

家庭护理干预对脑卒中病人居家照顾者焦虑、抑郁情绪的影响

朱珍玲 钟 霞 杨凤姣 邓成明 雷新花
邵阳学院附属医院 湖南邵阳 422000

[摘要] **目的** 探讨家庭护理干预对脑卒中居家照顾者焦虑、抑郁情绪的影响。**方法** 选取 2015 年 9 月—12 月在本院神经内科、康复科出院的脑卒中病人居家照顾者 106 例, 随机编号分组, 对照组按常规进行门诊随访及宣教, 干预组采取家庭护理干预。比较两组在干预前、干预 3 个月、干预 1 年后焦虑、抑郁水平。**结果** 干预前两组焦虑、抑郁水平无显著差异 ($P > 0.05$), 干预 3 个月、1 年后, 干预组焦虑、抑郁水平明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 家庭护理干预能显著降低脑卒中病人居家照顾者焦虑、抑郁程度, 提高其心理健康水平。

[关键词] 家庭护理干预; 脑卒中居家照顾者; 焦虑; 抑郁

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 01-133-02

[基金项目] 湖南省邵阳市科技局 2012 年科研计划项目 (J1210)

[Abstract] **Objective** To explore the family nursing intervention on the stroke that occupy the home caregivers, the influence of depression, anxiety. **Methods** in September 2015 at our hospital in a December neurology hospital, rehabilitation of stroke patients at home to take care of 106 cases, random number group, control group, according to conventional outpatient follow-up and evangelism intervention group take the family nursing intervention. Compare two groups before intervention, intervention for 3 months, 1 year after intervention of anxiety and depression levels. Before the intervention level of anxiety, depression, the two groups no significant difference ($P > 0.05$), and intervention for 3 months, 1 years later, the level of anxiety, depression, intervention group was obviously lower than that of control group ($P < 0.05$). **Conclusion** family nursing intervention can significantly reduce the cerebral apoplexy patients home caregivers, the degree of anxiety and depression, improve their psychological health level.

[Key words] family nursing intervention; Stroke family caregivers ;Anxiety depression

脑卒中病人出院后, 约 80% 以上由家属提供持续性居家照顾及康复指导^[1]。国外研究显示, 75% 的脑卒中照顾者社会生活受到影响, 60% 照顾者有身心障碍^[2]。陈军军^[3]研究发现, 照顾者肯定有抑郁症状的占 35.9%, 肯定有焦虑症状的占 53.2%。而国内针对脑卒中病人居家照顾者开展的干预性研究报道较少, 以出院准备服务为特色^[4]。本课题采取家庭护理模式, 对卒中病人居家病人照顾者进行护理干预, 旨在减轻其焦虑、抑郁等负性情绪, 提高心理健康水平。现报告如下:

1 对象与方法

1.1 一般资料

采用方便抽样法, 选取 2015 年 9 月—12 月在本院神经内科。对照组按常规进行门诊随访及宣教, 干预组采取家庭护理干预。纳入标准康复科出院的脑卒中病人居家照顾者 106 例, 随机编号, 单号为对照组, 双号为实验组为: (1) 所照顾的患者符合脑血管病的诊断标准^[5]; 经相关检查确诊为脑卒中; (2) 承担照顾患者的主要任务, 每天照顾时间最长; (3) 无沟通障碍, 同意配合调查研究。排除保姆、护工等需要付费者。

1.2 干预方法

1.2.1 构建网络沟通平台: 建立干预对象和课题组专家微信群。该群主要发挥 2 个方面的功能: ①宣教。课题组专家提供卒中病人疾病相关知识和康复知识, 推介康复成功经验, 让照顾者了解卒中病人身心问题, 掌握照顾卒中病人相关知识。②交流。照顾者和专家之间、照顾者和照顾者之间进行交流。照顾者就照顾过程中遇到的问题向课题组专家咨询; 照顾者之间就各自的问题和经验进行讨论。

1.2.2 构建现实沟通平台: 采取多种形式方式, 提升照顾者疾病知识、照护技能和心理应对能力。①授课。课题组聘请相关专家讲解关于脑卒中发病常见诱因及预防措施、复发常见先兆、饮食指导、康复训练等知识; 开展心理知识讲座, 掌握心理应对及放松技巧, 提高心理健康水平。②帮助照顾者建立社会支持系统, 利用其他亲属、朋友、社区资源的支持帮助, 使照顾者有身心放松的机会和平台。③对明确有焦虑、抑郁情绪的照顾者, 由心理学专家进行一对一心理疏导。④定期召开照顾者联谊会, 选择康复成功的家庭进行经验介绍,

