

脑卒中抑郁患者中运用护理干预后患者抑郁与生存质量情况分析

周迎霞

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨脑卒中抑郁患者中运用护理干预后患者抑郁与生存质量情况。**方法** 研究分析 2018 年 3 月至 2019 年 5 月期间接收的 100 例缺血性脑卒中抑郁患者,随机分为对照组与研究组各 50 例,对照组运用常规护理,研究组运用护理干预,分析各组护理操作后患者心理状况与日常生活能力情况。**结果** 在患者抑郁评分上,研究组护理后评分降低程度显著多于对照组,对比有统计学意义 ($p<0.05$);在患者日常生活能力上,研究组各项指标显著多于对照组,对比有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 脑卒中抑郁患者中运用护理干预后患者抑郁状况可以得到更好改善,有效的提升患者生存质量,整体状况得到优化。

【关键词】 脑卒中;抑郁;护理干预;生存质量

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-124-02

脑卒中分为出血型与缺血型两种情况,属于常见脑组织疾病,容易有较高的致残率与致死率,对患者生存质量构成较大的冲击影响。部分患者会丧失自理生活能力,带来家庭与社会的较大压力。除了规范的治疗,还需要针对具体情况做护理辅助,提升患者的治疗恢复效果。本文研究分析 2018 年 3 月至 2019 年 5 月期间接收的 100 例缺血性脑卒中抑郁患者,分析运用护理干预后患者抑郁与日常生活能力情况,内容具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究分析 2018 年 3 月至 2019 年 5 月期间接收的 100 例缺血性脑卒中抑郁患者,随机分为对照组与研究组各 50 例。对照组中,男 29 例,女 21 例;年龄从 51 岁至 79 岁,平均 (66.28 ± 3.29) 岁;文化程度中,初中及以下为 28 例,高中为 18 例,大学为 4 例;研究组中,男 27 例,女 23 例;年龄从 52 岁至 77 岁,平均 (67.54 ± 4.59) 岁;文化程度中,初中及以下为 35 例,高中为 12 例,大学为 3 例;两组患者的基本年龄、性别、文化程度、病情等信息上没有明显差异,有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理,研究组运用护理干预,具体内容如下所示:

1.2.1 心理护理

要做好患者良好的沟通互动,一方面可以利用沟通来了解观察患者的病情与综合状况,针对性的展开后续的护理工作,保证护理工作的匹配性;另一方面,也可以通过沟通互动来促使患者宣泄负面情绪,得到情绪宣泄的出口,减少心理压力^[1]。要保持对患者的耐心倾听角色,减少对患者表述的打断,让其负面情绪宣泄更为畅快舒适。要保持良好的病房氛围环境,避免过于沉闷压抑。鼓励患者间的良好互动状态,让患者之间得到互相的情绪安抚效果。可以提供放松训练、音乐疗法与放松按摩等方式促使患者的身心松弛,提升心理的舒适度。可以鼓励患者转移注意力,进行看电视、听音乐、聊天、玩手机等多种娱乐方式^[2],减少心理压力。要做好家

属的沟通,避免家属的压力与负面情绪导致的患者受到影响。要给予家属与患者必要的信心,提供成功案例来激励其治疗信心。

1.2.2 环境优化

要注重住院环境的优化,提升身心舒适感。保持温度在 24°C 左右,湿度在 55% 左右。保持日间与夜间的光照调整转化,提升患者的作息规律效果^[3]。可以摆放必要的绿色植物,提升病区的生机温馨感,避免过于沉闷压抑。要做好各安全防护,床栏、防滑垫、扶手等要有效运用,同时要做好卫生管理,避免地面湿滑杂乱。

1.2.3 健康教育

要做好患者与家属的健康教育工作,提升其治疗依从性,避免认知与行为偏差导致的治疗护理工作阻力与不良事件。可以提供动画视频、健康手册、健康讲座、一对一沟通指导等多种方式^[4],要借助各种新媒体计数来辅助教育指导的开展,提升信息展示效果与效率,降低工作压力。内容上,要针对患者具体需求而定,保证指导内容提升实际的管理成效。

1.2.4 家庭与社会支持

要注重家庭对患者构成的心理支撑,形成心理上的港湾,生活上的细腻照料,让患者得到心理与生理需求的支持。同时,要调动社会工作者以及社会关系的支持,让患者保持良好的社会人际交往关系,有效的提升患者疾病康复的感受,优化整体的治疗效果。要引导患者更好的回归社会生活,避免因疾病与社交生活隔离。

1.3 评估观察

分析各组护理操作后患者心理状况与生存质量情况。心理状况主要运用 SDS 抑郁自评量表进行,评分越低情况越理想。生存质量包括社会功能、物质生活、心理功能、生理功能等评分,评分越高越理想。

1.4 统计学分析

收集护理数据,经过 spss23.0 分析,计量资料使用 t 检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者日常生活能力评估情况

如表 1 所示,在患者日常生活能力上,研究组各项指标显著多于对照组,对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

2.2 患者抑郁评分情况

如表 2 所示,在患者抑郁评分上,研究组护理后评分降

作者简介:周迎霞(1985-),女,汉族,本科,主管护师,甘肃兰州,工作单位:兰州市第一人民医院神经内科,主要从事护理。

低程度显著多于对照组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$);

表 1: 患者日常生活能力评估情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	护理前	护理后
研究组	34.53 ± 4.22	89.64 ± 3.18
对照组	33.61 ± 3.28	70.54 ± 2.97

