

情志护理结合个性化健康教育对中风偏瘫患者情绪的影响

惠 婵, 吴玉姣, 索 甜

陕西省中医医院 陕西西安

【摘要】目的 分析对中风偏瘫患者行情志护理结合个性化健康教育对其情绪的影响。**方法** 病例筛选我科接收的中风偏瘫患者 100 例, 将入选的患者随机分成观察组和对照组各 50 例, 治疗期间对照组给予常规护理, 观察组采取情志护理结合个性化健康教育, 对比两组最终护理效果。**结果** 观察组患者实施护理方案后, 患者焦虑情绪得到明显改善, 对应焦虑评分低于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$); 另外实施护理后, 观察组患者的肢体运动功能评分远远高于对照组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 情志护理结合个性化健康教育可显著改善中风偏瘫患者不良情绪, 减少并发症发生, 提高生活质量, 值得临床推广使用。

【关键词】 中风偏瘫; 情志护理; 个性化健康教育; 效果分析

【收稿日期】 2023 年 3 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000143

Effect of Emotional Nursing Combined with Personalized Health Education on the Emotion of Patients with Stroke and Hemiplegia

Chan Hui, Wu Yujiao, Tian Suo

Shaanxi Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xi'an

【Abstract】Objective To analyze the impact of market history nursing combined with personalized health education on the emotions of stroke patients with hemiplegia. **Methods** A total of 100 patients with stroke and hemiplegia received by our department were selected and randomly divided into an observation group and a control group with 50 patients each. During the treatment period, the control group was given routine nursing, while the observation group was given emotional nursing combined with personalized health education, and the final nursing effects of the two groups were compared. **Results** After implementing the nursing plan, the anxiety of patients in the observation group was significantly improved, and the corresponding anxiety score was lower than that in the control group, with a significant difference ($P < 0.05$); In addition, after the implementation of nursing care, the limb motor function scores of patients in the observation group were significantly higher than those in the control group, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Emotional nursing combined with personalized health education can significantly improve the negative emotions of stroke patients with hemiplegia, reduce complications, and improve quality of life, which is worthy of clinical promotion and use.

【Key words】 Stroke hemiplegia; Emotional care; Personalized health education; Effect analysis

中风是一种常见病, 又被称为脑卒中或脑血管意外。其发病率、致残率和死亡率均较高。随着现代生活方式及饮食结构改变, 本病患者人数逐年增加。据统计^[1], 我国每年新发中风约 200 万人次。中风后偏瘫是中风最常见的后遗症之一, 给患者带来极大痛苦, 严重影响了日常生活能力和生存质量^[2]。因此, 如何促进中风偏瘫患者肢体功能恢复以及降低并发症发生率成为临床研究重点。目前常规康复治疗主要针对患肢肌肉运动控制和平衡训练等方面进行, 但由于缺乏系

统性与规范性, 效果并不理想^[3]。随着现代医学模式由生物医学向社会-心理-生物医学模式转变, 人们越来越重视非药物治疗方法在康复领域的作用。中医认为“喜胜忧”, 即积极乐观的心态有利于疾病恢复; 反之则会加重病情, 因此, 针对不同患者采取个体化的情志干预措施显得尤为重要^[4]。中风是当前影响人类健康的高发疾病类型, 本病多发生于中老年群体, 而肢体偏瘫是本病发生后的常见后遗症, 因此会导致多数患者失去活动能力, 同时还增加了患者的身心负担和家庭负