增强其他照顾者信心, 获得有力的情感支持。

1.3 研究工具

采用焦虑自评量表 (SAS) 该量表和抑郁自评量表 (SDS) 进行评分。两项表格由课题组经过统一培训的 4 名护士发放, 分别于干预前、干预 3 个月及干预 1 年后进行面对面调查访问。三次调查均各发放 106 份问卷并于当日全部收回, 有效回收率均为 100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS18.0 软件对所得数据进行统计学处理。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者 SAS 评分比较

干预前, 两组患者 SAS 评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。干预 3 个月及 1 年后, 干预组患者 SAS 评分明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 且干预时间越长, 干预组较对照组评分降低更显著。见表 1。

表 1: 两组患者焦虑自评量表评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预一个月	干预半年
对照组	53	51.97 ± 4.08	47.93 ± 4.11	45.93 ± 5.02
实验组	53	52.43 ± 4.55	40.76 ± 4.23	36.76 ± 4.31
t 值		0.548	8.862	10.099
p 值		> 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者 SDS 评分比较

表 2: 两组患者抑郁自评量表评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预一个月后	干预半年后
对照组	53	52.03 ± 4.93	48.53 ± 4.24	47.36 ± 4.59
实验组	53	51.37 ± 4.75	41.65 ± 4.77	39.67 ± 3.86
t 值		0.747	7.853	9.343
p 值		> 0.05	< 0.05	< 0.05

入组时, 两组患者 SDS 评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 干预 3 个月及 1 年后, 家庭护理干预组患者 SDS 评分明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。干预时

间越长,干预组较对照组抑郁评分越低更显著。见表 2。

3 讨论

脑卒中病人出院后,因承受疾病打击,加上生活自理不便,负性情绪多,且在生活和心理上都高度依赖照顾者。导致照顾者在短期内必须接受生活的完全改变。不仅要负担对卒中病人繁重的生活照顾任务,面对并疏导病人的不良情绪,还要承担病人的治疗产生的经济负担和专业康复的知识压力,导致照顾者出现焦虑和抑郁。本研究结果显示,干预前照顾者的抑郁、焦虑评分处于较高水平,均明显高于国内常模值^[6]。提示其在常年的照顾过程中产生的心理问题难以自我调节。

家庭护理干预作为新型护理模式^[7-8],给照顾者提供专业信息支持和心理支持,充分调动社会各方面支持力量,让照顾者减轻身心负担。本研究结果显示,实施家庭护理干预后,照顾者的抑郁情绪及焦虑情绪明显缓解,评分明显低于对照组($P < 0.05$),且随着干预时间延长,焦虑和抑郁评分降低较对照组更显著。究其原因可能与下列因素有关:①通过网络沟通平台和现实指导,使照顾者掌握了疾病相关知识、康复技能,提高了照护能力和水平,减轻了知识及技能缺乏带来的压力。②通过家庭干预,发动亲朋好友及社区给予照顾者帮助,减轻了照顾者负担,让照顾者得以闲暇安排个人生活时间和空间,适当放松,减轻照顾者疲惫感和无力感。③通过心理知识教育,提高照顾者心理承受能力;通过咨询及干预,及时发现照顾者不良情绪,并给予疏导,帮助摆脱情绪困扰;

对已经发生焦虑和抑郁和照顾者,给予专业的心理治疗,帮助其恢复心理健康水平。

综上所述,本研究采用家庭护理模式,对脑卒中病人居家照顾者进行干预,给予信息、技能、情感、社会等全面支持,提高其照护能力,减轻压力;提高应激能力,稳定情绪,降低了焦虑、抑郁程度,值得推广。