注: 两组对比, $p < 0.05$

表 2: 患者抑郁评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	护理前	护理后
研究组	48.27 ± 4.21	28.57 ± 3.11
对照组	47.43 ± 4.87	39.58 ± 4.46

注: 两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

3 讨论

脑卒中抑郁患者护理中要针对抑郁情况做好重点的心理干预处理, 同时要注重心理状况与生理感受、环境条件与认知状况都有一定关系。因此调节脑卒中疾病与抑郁情况需要综合处理, 而不能仅仅局限在个别工作的开展。要让患者得到各方面的舒适体验来优化内心的状况, 减少负面情绪对患

者治疗恢复构成的干扰。对于护理人员而言, 也需要保持充分的耐心, 同时要合理的运用新技术、新方法, 优化护理工作的先进性, 保持护理工作与时俱进, 符合时代发展下的患者诉求。提升工作质量与效率, 优化患者疾病控制恢复质量, 构建和谐护患关系, 促使医疗工作形象的提升。

综上所述, 脑卒中抑郁患者中运用护理干预后患者抑郁状况可以得到更好改善, 有效的提升患者生存质量, 整体状况得到优化。

参考文献:

- [1] 潘秋河, 唐晓红, 丘艳红. 探讨情志护理在中风后抑郁患者护理中的应用效果 [J]. 按摩与康复医学, 2018, 9(23):73-74.
- [2] 马传斌, 张伟伟. 早期康复护理对脑卒中后抑郁患者神经功能和生存质量的影响 [J]. 饮食保健, 2018, 5(48):208.
- [3] 马清华. 综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(39):58-59.
- [4] 艾珊. 早期康复护理干预对脑卒中吞咽障碍患者功能恢复的意义探讨 [J]. 饮食保健, 2018, 5(6):204.

(上接第 121 页)

作管理的整体质量, 降低护理不良事件的发生率, 提高服务对象对生殖中心护理的满意度, 为人员提供更加优质的服务。

参考文献:

- [1] 朱佩仪. 探讨生殖中心护理安全隐患和管理对策 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(47):176.
- [2] 刘丽丽. 探讨生殖中心护理安全隐患和管理对策 [J].

世界最新医学信息文摘, 2017, (019):233+235.

- [3] 彭立华, 陈文月, 韦雪, 等. 生殖中心护理安全隐患及管理对策分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(27):173, 176.
- [4] 杜霖. 生殖中心护理安全隐患原因分析及管理对策 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(16):405.
- [5] 陈辉莲. 冷冻胚胎复苏移植护理管理的安全隐患及其对策 [J]. 医学临床研究, 2017, 34(2):405-407.

(上接第 122 页)

缺乏规范性^[3]。据统计资料显示, 患者在实施护理过程中常见的风险问题便是医患纠纷的问题以及不良医疗事故等, 主要源于护理人员缺乏风险意识、风险管理制度存在缺陷以及与患者之间的沟通欠佳等^[4]。本研究中对放射科患者进行护理过程中, 同时实施风险管理的护理方法, 通过确定放射科的风险因素, 成立风险管理小组, 加强培训提高护理人员风险意识, 规范护理流程, 加强患者沟通等措施, 实验组患者在经过干预之后无发生护理相关不良事件及护理纠纷, 而常规组发生了 2 例护理相关不良事件及 3 例护理纠纷, 同时, 实验组的患者对护理过程表示更加满意, 由此可知, 使用风险管理

的护理方法来护理放射科的患者, 可减少护理纠纷及护理不良事件, 提高患者的护理满意度, 值得临床广为推行使用。

参考文献:

- [1] 董超, 陈洁. 神经外科护理中开展风险管理教育的效果 [J]. 中医药管理杂志, 2017, 23(25):159-160.
- [2] 罗辉. 护理风险管理在介入放射科介入治疗中的应用价值研究 [J]. 心电图杂志 (电子版), 2018, 7(03):157-159.
- [3] 杨红花. 放射科护理行为潜在风险因素及对策 [J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 27(17):100-101.
- [4] 印琳. 放射科护理风险管理的应用效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, v.6(21):119.

(上接第 123 页)

降低了患者的生活质量, 还给患者的心理造成了严重影响。因此, 在对患者进行治疗时。除了要采取有效的治疗方法外, 还应对患者进行康复护理服务, 从而提高对患者的治疗效果^[4]。康复护理服务主要是通过对患者进行心理疏导、肌肉按摩、加强发音训练以及健康教育, 可以让患者树立战胜疾病信心, 提高患者的配合程度, 从而加快患者言语障碍的恢复速度。此次研究结果显示, 护理后, 对照组患者治疗有效率为 71.11%, 明显低于观察组 93.55%, 结果具有显著性差异 ($P < 0.05$)。说明将康复护理服务应用于脑血管病后言语障碍患者护理中, 能够有效提高治疗效果, 深受患者认可。

综上所述, 康复护理服务在言语障碍患者护理中的应用

效果突出, 值得临床推广。

参考文献:

- [1] 路美, 宫平, 侯亚红. 语言康复联合心理干预治疗中青年脑卒中后构音障碍致心理抑郁的效果观察 [J]. 全科护理, 2017, 15(9):1099-1100.
- [2] 但昭君, 李海峰, 何晓阔, 等. 醒脑开窍针法配合重复经颅磁刺激治疗脑卒中后言语功能障碍临床研究 [J]. 康复学报, 2018, 27(06):15-18.
- [3] 钟佳, 刘竹英, 张声源, 等. 穴位贴敷结合手法按摩在脑梗死口咽部功能康复训练中的效果观察 [J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(22):3157.