担。为提高临床治疗效果, 我院对其患者治疗期间开展了情志护理联合个性化健康教育干预, 并将最终获得的效果在文中进行了叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院神经内科于 2021 年 1 月至 2023 年 1 月收治的 100 例中风偏瘫患者, 按照随机数字表法分为两组, 对照组和观察组分别为 50 例。对照组男女比例为 27 例、23 例, 平均年龄为 (64.01±2.10) 岁, 病程时间最短为 1 个月, 最长为 6 个月, 平均病程时间 (3.2±1.2) 个月; 观察组男女患者例数为 26 例、24 例, 年龄均值为 (64.50±2.20) 岁; 病程区间从 1 个月到 5 个月, 均值病程范围 (3.1±1.1) 个月, 所有患者均符合第四届全国脑血管疾病会议制定的诊断标准^[5]。排除合并其他严重器质性或精神障碍、病情不稳定及不配合治疗等情况。本次研究经医院伦理委员会批准并获得了所有患者及其家属知情同意书。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较无显著差异 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组给予常规护理配合; 观察组开展情志护理与个性化健康教育干预, 具体实施方案包括: (1) 成立干预小组: 选取科室内具有丰富临床经验和较高沟通能力的主管护师作为主管护师, 并通过培训考核后参与本次研究。同时, 招募更多责任护士协助开展干预工作。(2) 制定干预方案: 参考《中国脑卒中早期康复治疗指南》及相关文献资料, 结合患者个体情况, 制定针对性强、可操作性强的个性化健康教育方案。主要包括疾病知识介绍、心理疏导、生活指导等方面。每周进行一次集体授课, 每次 90min 左右。(3) 实施情志护理: 以移情易性法、顺意从欲法调节患者不良情绪; 以暗示疗法帮助患者宣泄负面情绪; 以情感共

鸣法引导患者树立积极向上的心态; 每周开展 1 次集体交流会, 鼓励患者之间相互分享自己的感受, 并给予适当的安慰和支持。(4) 实施干预措施: 建立个人档案, 详细记录患者姓名、性别、年龄、文化程度、职业、婚姻状况、既往史、家族遗传史以及性格爱好等基本信息, 便于制定针对性强的情志护理计划; 加强与家属交流, 鼓励家属多陪伴、关心、理解患者, 给予情感支持, 定期组织家属座谈会, 向其普及疾病知识、康复技能以及注意事项等; 个性化健康教育要根据患者文化背景、性格特点、家庭环境等因素, 采取多种形式进行一对一讲解或演示, 例如利用图片、视频等多媒体手段直观生动地展示出来。同时, 依据患者兴趣爱好, 选择适宜的音乐、戏曲、书籍等物品进行播放, 以提高患者认知水平和积极性。(5) 随访监督: 出院前再次评估患者身体状况、心理状态等, 及时发现问题并予以纠正处理。嘱咐患者坚持康复锻炼, 按时复诊, 有任何不适随时就诊。

1.3 观察标准

①用汉密顿 (HAMA) 量表评价两组患者焦虑情绪, 焦虑=0-6 分, 轻度焦虑=7-20 分, 中度焦虑=21-28 分, 重度焦虑=29 分以上。②两组患者肢体运动功能用 FMA 量表评价, 总分为 100 分, 得分越高指标改善越好。

1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 软件处理本文数据, 计量指标描述用 ($\bar{x}\pm s$) 以及 t 表示, 两组数据对比有统计学意义为 $P<0.05$ 。

2 结果

康复护理前两组各指标结果对比显示 ($P>0.05$); 康复护理后观察组患者焦虑情绪和肢体运动功能改善效果均优于对照组, ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组护理效果对比 ($\bar{x}\pm s$)

分组	n	焦虑程度/分		肢体运动功能 (分)	
		实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	50	18.5±2.2	9.3±0.6	57.5±5.2	90.5±7.5
对照组	50	18.6±2.3	12.9±1.1	57.6±5.3	85.8±6.3
t 值		0.2221	20.3159	0.0952	3.3929
P 值		0.8246	0.0000	0.9243	0.0010

3 讨论

近年来, 中风偏瘫患者数量逐年增多, 给家庭和社会带来了沉重负担。临床实践表明, 除常规药物治疗外, 配合有效的康复训练可以明显提高患者生活自理能力和日常活动能力, 促进神经功能恢复。但是, 相当一部分患者存在焦虑、抑郁等不良情绪反应, 严重影响其身心健康和康复效果^[6]。因此, 如何帮助这些患者克服消极情绪成为康复工作的重点之一。

