

脑梗塞康复期患者的观察及心理护理要点分析

刘艳芳 杜婷婷

(西安医学院第二附属医院 陕西西安 710000)

【摘要】目的：探讨脑梗塞康复期患者的观察及心理护理要点，并分析其效果。方法：选取在本院接受治疗的80例脑梗塞康复期患者，对照组采用常规护理，观察组在常规护理基础上加强心理护理。结果：观察组在心理状态评分、生活质量评分及康复总有效率上均优于对照组。结论：对脑梗塞康复期患者实施有效的心理护理，能显著改善其心理状态，提高生活质量，促进康复进程。

【关键词】脑梗塞；康复期；心理护理；心理状态；生活质量

Observation and analysis of psychological nursing

Liu Yanfang Du Tingting

(The Second Affiliated Hospital of Xi'an Medical University, Xi'an, Shaanxi 710000)

[Abstract] Objective: To discuss the observation and psychological nursing of cerebral infarction and analyze its effect. Methods: 80 patients with cerebral infarction treated in our hospital were selected. The control group adopted routine care, and the observation group strengthened psychological care on the basis of routine care. Results: The observation group was better than the control group in psychological state score, quality of life score and total rehabilitation response rate. Conclusion: The effective psychological nursing for patients with cerebral infarction during the rehabilitation period can significantly improve their psychological state, improve the quality of life, and promote the rehabilitation process.

[Key words] cerebral infarction; rehabilitation period; psychological nursing; psychological state; quality of life

脑梗塞作为一种普遍且后果严重的神经系统疾病，以其高发病率与高致残率成为了公共卫生领域的一大挑战。有研究表明，同型半胱氨酸、饮酒习惯、冠心病、D-二聚体水平、吸烟史、高脂血症、高血压、糖尿病以及颈动脉斑块的弱回声表现，均与脑梗死的发病风险存在相关性。这种疾病不仅可能导致患者在运动、语言、认知等多个方面出现功能障碍，还深刻地影响着患者的日常生活质量，给他们带来长期的生理痛苦与心理负担。随着现代生活节奏的加快、不健康生活习惯的普及以及老龄化社会的到来，脑梗塞的发病率正呈现出逐年上升的趋势，这使得脑梗塞恢复期的护理工作显得尤为关键和迫切。在脑梗塞的恢复期，患者不仅要面对身体上的种种不便，更要承受来自心理的巨大压力。此时，心理护理作为康复期护理不可或缺的一环，其重要性愈发凸显。心理护理旨在通过专业的心理干预手段，帮助患者调整心态，缓解焦虑、抑郁等负面情绪，增强他们面对疾病和康复过程中的信心与勇气。基于此，本文旨在探讨脑梗塞康复期患者的观察及心理护理要点，并分析其效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年10月至2023年10月期间在本院接受治疗的80例脑梗塞康复期患者，随机分为观察组和对照组，每组40例。两组患者的性别、年龄、病情等一般资料比较，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用常规护理，首先，对患者生命体征的密切监

测，包括体温、脉搏、呼吸、血压等关键指标的定时测量与记录，确保任何异常都能被及时发现并处理。其次，为患者营造一个舒适、安全、整洁的住院环境，定期清洁病房，调节适宜的温湿度，保持空气流通，同时减少噪音干扰，有助于患者的休息与睡眠。再次，根据患者的具体病情和营养需求，精心制定个性化的饮食计划，要兼顾患者的口味偏好及饮食禁忌。最后，根据患者的身体状况和康复阶段，量身定制一套循序渐进的锻炼方案，包括床上活动、站立训练、步行练习以及特定的功能性训练等。

