

脑卒中后抑郁病人实施心理护理及人文关怀护理的效果分析

时桂香 师淑花

山东省济南市章丘区中医医院 250200

【摘要】目的 脑卒中后出现抑郁的患者, 对其治疗效果以及生活质量产生严重影响, 本文分析将人文关怀护理和心理护理措施实施于患者后所产生的临床效果。**方法** 此次研究目标为我院 2019 年 1 月到 2020 年 2 月期间收治的脑卒中后抑郁患者。按照不同的护理措施, 将 90 例患者分成对照组和观察组进行研究, 两组中患者人数相同。对比两组患者在护理前后的抑郁程度评分情况, 同时探讨患者的满意度。**结果** 两组患者通过不同的措施干预后。对比患者的 HAMD 评分后发现观察组显著优于对照组, 同时对比操作技术和服务态度以及健康知识宣教, 等满意程度后, 观察组显著高于对照组, 产生的差异十分明显 $p < 0.05$ 。**结论** 对脑卒中后抑郁患者进行改善时, 将人文关怀护理和心理护理措施应用其中, 可以让患者的满意度得到显著提高, 同时还可以提升医疗服务质量。

【关键词】 心理护理; 脑卒中; 人文关怀

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-097-02

在临床中脑卒中具有着很高的致残率和致死率, 对患者的生命安全造成严重威胁。在此疾病的各种并发症中, 脑卒中后抑郁是十分常见的一种并发症, 疾病的产生和很多种因素都有直接联系, 脑卒中后抑郁患者不但躯体症状会加重, 同时还会承受一定精神痛苦, 导致患者的生存质量不断降低, 甚至也会对其神经功能的恢复造成一定影响, 无论社会还是家庭都会承受沉重的压力和负担。对于人文关怀和心理护理来说, 主要将患者作为中心, 对患者的人格和生命价值以及隐私进行尊重, 在此基础上给予患者人文关怀和心理干预的护理, 此护理模式是一种整体性的和个性的以及具有创造性的互利模式。

1 资料和方法

1.1 一般资料

此次研究目标为急性脑卒中后抑郁患者, 这些患者全部于 2019 年 1 月到 2020 年 2 月期间在我院神经内科进行住院治疗, 将 90 例患者分成对照组和观察组进行研究, 两组中各有 45 例患者, 其中男性患者有 58 例, 剩余患者为女性患者, 年龄最小的患者为 40 岁, 年龄最大的患者为 74 岁, 平均年龄为 (62.4 ± 5.4) 岁。所有患者全部为第 1 次发病, 同时经过 MRI 或 CT 确诊。研究中已经将具有认知功能障碍和失语以及激发性癫痫等病史的患者排除, 在此基础上对比两组患者的基础资料并无显著差异 $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者进行护理治疗时应用的方式为常规的神内科药物治疗 (如调控血压, 脱水降颅压以及脑保护等, 脑缺血患者应用抗凝和抗血小板凝聚以及改善循环等) 和控制危险因素以及抗抑郁治疗, 另外对患者采取早期肢体功能康复训练。

观察组患者治疗时, 在对照组方式的基础上, 对患者应用人文关怀和心理干预联合护理。具体如下: ①对护理服务的理念进行转变, 兼职将患者作为中心的护理思想, 让人文关怀和心理护理可以逐渐成为每个护理人员的自觉行为, 并将服务对象所具有的特点作为基础, 以此对患者展开心理干预和人文关怀。②将心理干预和人文关怀流程制定出来, 对护理人员的行为语言进行规范, 让护理人员的心理护理和人文关怀护理以及职业礼仪得到有效体现。③将护理环境营造出来, 针对每个脑卒中后抑郁患者所具有的特征, 将病房的

