

康复理疗治疗脑出血的心理护理临床效果观察

王琳慧

(江汉大学文理学院 430056)

摘要:目的:探讨康复理疗(针灸)治疗脑出血的心理护理临床效果观察。方法:从我院 2016 年 8 月~2017 年 8 月收治 122 例脑出血患者分为对比组和实验组,实验组给予康复治疗和心理护理,对比组给予常规护理,比较两组护理效果。结果:对比组评分均低于实验组,生活质量评分也低于实验组($P < 0.05$)。结论:康复理疗治疗脑出血过程中,加强心理护理,可以稳定患者情绪变化。

关键词:康复理疗;脑出血;心理护理

引言

针灸康复法用于脑出血患者临床治疗,取得了良好治疗效果。但是,仍有许多患者因情绪波动而出现症状复发。因此,本研究在针灸康复理疗基础上,加强了对患者心理护理,改善患者情绪变化^[1]。报告如下:

1 材料与方法

1.1 信息

我院 2016 年 8 月至 2017 年 8 月收治脑出血患者 122 例平均分为对比组和实验组。其中男 94 例,女 29 例,年龄 54~73 岁,平均年龄(61.2 ± 2.4)岁。比较两组一般数($P > 0.05$),表明具有可比性。

1.2 方法

对比组接受常规护理,实验组在对比组的基础上,加强心理护理,方法是:(1)热情服务,与患者的沟通,要微笑,温柔动作关系可以缩短患者之间的距离。(2)建立与患者家庭的沟通,鼓励家庭加强与患者沟通,耐心倾听患者的需求,从分让患者得到家庭成员的支持;(3)音乐疗法:陶冶情操最佳方法就是利用音乐,护理人员可以根据患者喜爱音乐风格,陪患者一起听音乐,保持身心愉悦^[2]。

1.3 观察指标

焦虑自我评估量表(SAS),抑郁自我评估量表(SDS)用于治疗患者情绪变化前后的得分,包括身体健康,心理健康,情绪功能和运动功能。

1.4 统计方法

将获得的数据合并到 SPSS17.0 软件分析。测量数据表示为平均值 $\pm$ 标准偏差($\pm s$),计数数据的比率表示为%。

2 结果

2.1 两组护理前后 SAS 和 SDS 评分均低于实验组。组($P < 0.05$),表 1 所示。

表 1 两组护理前后 SAS、SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS	SDS
----	-----	-----

	护理前	护理后	护理前	护理后
对比组	47.24 $\pm$ 12.33	21.35 $\pm$ 5.64	46.87 $\pm$ 11.57	20.64 $\pm$ 4.21
实验组	47.64 $\pm$ 12.84	32.57 $\pm$ 9.57	47.02 $\pm$ 10.76	33.05 $\pm$ 9.75
T	0.265	12.230	0.111	14.338
P	0.792	0.000	0.912	0.000

2.2 两组 QOL 评分比较

实验组生活质量得分高于对比组($P < 0.05$),表 2 所示。

表 2 两组 QOL 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	身体健康	心理健康	情感功能	运动功能
对比组	17.64 $\pm$ 4.21	16.84 $\pm$ 3.64	18.05 $\pm$ 5.12	17.81 $\pm$ 3.64
实验组	11.24 $\pm$ 2.45	12.64 $\pm$ 3.54	10.84 $\pm$ 2.73	11.08 $\pm$ 2.54
T	14.985	9.698	14.121	17.443
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

通过加强对患者治疗过程的心理,有利于患者身体健康。其中,应给病人以微笑,握手或轻柔的语气,使病人感到护理人员友善,并缩短病人与护理人员之间的距离^[3]。鼓励家庭成员为患者提供支持,患者也可以根据喜好,找到自己喜欢的音乐,通过转移注意力,这对患者的身体康复至关重要。

综上所述,将心理护理应用于康复理疗治疗脑出血可以减轻患者的心理压力,提高康复率,临床可以大力推广应用。

参考文献

- [1]周晓.针灸配合康复理疗治疗脑出血的临床效果[J].中医临床研究,2016,8(14):103-104.
- [2]杨建昆.中医灸配合康复理疗治疗脑出血临床观察[J].亚太传统医药,2016,12(9):124-125.
- [3]张红梅,王勤周.脑出血诊断[J].山东医药,2008,48(42):103-104.