1.2.2 观察组

观察组在常规护理基础上加强心理护理，具体措施如下：(1)建立信任关系：在脑梗塞康复期患者的心理护理中，建立信任关系是首要且关键的一步。护理人员需展现出友善、耐心和专业的态度，以真诚的笑容、温暖的话语和细致入微的关怀，逐步消除患者的陌生感和戒备心理。要尊重患者的隐私和个人空间，对于患者的个人信息和病情严格保密，确保患者在接受心理护理过程中感受到被尊重和被保护。通过日常的交流互动，逐渐建立起稳固的信任基础，为后续的心理护理工作奠定良好的基石。(2)情绪支持：情绪支持是心理护理的重要组成部分。护理人员需耐心倾听患者的诉求和感受，无论是对疾病的恐惧、对康复的焦虑，还是对未来的迷茫，都要给予充分的理解和接纳。通过积极的沟通渠道，如面对面交流、电话随访或心理咨询等方式，鼓励患者敞开心扉，表达内心的真实感受。学会运用共情技巧，站在患者的角度思考问题，感受他们的喜怒哀乐。对于患者的负面情绪，要及时给予疏导和转化，如通过分散注意力、引导患者进行深呼吸、冥想或参与轻松愉快的活动等，帮助患者缓解心理压力，恢复平静的心态。(3)认知行为疗法：认知行为疗法是一种有效的心理干预手段，旨在纠正患者的

错误认知,培养积极的生活态度和应对方式。针对脑梗塞康复期患者可能出现的自卑、消极或悲观等心理状态,护理人员需通过专业的心理评估工具,识别并挑战患者的负性自动思维。通过提供记忆训练和注意力维持的方法,如记忆卡片、注意力集中练习等,协助患者应对认知上的挑战,提高患者的认知功能和自我控制能力。帮助患者树立正确的疾病观和康复观,认识到康复是一个渐进的过程,需要时间和耐心,从而增强患者的康复信心和动力。(4) 家庭和社会支持:家庭和社会支持是患者康复过程中不可或缺的力量。护理人员需积极与患者家属沟通,了解家庭情况,鼓励家属给予患者更多的关爱和支持。引导患者与家人和朋友保持密切联系,分享康复过程中的喜悦和困惑,增强患者的归属感和安全感。此外,护理人员还可以为患者提供必要的康复训练和生活技能培训,如日常生活自理能力训练、社交技巧训练等,帮助患者逐步融入社会,提高生活质量和自信心。(5) 健康教育:健康教育是心理护理的重要组成部分,也是提高患者自我管理能力的的重要途径。护理人员需向患者提供关于脑梗塞恢复期的相关知识,包括病情状况、治疗方案、康复训练

等方面的信息。通过深入浅出的讲解和示范,帮助患者理解疾病的发生、发展和转归过程,以及康复训练的重要性和方法。同时,鼓励患者积极参与自我护理和康复训练,如定时服药、定期监测血压和血糖、进行肢体功能锻炼等,提高患者的自主性和自我效能感。通过健康教育,使患者成为自己健康的管理者,更好地掌控自己的康复进程。

1.3 观察指标

对比两组患者的心理状态、生活质量、康复效果。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 19.0 统计软件对数据进行处理和分析, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态评分比较

观察组在各项心理状态评分上均低于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。详见表 1。

表 1 两组护理前后心理状态评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	紧张-焦虑	抑郁-沮丧	愤怒-敌意	疲乏-惰性	困惑-迷茫
观察组	护理前	3.84 ± 0.55	4.08 ± 0.56	3.70 ± 0.52	4.09 ± 0.59	4.10 ± 0.51
	护理后	1.21 ± 0.27	1.30 ± 0.31	1.13 ± 0.29	1.33 ± 0.27	1.10 ± 0.20
对照组	护理前	3.87 ± 0.53	4.03 ± 0.59	3.76 ± 0.48	4.12 ± 0.56	4.08 ± 0.53
	护理后	2.29 ± 0.41	2.54 ± 0.39	2.41 ± 0.38	2.44 ± 0.44	2.23 ± 0.34
t 值	护理前组间	0.485	0.327	0.821	0.305	0.878
	护理后组间	8.797	10.315	7.257	8.031	10.917
P 值	护理前组间	0.921	0.459	0.407	0.624	0.491
	护理后组间	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