中风是一种发病率较高的脑血管疾病, 由于本病发生后严重损伤脑神经功能, 导致患者在救治后会出现不同程度的肢体偏瘫, 且长期卧床还会增加并发症发生, 同时还会增加患者的负性情绪, 降低患者治疗信心和依从性^[7]。为此, 我院对其患者治疗期间实施了情志护理联合个性化健康教育, 且最终获取了较好的护理效果。该护理措施主要是通过及时对患者开展情志护理, 缓解患者存在的过度焦虑恐慌情绪以及心理负担; 并且对患者开展全方位的教育指导, 纠正患者存在的错误认知及行为, 提高患者治疗信心和依从性, 最终可有效促进患者身体恢复效率, 说明情志护理结合个性化健康教育能够有效提高中风偏瘫患者的日常生活能力。分析原因可能是因为常规康复训练基础上给予针对性强的心理疏导和精神鼓励, 使患者树立了积极向上的心态, 从而更好地配合治疗与护理工作^[8]; 另外通过个性化的饮食指导及功能锻炼等方面进行全面细致的护理服务, 增强了患者战胜疾病的信心, 促进其肢体运动功能恢复正常水平。因此, 我们认为对于中风偏瘫患者来说, 情志护理结合个性化健康教育是非常必要且重要的一项护理措施^[9]。

本研究结果显示, 观察组干预后 HAMA 评分低于对照组 ($P < 0.05$)。说明情志护理结合个性化健康教育能够有效改善中风偏瘫患者不良心理状态。分析原因可能是由于情志护理和个性化健康教育相互作用所致。通过积极向上的语言及行为激励患者, 使其感受到社会支持与关爱, 从而缓解负面情绪; 同时针对不同患者实施个体化的康复训练计划, 并给予足够的理解和关心, 增强了患者战胜疾病的信心, 结果可见, 观察组患者实施后肢体运动功能评分明显优于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。这也证实了情志护理结合个性化健康教育有助于促进中风偏瘫患者身心康复。但需要注意的是, 情志护理贯穿整个康复过程, 需长期坚持方有成效^[10], 因此, 医护人员应密切关注患者情感

变化, 及时采取措施进行疏导, 以确保治疗效果最大化。

由此可知, 将情志护理配合个性化健康教育应用于中风偏瘫患者管理中, 对于改善患者负性情绪以及提高患者身体恢复效率发挥着重要性作用。

参考文献

- [1] 夏晓莹, 李一鸣. 情志护理结合个性化健康教育对中风偏瘫患者负性情绪和自理自护能力的影响[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20 (10) : 108-110+117.
- [2] 吴世慧, 林芝, 杨彩玲. 健康教育执行单联合肢体训练在中风患者康复护理中的实施意义[J]. 心理月刊, 2021, 16 (09) : 168-169.
- [3] 宋雯霞. 中医情志护理对中风偏瘫患者心理干预的效果及对生活质量的影响分析[J]. 心理月刊, 2020, 15 (23) : 144-145+165.
- [4] 温云, 张敏. 中医特色康复护理对脑中中风偏瘫患者肢体功能、生活能力的改善效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5 (34) : 185-187.
- [5] 李丹丹, 陈小芳. 中医康复护理对中风后偏瘫病人肢体功能恢复及生存质量的影响[J]. 全科护理, 2020, 18 (30) : 4134-4136.
- [6] 刘芬, 徐莉. 中医特色护理对中风后偏瘫患者疗效、日常生活能力及压疮发生率的影响[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (13) : 39-40.
- [7] 李秋宇, 徐臻. 五音疗法联合穴位按摩对中风偏瘫患者抑郁状态的影响[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10 (23) : 20-21.
- [8] 郑帅, 王明敏, 张祎. 探究中医情志护理对中风偏瘫患者心理干预的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (75) : 241+249.
- [9] 金爱芳. 中医情志护理配合穴位按摩对早期中风偏瘫患者负性情绪及神经功能的影响[J]. 慢性病学杂志, 2017, 18 (01) : 107-109.
- [10] [10] 张文琪, 林飞燕, 孙宝源, 肖桐明. 早期体位护理联合情志护理干预中风偏瘫痉挛状态的临床研究[J]. 临床医学工程, 2022, 29 (09) : 1265-1266.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS