护理人员要站在患者和家属的立场上稳定他们的情绪，在交流疾病知识的时候言语简单，让患者和家属能够听懂，不使用复杂的语言和词汇，避免他们紧张、担心^[7]。介绍治疗的方法和预后良好的案例，减少患者发生抑郁、焦虑的概率^[8]。告知患者诊治的

进展，开展病友间的座谈会，分享经验，让患者充满信心，积极、主动地配合工作^[9]。患者家属营造温馨的亲情氛围，适当的满足患者的愿望，让患者的心理得到放松^[10]。在患者进行康复训练的时候，鼓励患者，让患者能够积极、主动地进行训练，保持正能量的心态。根据患者的喜爱，为患者规划饮食护理，让患者在进餐时感到愉悦^[11-12]。本次研究中，明显地分析出：护理前，两组成员神经功能的损失情况无显著性差异（ $P > 0.05$ ）；研究组成员经过护理后，抑郁和焦虑的情况得到好转，睡眠也非常好，各项评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ）；根据神经功能缺损评分的数据参考，两组成员护理后都有好转，但是研究组低于对照组（ $P < 0.05$ ）；根据生活质量评分的数据参考，研究组好于对照组（ $P < 0.05$ ）。

由此可见，早期心理护理应用到脑卒中病人护理中，能够尽早地了解患者抑郁、焦虑等负面情绪，减少其发生不良心理的概率，也会让患者的睡眠更舒适，精神饱满地面对疾病，恢复身体的神经功能，患者家属也会更轻松，生活更愉快。这种护理方法的临床价值很高，非常值得推广。

参考文献：

- [1] 姚婷婷.心理护理在脑卒中后焦虑抑郁患者护理中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(01):92-93.
- [2] 陈晓东.早期个性化心理护理在脑卒中患者中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2022,37(01):204-205.
- [3] 刘广有,谭少燕,陈美珍,等.心理护理干预对脑卒中偏瘫患者的应用效果[J].心理月刊,2022,17(02):168-170.
- [4] 王妹.早期个性化心理护理服务对脑卒中患者的影响[J].继续医学教育,2021,35(12):115-117.
- [5] 马静,路胜昔,景风梅.聚焦心理护理模式对脑卒中偏瘫患者负性情绪、应对方式的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(05):262-263.
- [6] 张帅.心理护理在脑卒中后抑郁患者中的应用效果研究[J].黑龙江中医药,2021,50(05):439-440.
- [7] 刘孟丽,杨喜霞,曾织帆,等.早期心理护理对脑卒中病人抑郁及神经功能恢复的影响[J].中国临床神经外科杂志,2021,26(09):716-717.
- [8] 刘霞,李凤,刘丽.早期心理护理干预对脑卒中后抑郁患者神经心理的改善作用分析[J].心理月刊,2021,16(22):45-47.
- [9] 付芳玉,刘秋兰,任保平.心理护理干预对脑卒中患者抑郁状态和神经功能缺损程度的影响研究[J].心理月刊,2021,16(12):169-170.
- [10] 林萃,王艳君,李林林,等.心理护理对脑卒中患者抑郁状态及神经功能缺损程度的影响[J].心理月刊,2021,16(06):124-125.
- [11] 秦元玲,熊虹.心理护理干预对青年缺血性脑卒中患者焦虑抑郁情绪的影响[J].国际精神病学杂志,2020,47(06):1244-1246.
- [12] 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.