脑梗塞是指神经元细胞或胶质细胞缺血坏死而引起的吞咽困难、半身不遂、头晕头痛甚至意识障碍等症状,具有发病速度快、病程持续时间长、预后较差等特点,是神经内科的常见疾病之一,发病率、致残率、致死率均较高,故需采用高效合理的方案。脑梗塞不仅在其急性发作期对患者构成生命威胁,即便进入康复期,患者也仍需面对一系列复杂而艰巨的挑战。这些挑战不仅体现在身体功能的恢复上,如肢体活动能力的重建、语言沟通能力的改善以及认知功能的修复,更深层次地,还涉及到患者心理状态的调整与生活质量的全面提升。有研究显示,部分脑梗塞患者在患病后容易出现抑郁、焦虑等负性情绪,进而出现睡眠障碍、神经衰弱等症状,这种心理变化可能与神经缺陷的发生有关。需要对患者进行相关的护理干预,改善患者的负性情绪,促进患者康复。心理护理作为康复期护理不可或缺的核心组成部分,其重要性愈发显得突出。心理护理不仅仅是简单的情绪安抚或心理疏导,它是一套系统化、科学化的干预策略,旨在从多维度、深层次地帮助患者应对康复过程中的种种心理挑战,促进其身心全面康复。

本次研究结果显示,护理后观察组在紧张-焦虑、抑郁-沮丧、愤怒-敌意、疲乏-惰性、困惑-迷茫等心理状态评分

上均低于对照组 ($P<0.05$)。这表明通过有效的心理护理,能够显著改善患者的心理状态,减轻其负面情绪。心理护理通过情绪支持、认知行为疗法等措施,帮助患者建立积极应对疾病的心态,提高自我调节能力,从而有效缓解心理压力。

本研究还发现,护理后观察组在躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态等生活质量评分上均高于对照组 ($P<0.05$)。这说明心理护理不仅能够改善患者的心理状态,还能够提高其生活质量。通过个性化的护理计划,包括心理护理、康复训练、合理饮食与营养管理等多方面的措施,能够帮助患者更好地适应疾病带来的变化,提高生活自理能力,增强社会参与感。

本研究结果显示,护理后观察组康复总有效率高于对照组 ($P<0.05$)。这证明了心理护理在促进患者康复方面的积极作用。通过加强心理护理,能够激发患者的康复潜能,提高其康复训练的积极性和依从性,从而加速康复进程。

综上所述,对脑梗塞康复期患者实施有效的心理护理,能够显著改善其心理状态,提高生活质量,促进康复进程。因此,在临床护理工作中,应重视心理护理在脑梗塞康复期患者中的应用,为患者提供更加全面、优质的护理服务。同时,护理人员应不断提升自身的专业素养和心理护理技能,以更好地满足患者的护理需求。

参考文献:

- [1]王忠艳.共情护理联合康复护理对脑梗塞患者心理状态及治疗依从性的影响[J].中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(04): 464-465.
- [2]杨丽,孔敏霞,蔡莹莹,肖雪玲.肢体康复训练与认知心理护理联用对老年急性脑梗死后抑郁并高血压患者血压及心理状态的影响[J].心血管病防治知识, 2023, 13(06): 68-70.
- [3]黄敏.个性化护理干预措施对脑梗死偏瘫患者神经功能及认知功能的影响[J].吉林医学, 2023, 44(02): 538-541.
- [4]谭洁芬.综合性护理对急性脑梗塞患者 MMSE、NIHSS 评分及疗效的影响[J].现代诊断与治疗, 2023, 34(02): 285-288.
- [5]梁英.品管圈活动联合临床护理路径模式护理在脑梗塞恢复期患者中的应用价值[J].临床研究, 2023, 31(01): 136-139.
- [6]马鸿,王洋,段莉霞.早期护理干预在脑梗塞偏瘫失语患者中的应用及对生活质量的影响[J].当代临床医刊, 2022, 35(05): 19-20.
- [7]张晓宇,高书理,白亚娟.品管圈活动联合临床护理路径模式护理对脑梗塞恢复期患者的影响[J].黑龙江医学, 2022, 46(05): 630-632.
- [8]陈梦玲.循证护理干预对高龄糖尿病合并脑梗塞患者的护理效果及 ESS 评分的影响分析[J].糖尿病新世界, 2021, 24(13): 92-95.
- [9]庄丽芬.脑梗死合并高血压护理中偏瘫肢体康复训练护理的应用价值分析[J].心血管病防治知识, 2021, 11(18): 51-53.
- [10]李雪.脑梗塞偏瘫患者实施早期运动护理预防下肢深静脉血栓形成的价值[J].中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(03): 339.
- [11]曹青.规范化护理在藏药珍珠丸治疗脑梗死中的应用效果及对护理满意度的影响[J].中国民族医药杂志, 2021, 27(03): 68-69.
- [12]李文霞,王卫华.阶梯式康复训练计划护理对老年脑梗死患者日常生活活动能力和肢体运动功能的影响[J].慢性病学杂志, 2021, 22(04): 560-562.

