

脑卒中抑郁患者的认知情绪治疗及意义探究

孔 玲

容县人民医院 广西容县 537500

【摘要】目的 了解脑卒中抑郁患者的认知情绪治疗及意义。**方法** 将我院收集2017.4-2018.11的70例脑卒中抑郁患者,随机分组,对照组用常规治疗方法,认知情绪治疗组用认知情绪治疗。比较效果。**结果** 认知情绪治疗组满意率、抑郁心境评分、神经功能状态、认知功能评分、心理好转时间、治疗配合水平方面相较于对照组更好, $P < 0.05$ 。**结论** 脑卒中抑郁患者实施认知情绪治疗效果理想。

【关键词】 脑卒中抑郁患者; 认知情绪治疗; 意义

【中图分类号】 R749.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 02-078-02

脑卒中是常见脑血管疾病,是脑部血管闭塞或突然破裂引起的脑组织损伤,为神经内科常见急症。肢体、语言和认知功能障碍是脑卒中抑郁主要的后遗症。而抑郁是最常见的消极心理状态,可影响脑卒中抑郁疾病的康复和预后^[1-2]。出院后脑卒中患者的大部分需要进一步进行康复治疗,但多数脑卒中患者因功能不同程度受损,可出现抑郁心理,需要通过有效措施减轻其心理障碍,以提高康复治疗依从性,改善肢体运动功能和日常生活能力。本研究分析了脑卒中抑郁患者的认知情绪治疗及意义,报告如下。

1 一般资料和方法

1.1 基础资料

将我院收集2017.4-2018.11的70例脑卒中抑郁患者,随机分组,认知情绪治疗组年龄61~81岁,平均年龄(71.31±5.11)岁;患者合并高血压有21例,合并高血脂19例。文化程度文盲和小学、初中、高中、高中以上分别是6例、14例、10例和5例。男20例,女15例。

对照组年龄61~82岁,平均年龄(71.10±5.21)岁;患者合并高血压有21例,合并高血脂18例。文化程度文盲和小学、初中、高中、高中以上分别是6例、14例、11例和4例。男19例,女16例。两组基础资料可比。

1.2 方法

对照组用常规治疗方法,第一,病情观察,监测患者病情,及时调整治疗计划。第二,药物治疗干预。脑卒中抑郁使用的药物主要包括抗血小板药,抗凝药,降压药,降糖药、抗抑郁药物等,需要告知患者遵医嘱用药的重要性,使其提高依从性,及时观察不良反应的发生情况。第四,饮食干预。指导患者饮食应坚持低盐,低脂肪和富含维生素的原则,多吃新鲜蔬菜和水果。第三,康复锻炼。指导患者进行被动和主动运动,定时翻身,遵循康复计划循序渐进开展肢体功能训练,并训练患者的生活能力。

认知情绪治疗组用认知情绪治疗。第一,情绪治疗。心血管疾病通常伴有抑郁和焦虑的症状。抑郁和焦虑是令人不快的情绪体验,并且是影响疾病治疗和恢复的重要因素。因此需要对患者的负性心理情绪应采取个性化,有效,可行的心理干预措施。先充分了解患者不良情绪,做好健康教育,帮助其建立正确认知。鼓励患者参与社会和家庭活动,运用各种方法转移或消除其消极的心理情绪,使他们能够以积极的态度正确认识疾病,积极主动地配合治疗和干预工作,达到最佳治疗效果影响。第二,认知治疗。应该通过各种渠道和形式与患者及其家属进行沟通,使用易于理解的语言和有针对性的健康教育可以提高健康教育的有效性,介绍脑卒中抑郁疾病发病机制,诱因、预防方法和预后等,并说明康复方法。

1.3 指标

比较两组满意率;心理好转时间、治疗配合水平;干预前后抑郁心境评分、神经功能状态、认知功能评分。

1.4 统计学方法

SPSS18.0软件分别开展t、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 满意率

认知情绪治疗组对比对照组满意率更高, $P < 0.05$ 。如表1。

表1: 两组满意率分析 [例数(%)]

组别	例数	满意	不满意	满意率
对照组	35	28	7	28 (80.00)
认知情绪治疗组	35	34	1	34 (97.14)
χ^2				5.252
P				0.022

2.2 抑郁心境评分、神经功能状态、认知功能评分

干预前两组抑郁心境评分、神经功能状态、认知功能评分接近, $P > 0.05$; 干预后认知情绪治疗组抑郁心境评分、神经功能状态、认知功能评分的改善幅度更大, $P < 0.05$ 。如表2。

表2: 干预前后抑郁心境评分、神经功能状态、认知功能评分分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时期	神经功能	抑郁心境	认知功能评分
认知情绪治疗组	35	干预前	28.32±2.21	64.11±7.21	25.31±2.21
		干预后	6.74±2.31	24.04±2.44	28.15±1.43
对照组	35	干预前	28.13±2.25	64.21±7.24	25.02±2.11
		干预后	12.45±2.35	41.22±5.11	27.01±1.02

2.3 心理好转时间、治疗配合水平

认知情绪治疗组心理好转时间、治疗配合水平更好, $P < 0.05$, 见表3。

表3: 两组心理好转时间、治疗配合水平分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心理好转时间 (d)	治疗配合水平 (分)
对照组	35	5.02±2.11	82.41±3.11
认知情绪治疗组	35	3.24±1.41	96.21±3.21
t		4.281	6.121
P		0.000	0.000

3 讨论

对脑卒中抑郁患者实施常规干预可从康复锻炼、生活干预等方面给予有效干预,可一定程度改善患者病情。但多数患者存在抑郁心理障碍和认知功能障碍,需要加强心理干预和认知治疗^[3-4]。情绪认知治疗可以稳定患者情绪,提高临床治疗效果,加强血压控制率和促进康复效率明显提高,减轻抑郁的程度,提高患者认知,降低残疾率和复发率^[5-6]。因此,以情绪干预和认知干预为主导的情绪认知干预是一套有利于脑卒中抑郁患者治疗和康复的干预措施。它是理想的辅助治疗之一,其充分关注患者的心理状况和认知缺陷,使患者能够了解疾病康复知识,同时配合相应的运动干预,提高患者的身体机能,可以改善患者的负性情绪,改善其神经功能^[7-8]。

本研究中,对照组用常规治疗方法,认知情绪治疗组用认知情绪治疗。数据显示,认知情绪治疗组满意率、抑郁心境评分、神经功能状态、认知功能评分、心理好转时间、治疗配合水平方面相较于对照组更好, $P < 0.05$ 。

总之,脑卒中抑郁患者实施认知情绪治疗效果理想。

参考文献

- [1] 解恒革. 重视对脑卒中后认知障碍和抑郁的研究[J]. 中华 (下转第81页)

效抑制白三烯合成,对白三烯引起的高反应性无明显改善效果。同时,老年患者治疗耐受性较差,不适合进行长期的规范性治疗,长疗程、大剂量使用糖皮质激素可能引起多种不良反应,难以取得满意的疗效^[5]。因此,本文使用了白三烯受体拮抗剂孟鲁司特钠,阻断白三烯的致炎机制,改善气道高反应性。在此基础上,联用硫酸镁注射液,能够激活腺苷活化酶,阻止细胞膜上钙离子内流,解除毛细血管与小动脉痉挛,从多种机制抑制哮喘,提升临床疗效。在本次研究中,观察组治疗有效率明显高于对照组,复发率低于对照组($P<0.05$),治疗后,观察组患者的FVC、PEF、FEV₁等指标均明显优于对照组($P<0.05$),治疗期间,两组患者均未发生血压下降、呼吸抑制等严重不良反应,充分显示了该治疗方案的有效性及其安全性。

综上所述,孟鲁司特钠、硫酸镁联用治疗老年支气管哮喘能

够改善患者肺功能,提高治疗效果,减少病情复发,值得推广。

参考文献

- [1] 许江丰.联用硫酸镁与孟鲁司特钠治疗老年支气管哮喘的临床效果研究[J].当代医药论丛,2018,16(07):133-134.
- [2] 何锦妍,黄敏怡,李海珊.孟鲁司特钠片联合硫酸镁注射液治疗老年支气管哮喘效果分析[J].北方药学,2017,14(08):35.
- [3] 徐唐星,陈小坤,等.老年支气管哮喘患者应用硫酸镁联合孟鲁司特钠治疗的疗效分析[J].数理医药学杂志,2017,30(01):84-86.
- [4] 王喜军.用孟鲁司特钠片和硫酸镁注射液对老年支气管哮喘患者进行治疗的效果观察[J].当代医药论丛,2016,14(18):100-101.
- [5] 阮伟良,刘洋,陈胜海.硫酸镁注射液联合孟鲁司特钠用于哮喘患者的治疗效果观察[J].现代实用医学,2016,28(08):1007-1008.

