

早期情志护理对老年脑梗死患者负性情绪和康复护理依从性的影响分析

徐成会 赵广春^{通讯作者}

滨海县人民医院康复医学科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 研究早期情志护理对老年脑梗死患者负性情绪和康复护理依从性的影响。方法 研究样本为老年脑梗死患者，于2021年8月到2022年4月期间共计收录134例，分为对照组与干预组，研究早期情志护理对患者负性情绪与护理依从性的影响。结果 干预组护理依从性高于对照组（ $P < 0.05$ ）；干预后干预组SAS、SDS评分低于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 开展早期情志护理干预能够促进老年脑梗死患者病情改善，有效促进患者不良情绪的改善，同时可改善患者康复护理依从性，有推广应用价值。

〔关键词〕早期情志护理；老年脑梗死患者；负性情绪；康复护理依从性；影响

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2022）05-119-02

老年患者群体中，脑梗死发病率较高，该疾病的发病与患者是否存在高血压等基础疾病有极大关联。发病后病情影响大，对患者的预后生活质量有较大的威胁。所以必要的治疗措施实施后，还需要联合开展护理干预措施，以帮助患者优化情绪表现，树立治疗信心^[1]。本文评价老年脑梗死患者病情干预阶段，开展早期情志护理的应用价值，分析患者负性情绪及康复护理依从性的影响，详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本为老年脑梗死患者，于2021年8月到2022年4月期间共计收录134例，分为对照组与干预组，对照组中男性40例，女性27例，平均（71.85±1.74）岁；干预组男性41例，女性26例，平均（70.99±1.79）岁，基线资料趋向于正常平衡。

1.2 方法

对照组患者医疗阶段实施常规的护理干预，通过为患者营造良好的住院环境，加强病情监护，并指导其日常生活阶段的正常用药，从而保证病情，有效控制优化患者的生活质量^[2]。

干预组患者开展早期情志护理措施，情志护理内容主要包括发泄法、移情法、共情护理的内容为主，通过语言诱导鼓励患者表达内心的真实想法，将内心的顾虑诉说出来，从而缓解心理压力，在该护理阶段，护理人员需要与患者家属共同疏导患者的负面情绪，以保证发泄法的有效落实。移情法护理阶段，护理人员通过聊天陪伴患者户外活动，指导患者听广播等方式转移注意力，培养一下兴趣爱好，通过兴趣爱好使得患者能够发泄不良情绪，保持积极乐观的情绪状态，更好的优化生活状态及生活质量。在共情护理实施阶段，护理人员与患者家属加强交流沟通，通过对病情改善的进程，联合患者家属对患者进行健康宣教与情绪疏导，耐心地解答患者的问题，应强调日常生活中的注意事项，更好的保证患者的病情，改善效果提升，且优化患者的日常生活行为。健康教育的开展主要在于提升患者的病情认知，使得相关医疗措施的落实能够得到患者的配合与支持。告诫患者治疗阶段若有异常的生理体感或情绪表现，需要及时向医务人员讲解，

更好的提升患者的用药行为，减少不良反应及不良事件的发生^[3]。

1.3 评判标准

护理依从性：分为完全依从：遵医嘱行为好；部分依从：遵医嘱行为一般；不依从：遵医嘱行为差。

情绪评价：使用SAS、SDS量表进行评价，SAS（焦虑）量表为0-80分，54分以下为无焦虑症状。SDS（抑郁）量表为0-80分，50分以下为无抑郁症状。

1.4 统计学意义

软件：SPSS27.0；计量资料、计数资料为 $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$ ，由T值、 χ^2 校验，数据差异存在意义 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理依从性分析

干预组护理依从性高于对照组（ $P < 0.05$ ），详见表1。

表1 护理依从性分析（n，%）

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
对照组	67	10 (14.93%)	49 (73.13%)	8 (11.94%)	11.94
干预组	67	12 (17.91%)	54 (80.60%)	1 (1.49%)	1.49
χ^2	-	-	-	-	5.8364
P	-	-	-	-	0.0157

2.2 情绪评价

干预后干预组SAS、SDS评分低于对照组（ $P < 0.05$ ），详见表2。

3 讨论

针对老年脑梗死患者的病情护理，由于该疾病对患者生理功能及生存，质量影响较大患者，会滋生出不良情绪，影响到日常干预的有效进展。所以早期共情护理措施的开展，能够更好的明确患者的情绪状态，并通过情绪发泄法，情绪转移法以及共情护理法完成患者的心理情绪调节，进一步促进患者预后生活质量的有效提升，有极其重要的应用价值体现^[4-5]。调研结果证实：干预组护理依从性高于对照组，早期情志护理措施的临床落实能基于老年脑梗死患者身心状态表现及护理行为进行有效地改善；专项护理措施的落实，对患者的依从性提升效果显著，可推广；干预后干预组SAS、SDS

（下转第122页）

($P < 0.05$)。

表 2 对比两组护理干预前后焦虑心理 [n ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	SAS (分)	
		护理前	护理后
基础组	29	49.88 ± 9.64	47.40 ± 8.91
观察组	29	49.75 ± 9.02	31.01 ± 5.70
t	/	0.053	8.345
P	/	0.958	0.000