上接第 228 页 腔肿胀症状^[5]。

牙髓炎将会在病程增长的过程中,出现疼痛症状加剧,面部肿胀等不良的症状。因此,对患者快速开展治疗极为重要,可以消除炎症因子,减轻其对患者带来的症状^[6]。以根管治疗牙髓炎,大致对患者进行 2-4 次,即可有效清除炎症因子,患者不需要因感染承受疼痛以及其他伤害。虽然根管治疗在牙髓炎治疗上的效果突出,但是也有一定的弊端,比如操作模式相对复杂。患者在治疗中,不得不承受附带的痛楚。患者在治疗中极有可能因承受不住痛楚中断治疗,或没有做好口腔卫生管理影响治疗效果。基于以上的情况,建议在根管治疗中提供护理服务。

针对性护理具有鲜明的目的性,围绕患者并聚焦患者的需求,在治疗中提供服务,支持治疗活动并提高治疗活动的顺利性。根管治疗操作十分复杂,同时治疗所需的时间长,针对性护理在提供前,对患者情况进行分析并定位根管治疗可能出现问题的部位,随即进行设计,在术前、术中、术后以及患者出院等不同阶段,提供对应的服务。本次研究中,关于口腔疼痛,干预前观察组与对照组 VAS 值相近,干预

后前者小于后者 ($P < 0.05$)。负面情绪也是如此,干预后观察组负面情绪远低于对照组 ($P < 0.05$)。从以上两组患者疼痛以及情绪上的差异,不难发现针对性护理对患者治疗中出现的疼痛以及负面情绪等问题,干预效果更加确切,可以有效解决患者出现的问题,降低患者做出干预治疗活动行为的概率。对照组和观察组经护理干预后,观察组不良反应发生率明显小于对照组 ($P < 0.05$)。基于该研究结果,针对性护理基于患者可能出现的问题,提前对患者进行说明,强调饮食调节以及口腔卫生,确实可以降低不良反应发生率。

综上所述,将针对性护理作为牙髓炎患者根管治疗所有环节的护理模式,针对术前患者情绪上的异常,术中治疗对护理的需求,分别提供对应的护理服务。术后针对性护理更会基于对患者口腔经治疗后出现的疼痛感,提供以镇痛为主的疼痛缓解手段。患者在根管治疗后出现牙龈疼痛、口腔感染等不良反应的概率较高,在预判患者术后休养可能出现的不良情况,提前提供预防措施进行回避,确实显著降低患者不良反应的发生率。因此,在根管治疗的整个环节,为牙髓炎患者提供针对性护理,其可以提高患者在治疗中的安全性和舒适性,有在临床中广泛推广的价值。

参考文献:

- [1]刘秀.针对性护理在牙髓炎根管治疗患者中的应用效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(9): 4.
- [2]钟锟,吴红艳,王进波,等.针对性护理干预在青少年牙髓炎根管治疗患者中的效果评价[J].青春期健康, 2023, 21(11): 84-86.
- [3]沈梦,林高云,蒋珊珊.针对性护理干预应用在牙髓炎根管治疗中的效果观察及价值分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(10): 4.
- [4]侯颖,史纹纹,吴奇学.针对性护理在牙髓炎患者根管治疗中的作用及 VAS 评分影响评价[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(4): 176-178.
- [5]陈翠.针对性护理在牙周炎患者根管治疗中的效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(3): 3.
- [6]陈南羽,张磊.牙髓炎根管患者治疗中应用针对性护理的效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(9): 3.