

探讨循证护理对脑卒中后患者抑郁情绪的影响

王永丽 钟满娥 李美霞

广东省工伤康复医院 510000

【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】** 1005-4596 (2019) 01-127-01

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。

(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。

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

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^[2]。

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.