管理模式建立起来, 并在此基础上将一个舒适和温馨的病房环境提供给患者, 同时住院环境需充满人性化和家庭化, 护理人员需做到端庄大方、举止文雅和衣着整洁以及动作轻稳。加强和患者之间的交流与沟通, 同时需做到态度和蔼和面带微笑以及语言文明, 通过此方式可以获得患者的尊重和理解以及信任。④对护理服务理念进行强化, 站在每个患者特点和个性的基础上, 展开人文关怀和心理护理服务, 对个体化的健康教育进行加强以此让患者和护理人员以及家属之间的护理关怀模式得以形成。

1.3 统计学方法

研究中各项数据使用 SPSS21.0 处理分析, 应用标准差和 % 表示计量资料和计数资料, 采用 t 对数据进行检验, $P < 0.05$ 表示研究有统计学意义。

2 结果

表一: 对比两组患者的护理满意度

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意 %
观察组	45	17	26	2	95.56
对照组	45	15	21	9	80.00
χ^2	-	-	-	-	2.861
P	-	-	-	-	< 0.05

表二: 两组患者干预前后的 HAMD 评分情况

组别	n	干预前	干预 8 周后
观察组	45	22.5 ± 4.5	11.1 ± 4.5
对照组	45	22.2 ± 4.6	7.6 ± 3.4
t	-	1.60	3.01
P	-	> 0.05	< 0.05

3 讨论

很多原因都会导致患者脑卒中后出现抑郁的情况, 比如患者的家庭关系和合并疾病种类以及病灶数目, 还有是否具有抑郁病史等情况。出现抑郁的患者会产生语言减少和思维迟钝以及缓慢等情况, 甚至严重的患者生活不能自理。很多患者的认知出现扭曲, 认为自己现状无法改变, 同时会丧失对事物的处理能力, 一般患者会出现自卑和焦虑以及依赖等心理, 不愿配合护理以及治疗, 此情况对患者的临床治疗产生严重影响。所以对患者应用人文关怀和心理护理可对其

(下转第 99 页)

中承担着较大的责任。针对此,手术室护理工作也相对较为重要。在实际护理工作当中,保障护理安全能够降低风险事件发生的几率,减少护患风险事件的发生,保障患者安全^[4-6]。在手术室护理风险管理过程中,采取安全隐患自查模式,能够组织多人共同参与到安全隐患自查工作当中,使得更多人员认识到安全隐患自查的重要意义,同时,还能够有效提高护理人员的工作积极性,保障患者安全健康,减少护患纠纷问题的发生^[7]。根据本文研究结果显示,观察组风险事件发生几率明显低于对照组;护理满意度也高于对照组;安全隐患意识评分高于对照组,差异对比有意义($P < 0.05$)。由此可见,在手术室护理风险管理当中,采用安全隐患自查模式,能够有效提高护理人员安全隐患意识,提高护理质量。

参考文献:

[1] 孙逸,常海霞,王新玲.安全隐患自查模式对手术室护理质量的影响[J].中华现代护理杂志,2020,26(24):3385-3387.

表3:护理人员安全隐患意识评分对比表

组别	实施前			实施后		
	安全隐患认知	风险意识	工作积极态度	安全隐患认知	风险意识	工作积极态度
对照组(n=31)	7.46±1.03	7.92±1.13	7.72±1.15	9.06±1.43	9.18±1.53	9.18±1.35
观察组(n=31)	7.39±0.92	7.43±0.97	7.92±1.16	7.82±0.84	7.94±1.28	8.32±1.08
T值	1.053	0.951	1.059	8.527	7.249	8.037
P值	> 0.05	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第96页)

倒置,一般可通过心电图与心绞痛、主动脉夹层分离、急性肺动脉栓塞等疾病相鉴别诊断,急性心肌梗死的预后和梗死范围的大小、侧支循环的建立情况、治疗护理是否及时有关,且急性心肌梗死的变化不一,很有可能危及生命^[3]。循证护理使用严谨的理论依据指导护理方案的制定,再根据临床实践不断修正,真正服务于患者本人,达到更好的临床效果^[4]。循证组患者的并发症发生率要比常规组患者更低;循证组患者的护理满意评分以及住院质量评分都要比常规组患者更优, $P < 0.05$ 。对于老年急性心肌梗死患者,实施循证护理,能够更好的处理患者的病情变化,缓解医疗紧张关系。

参考文献:

[1] 李爱霞.急性心肌梗死并心源性休克的急诊积极护理干预与效果[J].临床与病理杂志,2020,40(5):1274-1277.

