

卒中后患者及家属早期心理评估与干预对患者生存质量的影响

陆昱文¹ 陈安亮² 王岩³

1 江苏经贸职业技术学院健康学院, 江苏 南京 210000

2 南京医科大学附属南京医院(南京市第一医院)康复医学科, 江苏 南京 210000

3 南京明基医院康复学科, 江苏 南京 210000

摘要:目的 本次研究主要针对脑卒中患者与家属在临床中接受早期心理评估,对患者生存质量所造成的影响进行分析。方法:研究病例统计时间是2018年7月-2019年7月,研究病例是我院接收治疗的脑卒中患者,病例总数量是140例,基于患者的护理方式差异来实施分组,采取常规护理干预的患者纳入对照组,采取早期心理评估与干预的患者纳入研究组,观察两组患者的生存质量。结果:研究组患者的生存质量评分高于对照组, $p < 0.05$ 。结论:脑卒中患者与家属在临床中接受有效的早期心理评估与干预,能够让患者的生存质量得到明显提高。

关键词:脑卒中;心理干预;生存质量

近些年我国脑卒中的临床发病率呈现升高趋势,随着医疗技术的不断发展,脑卒中患者可以接受到更好的治疗,使得脑卒中的病死率有一定下降。但情绪情感障碍、认知障碍、行为障碍及躯体形式障碍等常见的脑卒中心理障碍,会严重影响患者的康复预后,所以临床需要对患者开展心理干预^[1]。本次研究中对患者进行早期心理评估与干预,以下为详细的研究信息。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究病例统计时间是2018年7月-2019年7月,研究病例是南京市第一医院和南京明基医院接收治疗的脑卒中患者,病例总数量是140例,基于患者的护理方式差异来实施分组,患者分为研究组与对照组,两组各含有70例患者。研究组中男患者数量是40例,女患者数量是30例,患者年龄处在55-80岁之间,年龄平均区间是(68.21±1.36)岁。对照组中男患者数量是43例,女患者数量是27例,患者年龄处在56-82岁之间,年龄平均区间是(69.35±1.45)岁。比较两组患者的临床基础资料, $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理干预,护理人员对患者进行用药指导,告知患者在日常生活中的注意事项,并对患者进行基础宣教。

研究组患者及其家属均采用早期心理评估和干预,护理人员在早期运用观察法与调查法来评估患者与家属的心理状态。观察法指的是护理人员对患者与家属言语、行为举止进行观察,观察患者是否有出现过激言语与行为。调查法指的是护理人员制作调查问卷,调查问卷中设置与患者情绪、睡眠、运动等因素相关的问题,让患者与家属填写调查问卷,分析问卷结果。同时护理人员再对患者与家属进行心理干预,具体内容有:(1)进行健康教育:护理人员向患者与家属开展疾病知识的健康宣教,告知患者脑卒中疾病能够借助药物等治疗方法来治愈,帮助患者消除对疾病的错误认知与疑虑,使得患者可以构建起战胜疾病的信心。(2)进行情绪护理:护理人员采取安慰与疏泻的方式,帮助患者消除情绪障碍,引导患者说出自己的担忧、隐衷、委屈,指导患者用大喊、适量运动等方式来宣泄。护理人员在倾听患者讲述的同时,及时给予患者适当的安慰,并告知患者调节情绪的方法。(3)进行音乐治疗:护理人员指导患者自我放松的方法,举例说护理人员可指导焦虑患者倾听一些舒缓的轻音乐,用轻音乐来帮助稳定情绪。抑郁患者则能够倾听一些节奏欢快的音乐,帮助患者振奋情绪。

1.3 观察指标

观察两组患者的生存质量评分,评分指标有环境领域、社会关系、生理变化、心理状态。

1.4 统计学方法

研究选择运用SPSS 24.0来开展统计学分析,运用均值±标准差来描述计量资料,运用t检验,以 $p < 0.05$ 代表研究数据之间存在有明显统计学意义。

2 结果

研究组患者的生存质量评分高于对照组, $p < 0.05$,详细研究数据见下表1。

表1 比较两组生存质量评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	环境领域	社会关系	生理变化	心理状态
研究组	70	18.62±2.08	19.10±2.13	17.53±1.58	18.55±1.63
对照组	70	13.20±1.86	14.22±1.74	11.20±1.32	12.03±1.28
T	—	6.881	6.995	7.002	7.158
P	—	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

卒中即脑血管意外,俗称中风,指的是由不同原因造成脑部血液循环障碍性疾病^[2]。卒中隶属于神经系统疾病,在临床中存在有高发病率、高致残率、高死亡率和高发复率等特点,且大多患者发病急促。临床表现为口角歪斜、肢体偏瘫、肌力下降、智力障碍等症状^[3]。临床可对脑卒中患者进行内科保守、手术治疗,虽然内科保守、手术治疗均有较好效果,但患者的不良心理会对治疗预后效果造成影响,所以临床可对患者开展护理干预。

早期心理评估指的是临床护理人员在患者患病早期对其心理状态进行有效评估,再对患者开展针对性的护理干预^[4]。心理干预中的健康教育措施可以提高患者与家属的疾病认知水平,避免患者与家属不必要的慌张。情绪护理与音乐治疗都可以有效帮助患者调节不良情绪。此外有效的心理护理干预还可以让患者的自身修养与品德得到增强,可有效帮助患者恢复自身心理平衡,促使患者治疗效果增强。结果数据表示研究组患者的生存质量评分高于对照组,由此可知早期心理评估与干预的疗效优于常规护理。

总而言之,脑卒中患者在临床中接受早期心理评估与干预,可以有效调节患者不良情绪,从而增强患者治疗效果,进而提高患者的生存质量。

参考文献

- [1]孙学琴,王美玉,金鑫.脑卒中后情感障碍患者的生存质量及影响因素研究[J].医药前沿,2018,8(27):347-348.
- [2]李岚,易朝晖,徐德莲,等.早期心理干预联合帕罗西汀对脑卒中后抑郁患者治疗效果及生活质量的影响[J].中国实用医药,2018,013(031):159-160.
- [3]王凤颖,徐秀丽.协同护理联合心理干预对首发脑卒中患者自我护理能力和负面情绪、生存质量的影响[J].医学临床研究,2018,035(006):1072-1075.
- [4]李秋萍.心理护理干预与早期康复训练对脑卒中偏瘫患者的作用分析[J].中外医药研究,2018,000(029):P.50-51.