3 讨论

临床研究发现,围产产妇胎膜早破的发生与多种因素共同作用所导致;譬如以下几类因素^[4-5]:(1)生殖道感染;(2)胎膜异常发育;(3)创伤;(4)羊膜腔压力升高等。胎膜早破后,会导致产妇宫腔直接接触到外界,从而加大产妇宫腔及宫内胎儿感染几率;同时,由于受到胎儿体位不正以及羊水冲击等因素影响,胎儿脐带会直接脱出,这一情况的发生将会严重威胁胎儿生命安全。另外,还有研究证实,胎膜早破会加大产妇剖宫产及其感染几率;因此,加强胎膜早破护理干预有着积极意义。

对于胎膜早破产妇而言,心理护理干预措施的实施能够很好的消除其负性情绪,使其以良好的心态面对分娩,促进其自然分娩^[6]。本研究基于实验对照形式下,针对心理护理干预对胎膜早破产妇分娩方式及其心理状态的积极影响展开分析;结果显示:观察组自然分娩率及干预后焦虑心理评分数据指标均优于基础组,组间结果对比差异明显($P < 0.05$)。分析原因:心理护理开展过程中,首先,护理人员会全方面评

估产妇生理、心理状态,然后基于评估结果及专业心理学知识下给予产妇以个性化心理干预,通过满足产妇身心及精神等多层面个性化需求,来消除产妇的负面心理。其次,护理人员还结合产妇认知、理解能力及文化水平下,采取合理的方式向产妇及其家属详细讲解阴道分娩的益处及相关注意事项等内容,以此强化产妇阴道分娩信心。最后,护理人员还会充分给予产妇以尊重和关怀,致力于良好护患关系的构建,通过主动沟通和交流提升产妇护理依从性,改善其分娩方式,确保母婴生存质量。

综上,心理护理干预的实施可进一步提升胎膜早破产妇自然分娩率,消除产妇负面心理,切实保障母婴生存质量;建议推广。

[参考文献]

[1] 金娜,王凌燕,牟宗梅.心理护理对胎膜早破产妇不良情绪及分娩方式的影响[J].心理月刊,2021,16(14):125-126.
 [2] 李洋.综合护理对胎膜早破产妇的护理效果[J].中国医药指南,2020,18(35):174-175.
 [3] 阮韦华,曲慧丽.心理护理对胎膜早破产妇分娩方式和心理状态的影响研究[J].智慧健康,2020,6(26):159-160.
 [4] 霍淑萍.个性化综合护理对胎膜早破产妇心理状态及并发症的影响[J].西藏医药,2020,41(4):118-119.
 [5] 黄琳.针对性心理护理对胎膜早破产妇焦虑情绪及分娩方式的影响[J].基层医学论坛,2020,24(15):2140-2141.
 [6] 张喜来.探讨心理护理对胎膜早破产妇分娩方式和心理状态的影响[J].心理月刊,2020,15(3):107-108.

(上接第 119 页)

评分低于对照组,早期情志护理措施能促进患者焦虑、抑郁等情绪的调节,通过护理措施的落实,更好的优化患者的健康认知及病情认知,使得患者情绪调节效率有效提升,更好的优化预后质量。

综上所述,在老年脑梗死患者医疗干预阶段开展早期情志护理措施,能更好地提升患者的情绪状态控制效果,降低不良情绪对其身心状态的影响并优化患者的认知程度,使得医疗干预阶段的依存性有效改善,有推广价值。

[参考文献]

[1] 张瑜.早期情志护理对老年脑梗死患者负性情绪和康

复护理依从性的影响[J].中国药业,2021,30(S02):2-2.

[2] 张云霞,李明慧,移转菊.早期情志护理对老年脑梗死患者负性情绪和康复护理依从性的影响[J].婚育与健康 2021,000(16):64-64
 [3] 李杨波.早期情志护理对老年脑梗死患者负性情绪和康复护理依从性的影响[J].中国医药指南,2020,18(34):2-2.
 [4] 李婷婷.心理护理干预对老年脑梗死患者负性情绪和康复护理依从性的影响[J].健康必读 2021,000(18):108-109.
 [5] 佟来荣.情志护理与康复护理对脑梗死患者不良情绪及护理依从性的影响分析[J].反射疗法与康复医学 2020,1(16):163-165.

表 2 情绪评价 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	67	58.45 ± 2.35	53.14 ± 1.35	55.68 ± 2.35	52.15 ± 1.33
干预组	67	58.66 ± 2.41	50.11 ± 1.02	55.41 ± 2.33	49.31 ± 1.05
T	-	0.5106	14.6581	0.6678	13.7186
P	-	0.6104	0.0000	0.5054	0.0000

(上接第 120 页)

识知之甚少,导致老年患者对便秘不够重视。因此消化内科护理人员应该提高对老年变化患者的重视,加强护理干预的实施,并且保证护理方法的科学性和有效性,从而实现对老年患者便秘的预防。只有这样才能够有效的提高患者的生活质量减少不良事件的发生。本研究表明,采用中西医护理的观察组和常规护理的对照组,比较治疗效果,观察组相对较高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上,在消化科老年便秘患者的护理工作中,使用中西

医护理干预的方法,不仅能够改善患者的临床症状,还能够促进治疗效果的提升。

[参考文献]

[1] 许娇,杨欣,唐艳红,周武坚,卢美珍.急性心肌梗死便秘患者中西医护理研究进展[J].当代医学,2018,24(01):182-184.
 [2] 洪容欢.中西医护理改善癌症化疗患者便秘的效果分析[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(12):133-134.