(上接第76页)

内的VAS疼痛评分均较低,其中观察组产妇的VAS疼痛评分较对照组产妇相对更低。同时观察组患者术后镇痛泵的时间较对照组明显更短。同时本次研究结果提示,观察组产妇术后出现的呕吐、搔痒、嗜睡等镇痛相关并发症率均较对照组明显更低,这提示通过超声引导下腹横肌平面阻滞,可有效改善剖宫产术后产妇疼痛感,减少阿片类药物的用量,从而能够降低镇痛相关并发症率,这对于降低产妇影响以及提高产后母乳喂养质量等均具有重要意义^[5]。本次研究中观察组产妇术后镇痛的满意度较对照组明显更高,主要原因在于超声引导下腹横肌平面阻滞更能够提升术后镇痛效果,有效的缓解了产妇术后疼痛感并提升其术后舒适度,这也对优化医患关系具有重要的促进作用。因此超声引导下腹横肌平面阻滞,在剖宫产全麻术后镇痛中具有较高临床应用价值。

综上所述,在剖宫产全麻术后行超声引导下腹横肌平面阻滞,

可有效缓解剖宫产产妇术后疼痛,效果优于单纯性静脉镇痛,该镇痛方案值得应用并推广。

参考文献

- [1] 曲轶涛.超声引导下腹横肌平面阻滞在剖宫产术后镇痛中的应用[J].中国卫生标准管理,2015,6(32):193-195.
- [2] 王悦.超声引导下腹横肌平面阻滞在剖宫产术后镇痛中应用价值研究[J].临床军医杂志,2018,46(01):106-108.
- [3] 谢在斌.超声引导下腹横肌平面阻滞用于剖宫产术后镇痛的临床观察[J].中外医学研究,2018,16(20):132-133.
- [4] 陈红芽,徐铭军.超声引导下腹横肌平面阻滞在剖宫产术后镇痛中的应用[J].北京医学,2015,37(08):752-754.
- [5] 黄进强,邓铸强,陈伟志.超声引导下腹横肌平面阻滞在剖宫产术后镇痛效果研究[J].中国实用医药,2017,12(19):133-135.

(上接第77页)

炎患者选择抗生素降阶梯治疗可缩短感染控制时间及住院时间,减少死亡患者,降低医疗费用及不良事件,安全可靠^[4-5]。总之,抗生素降阶梯治疗ICU重症肺炎效果显著,值得推广应用。

参考文献

- [1] 李华,刘畅.抗生素降阶梯治疗重症肺炎的临床疗效及安全性[J].海南医学,2016,27(11):1773-1775.

(上接第78页)

老年心脑血管病杂志,2018,20(10):1009-1011.

[2] 李金明.针刺联合康复训练对脑卒中后抑郁患者认知功能的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2018,21(16):1820-1826.

[3] 李予春,李强,冯砚国,程德君.认知行为疗法联合米氮平治疗脑卒中后抑郁疗效观察[J].新乡医学院学报,2018,35(09):816-819.

[4] 赵松涛.阿戈美拉汀联合认知行为治疗对脑卒中后抑郁患者生活质量的影响[J].潍坊医学院学报,2018,40(04):268-270.

[5] 孙青,罗俊,赵亮,付琦芳,李维凤.来士普联合认知行

为治疗应用于脑卒中后抑郁治疗的疗效[J].中南医学科学杂志,2018,46(04):411-413.

[6] 黄树敏,陈明华.抑郁情绪对脑卒中抑郁患者急性期认知损害的影响及其相关因素分析[J].吉林医学,2018,39(07):1332-1333.

[7] 刘雪静,刘威,李春柳,李宁宁.柴桂温胆定志汤对脑卒中患者抑郁情绪及认知功能的影响[J].世界中医药,2018,13(05):1104-1107.

[8] 王君富,刘建平,林小雨.不同脑梗死分型与脑卒中后抑郁和认知功能障碍的关系[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(10):102-103.

(上接第79页)

[2] Shen,Z.,Li,T.,Chen,D. et al.The CCL5/CCR5 axis contributes to the perineural invasion of human salivary adenoid cystic carcinoma[J].Oncology reports,2014,31(2):800-806.

[3] 周云芝,王洪武,高永平,等.经支气管镜削瘤联合125I粒子植入治疗气管腺样囊性癌的疗效评估[J].国际呼吸杂志,

2017,37(22):1710.

[4] Jiang,L.,Huang,S.,Zhang,D. et al.Inhibition of autophagy augments chemotherapy in human salivary adenoid cystic carcinoma[J].Journal of oral pathology and medicine: Official publication of the International Association of Oral Pathologists and the American Academy of Oral Pathology,2014,43(4):265-272.