

探讨循证护理对脑卒中后患者抑郁情绪的影响

孟 婷 徐 丽*

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

〔摘要〕目的 探究循证护理对脑卒中后患者抑郁情绪影响。方法 将 50 例患者随机分为观察组和对照组两组，对照组接受常规护理，观察组接受循证护理，评价患者护理情绪状态及生命质量。结果 护理干预后，观察组患者的焦虑、抑郁评分均显著低于对照组，生命质量评价中对照组在个性、自理能力、思维、上肢功能 4 个维度略下降，其他 8 个维度分数略升高，t 检验后，差异均为统计学意义 ($P > 0.05$)；干预组患者的精力、家庭角色、活动能力、情绪、个性、自理能力、思维、上肢功能 8 个维度在干预后显著升高，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 循证护理应用于脑卒中后抑郁患者的护理干预中，可以有效改善患者的抑郁状态，提高患者生活质量。

〔关键词〕循证护理；脑卒中；抑郁

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-170-02

脑卒中是我国一种常见心身疾病，脑卒中后患者易伴发抑郁情绪^[1]。本研究对我院收治的脑卒中后抑郁患者实施循证护理，效果令人满意，具体研究如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于 2017 年 1 月-2018 年 1 月收治的脑卒中后伴抑郁情绪患者 50 例作为研究对象，所有患者均符合 1995 年全国脑血管病学术会议制定的脑卒中诊断标准，经颅脑 CT 或 MRI 证实。经汉密尔顿抑郁量表 (HRSD) 24 项版本筛选，得分为 8-35 分的轻中度抑郁患者。排除因严重躯体障碍不能参与研究、合并其他精神障碍、认知障碍、正接受抗抑郁药物治疗的患者。所有患者均知悉本研究内容，签署知情同意书自愿参与。按照随机数字表将纳入研究对象随机分为观察组 (25 例) 和对照组 (25 例)。观察组 25 例，男 13 例，女 12 例，年龄范围 33-75 岁，平均年龄 (52.1±9.8) 岁。对照组 25 例，男 14 例，女 11 例，年龄范围 34-76 岁，平均年龄 (52.7±10.5) 岁。两组患者的一般临床资料经统计学分析，组间无显著差异 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组患者接受医院提供的常规护理服务，对照组患者在此基础上接受循证护理干预，具体护理内容包括：

1.2.1 成立循证护理小组，成员包括临床专家、护理科研人员、统计学专家等

1.2.2 提出循证问题，如何识别预防脑卒中的发生，如何开展心理干预等。

1.2.3 文献检索与评价。查阅国内外相关文献，评价研究结果的真实性、可靠性、临床价值等，纳入高质量研究文献，分析脑卒中产生的相关因素，提出相应护理方案。

1.2.3 循证护理实践。(1) 健康宣教。评估患者的病情，随时解答患者治疗期间的疑问，每周固定安排健康讲座，讲述有关疾病、药物、康复、生活方式相关知识。与患者家属沟通，有关患者病情产生负性影响的事情不要告知患者，使家属配合患者做好思想工作，鼓励家属探视与关心患者，使

患者得到精神上的安慰。(2) 心理干预。护理人员应与患者建立良好护患关系，耐心与患者交流，评估其情绪状态，稳定患者情绪，帮助他们分析病情，适当的开导，帮助患者找回战胜病魔的信心，增加其治疗护理依从性，促进其康复训练的完成。可采用音乐治疗、按摩引导等方式帮助患者放松，给予患者积极的心理暗示，改善患者抑郁状态^[2]。(3) 康复训练。帮助患者进行康复训练，包括肌力训练、有氧运动训练、任务导向性训练等。循序渐进帮助患者恢复自理能力，遵循由被动到主动的原则。

1.3 观察指标

使用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 让患者进行自评，完成问卷填写。两量表均为 4 级评分，总分乘 1.25 取整，即标准分，分值界限为 50 分，得分越高认为症状越严重。使用脑卒中专门化生存质量量表 (SS-QOL)，评价护理干预后脑卒中患者的生存质量。量表得分越高认为生存质量越好。

1.4 统计方法

使用 SPSS22.0 进行数据的录入和统计，计数资料使用构成比进行统计描述，卡方检验进行统计分析；计量资料使用均数 ± 标准差进行统计描述，两独立样本的 t 检验进行统计分析。检验水准为 0.05， $P < 0.05$ 时认为组间差异显著。

2 结果

2.1 两组患者护理干预后 SDS 评分

护理干预后，观察组患者护理干预后 SAS、SDS 评分均显著低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，具体数据见表 1。

表 1: 两组患者护理干预后 SAS、SDS 评分比较

组别	例数	SAS	SDS
观察组	25	41.7±6.5	39.2±5.1
对照组	25	50.4±7.1	51.6±8.2

2.2 干预后两组 SS-QOL 维度评分比较

在护理干预前两组患者 SS-QOL 各维度无显著差异，护理干预后，对照组在个性、自理能力、思维、上肢功能 4 个维度略下降，其他 8 个维度分数略升高，t 检验后，差异均为统

(下转第 173 页)

* 通讯作者：徐丽

间差异具有统计学意义, 见表 2。

表 2: 两组护理满意度比较

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	总满意率
观察组	30	16	10	3	1	96.67
对照组	30	12	9	4	5	83.33
χ^2						2.971
P						0.039

2.3 不良反应发生对比

观察组不良反应发生率 6.7% 明显低于对照组 36.67%, 组间差异具有统计学意义, 见表 3。

表 3: 不良反应发生对比

组别	例数	VAP	意外脱管	总发生率
对照组	30	7 (23.33)	4 (13.33)	36.67
观察组	30	2 (6.7)	0	6.7
χ^2				13.187
p				0.000