(上接第97页)

抑郁和焦虑,以及自卑和恐惧等情绪进行有效缓解。将心理护理和人文关怀应用于脑卒中后,抑郁患者的护理中,将以患者为中心的思想进行突出,此护理模式在每个工作环节中进行渗透,在任何时间都将全面和细致的服务提供给患者,使患者的需求得以满足,同时还可以提升护患之间的关系。

此次研究对观察组患者应用心理护理和人文关怀护理联合的方式,经过对比后发现观察组患者的HAMD评分得到有效改善,其程度远远优于对照组。尤其在护理满意度方面,观察组也高于对照组,由此可知通过此护理模式,可以让患者面对现实,将不良心理状态进行改善,同时还可以有效抑制患者的抑郁情绪,加强患者的治疗信心和康复信心。所以临

[2] 窦梦.手术室护理自查模式干预对患者感染及护理质量的影响临床研究[J].名医,2020(09):218-219.

[3] 程芳兰,李冬蓉,朱鸿飞等.手术室护理风险管理过程中应用安全隐患自查模式的效果观察及对风险事件发生率影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):153+164.

[4] 田京灵.安全隐患自查模式联合安全隐患警示牌在麻醉恢复室护理安全管理中的运用[J].全科护理,2020,18(13):1632-1635.

[5] 韩宣宣.护理安全风险防御机制在手术室护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2020,17(09):15-17.

[6] 郑丽凤,林航瑾.针对性护理干预对减少手术室安全隐患的效果[J].中外医学研究,2020,18(01):96-98.

[7] 陈洁,窦梦娇,王新宇等.手术室护理自查模式干预对患者感染、护理质量及效果的影响[J].中华损伤与修复杂志(电子版),2019,14(06):471-474.

[2] 周海燕.心理干预护理对中青年急性心肌梗死患者的效果观察[J].中国药物与临床,2020,20(5):833-835.

[3] 郑绪梅,王琳,田金萍,等.急性心肌梗死护理中重要生命体征的监测与观察体会[J].实用临床护理学电子杂志,2019,004(008):145-146.

[4] 吴海燕,潘媛媛,吴红英,等.心理护理干预对急性心肌梗死患者的不良情绪及心理状态的影响研究[J].四川医学,2017,38(010):1221-1225.

表2:两组患者的护理满意度及住院质量比较

组别	例数	护理满意度(分)	住院质量评分(分)
常规组	33	61.43±4.27	62.57±4.11
循证组	33	87.35±4.61	86.19±4.08
t	-	23.696	23.430
P	-	0.000	0.000

床中对于脑卒中抑郁患者来说,亲属和护理人员的关怀对患者的生存质量和身心健康的改善具有着十分重要的作用。

参考文献:

[1] 张朝霞,陈玉丰,曾国华.脑卒中后抑郁病人实施心理护理及人文关怀护理的效果研究[J].护理研究,2019,24(21):1908-1909.

[2] 路信,李敏,赵玉洁,石梦宇.心理干预与人文关怀护理应用于脑卒中后抑郁患者的临床观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,39(17):2066-2067.

[3] 赵振清.脑卒中后抑郁的心理护理疗效评价[J].中国伤残医学,2011,19(02):120.

[4] 林洁.心理护理对脑卒中后抑郁病人的疗效观察[J].中国社区医师(医学专业半月刊),2009,11(19):173.