【参考文献】

- [1] 王茂斌.神经康复学[M].北京:人民卫生出版社,2009.2:202-204
- [2] Anderson C. A population-based assessment of care giving for long-term stroke survivors[J].Stroke, 1995, 26
- [3] 陈军军.脑卒中患者家属照顾者焦虑、抑郁水平与照顾者负荷的相关性研究[J].护士进修杂志,2014.2(4)
- [4] 林蓓蕾.脑卒中居家照顾者干预措施的研究进展[J].护理研究,2011,25(2):377-379
- [5] 中华医学会神经科学会,全国第四届脑血管病学术会议标准(1995)[J].中华神经科杂志,1996,29(6)
- [6] 孙瑞灿.居家脑卒中患者家庭支持干预对居家诊疗认可度的探讨[J].中国实用神经疾病杂志,2016,5(9):56-57
- [7] 董玉珍,董小五.家庭干预对手足口病患儿综合状态的影响研究[J].中国医药导报,2012,9(20)
- [8] 毛蕊.家庭护理干预对宫颈癌化疗患者负性情绪和生活质量的影响[J].中国医药导报,2013.11(33)

(上接第 129 页)

证明了循证护理可促进患者预后效果的提高。

综上所述,对老年 2 型糖尿病合并冠心病患者采用循证护理是改善临床相关指标和预后效果的有效手段,适合推广应用在临床中。

【参考文献】

- [1] 汪丽远.循证护理与常规护理对老年 2 型糖尿病患者护理效果的比较[J].糖尿病新世界,2017,20(13):150-151.
- [2] 陈芝.循证护理对老年 2 型糖尿病合并冠心病患者疗效及预后的影响[J].医药前沿,2016,6(5):298-299.
- [3] 杨丽萍.老年 2 型糖尿病患者应用循证护理干预措施的效果及生活质量研究[J].当代医学,2016,22(15):116-117.

(上接第 130 页)

【参考文献】

- [1] 胡带翠,黄色丹,何美娟等.舒适护理在慢性肾功能衰竭患者血液透析术中的应用研究[J].中国实用护理杂志,2011,27(35):12-13.
- [2] 陈勇琴,罗丽.整体护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者

生活质量及临床疗效的影响[J].河北医学,2016,22(8):1370-1372.

- [3] 吴仲华,李芸芸,王月琴等.循证护理在慢性肾功能衰竭患者血液透析失衡综合征中的应用[J].国际护理学杂志,2014,(5):1075-1077.
- [4] 石霞.慢性肾功能衰竭患者血液透析护理中的危险因素分析及护理对策[J].中国医药指南,2016,14(25):224-225.

(上接第 131 页)

并发症的发生率为(95.56%,6.67%),效果明显优于给予基础护理措施的患者(68.89%,24.44%),这足以说明细节护理所具备的临床优势。细节护理实施的目的是通过着眼于细节,以患者为中心,通过护理服务有效降低患者在治疗过程中可能出现的各种损伤的发生率,因此,对于神经外科患者来说,对其实施细节护理,保证在其住院过程护理的质量及效果,在提高患者对护理服务的满意度^[4],降低其术后并发症的发生有着非常重要的作用及价值。细节化护理的实施,确保了护理人员在各个护理环节中严格按照要求操作护理流程,使得护理人员自身的综合素质也得到了提升。总之,将细节护理服务应用于神经外科患者的治疗过程中,能够有效减少

患者并发症的发生,提高患者对护理服务及医院的满意度,同时也使护理人员自身的服务水平和业务水平得以提升,值得推广和应用。

【参考文献】

- [1] 马官英.细节护理在神经外科护理中的应用[J].河北医药,2015
- [2] 黄玲月.细节护理在手术室护理中的应用及效果评价[J].中国实用护理杂志,2012,28(6):23-24.
- [3] 安慧娟.神经外科护理质量持续改进中应用品管圈的效果评价[J].陕西医学杂志,2017,46(4):541-542.
- [4] 伏松勤.细节护理在神经外科护理中的应用[J].临床医药文献杂志,2015,2(8):1487-1488.

(上接第 132 页)

- [2] 廖利霞.临床护理路径在子宫肌瘤患者围术期中的应用[J].中国医药指南,2016,14(36):245.
- [3] 胡芳莉.子宫肌瘤围术期护理中临床护理路径应用的价值[J].临床医学研究与实践,2016,1(06):107.

[4] 赵丹,田芬芬,聂卫莉.临床护理路径在子宫肌瘤患者围术期的应用及效果评价[J].基层医学论坛,2016,20(12):1734-1735.

- [5] 于春娟.临床护理路径在子宫肌瘤患者围术期中的应用[J].齐鲁护理杂志,2014,20(04):80-82.