3 讨论

重症患者在进行治疗和抢救的过程中普遍会有呼吸困难和排痰困难的情况, 因此需要对其及时建立或者开放人工气道^[4], 人工气道的建立在临床中能够解决患者的呼吸困难, 能够一定程度上降低患者的死亡几率。但是在建立相应的人工气道后, 患者呼吸道的清洁、过滤、湿化等功能丧失, 相应的纤毛运动功能也逐渐减弱, 会导致并发症的发生率比较

高, 因此在临床中需要注意加以护理。

集束化护理结合了各种护理方式的优点, 针对某种难以治疗的临床疾患进行处理, 从而保证护理干预的效果。重症监护病房患者通常建立人工气道之后, 呼吸道的部分功能基本瘫痪, 机体防御力有所降低, 极易出现呼吸道感染, 而集束化护理干预则具有更强的目的性和针对性, 对主动干预行为加以强调, 将其用于人工气道建立的各环节, 是以可能造成肺部感染的因素为依据, 进行针对性的护理干预, 采取有效的护理措施来避免细菌感染。本研究观察组机械通气时间、住院时间均显著少于对照组, 护理满意度 96.67% 显著高于对照组的 83.33%, 观察组不良反应发生率 6.7% 显著低于对照组 36.67%, 组间差异均显著 ($P < 0.05$), 由此可见, 集束化护理能够减少患者住院时间和机械通气时间, 较好提高机械通气的效果, 避免细菌感染等症状的出现, 降低并发症发生率, 进而确保护理质量, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 吴丽君, 田美芬. 重症监护室人工气道患者集束化护理的价值 [J]. 医疗装备, 2017, 30(06):161-162.
- [2] 姜爱玉, 王萍, 陶菁. 重症监护室人工气道患者的集束化护理 [J]. 中国基层医药, 2017, 24(16):2442-2444.
- [3] 朱娜. ICU 人工气道患者应用集束化护理干预的效果 [J]. 医疗装备, 2018, 31(10):164-165.
- [4] 余霞. 集束化护理干预在 ICU 人工气道患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(11):106-107.

(上接第 170 页)

计学意义 ($P > 0.05$); 干预组患者的精力、家庭角色、活动能力、情绪、个性、自理能力、思维、上肢功能 8 个维度在干预后显著升高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体数据见表 2。

3 讨论

对脑卒中后抑郁患者实施循证护理, 可以以更科学化、人性化的方案缓解患者病情, 促进其康复。本研究中, 观察组患者情绪状态的改善程度显著优于对照组, 主要生命质量维度评分明显改善, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 循证护理应用于脑卒中后抑郁患者的护理干预中, 可以有效改善患者的抑郁状态, 提高患者生活质量。

[参考文献]

- [1] 唱荣艳, 周花. 循证护理在离退休老干部脑卒中后抑郁情绪中的应用 [J]. 实用医学杂志, 2011, 27(18):3424-3425.
- [2] 苏骅. 循证护理对脑卒中后患者抑郁情绪的影响 [J]. 中

国医药指南杂志, 2014, 12(01):216.

表 2: 两组患者干预前后 SS-QOL 各维度评分比较

组别	对照组 (n=25)		观察组 (n=25)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
精力	7.3±3.5	7.6±3.2	7.2±3.3	9.1±2.9
家庭角色	6.3±2.7	6.5±2.3	6.1±2.4	8.2±3.0
语言	19.6±3.6	20.6±3.5	19.7±3.3	20.1±3.8
活动能力	12.3±4.2	12.7±4.2	12.5±4.0	15.6±4.3
情绪	12.1±4.5	12.5±4.2	11.9±4.1	15.8±4.6
个性	7.3±0.9	7.3±1.0	7.5±0.8	12.3±1.2
自理能力	14.6±4.5	13.9±3.7	14.4±4.7	16.7±3.9
社会角色	8.7±2.7	8.9±1.9	8.2±2.5	8.5±1.8
思维	6.3±1.9	6.1±1.8	6.1±2.1	10.4±2.2
上肢功能	10.3±2.3	11.4±1.9	11.0±2.1	18.9±2.7
视力	10.0±3.2	10.4±2.1	9.9±3.1	9.8±2.9
工作/劳动	5.8±1.6	6.3±1.7	5.9±1.7	6.1±1.5

(上接第 171 页)

做尽职尽责的优秀管理人员。

六、结束语

消毒室的工作管理对医疗卫生行业有很重要的现实意义和影响, 要不断增强消毒供应室工作人员的责任感和事业心, 要不断加强自身对供应室工作的管理认识和理解, 不断对工作管理进行改革和创新, 不断完善各项规章制度, 使供应室的工作朝着健康、稳定的方向发展。

[参考文献]

- [1] 王晓飞, 戴淑萍. 消毒供应室质量管理与控制医院感

染的关系 [J]. 中国实用医药, 2008, 3(5):116-117.

- [2] 吴玲, 郑爱英. ISO9001 标准在消毒供应室管理中的应用 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2005, 26(3):350-351.

- [3] 杜长茹, 冯建军. 如何加强疗养院消毒供应室工作质量管理 [J]. 中国疗养医学, 2003, 12(1):55-57.

- [4] 陈琼芳, 廖玉联. ISO9001 标准在消毒供应室管理中的应用与效果分析 [J]. 解放军护理杂志, 2004, 21(11):35-37.

- [5] 段旭红. 应用消毒供应室三项标准强化医院外来手术器械灭菌管理 [J]. 河南科技大学学报 (医学版), 2011, 29(3):232-233.