

共情护理联合心理护理对老年脑梗死患者负性情绪及治疗依从性的影响研究

李玉峡

重庆医科大学附属巴南医院 重庆

【摘要】目的 本文中主要针对性的围绕老年脑梗死患者治疗期间应用共情护理联合心理护理措施后, 对其负性情绪及治疗依从性的影响进行深入研究。**方法** 以 2019 年 11 月-2022 年 8 月为研究时间, 并择取期间在我院诊治的老年脑梗死患者中的 300 例作为临床研究目标, 依照患者自行选择护理方法予以分组, 择常规护理方法的患者拟定参照组 (150 例)、择共情护理联合心理护理的患者拟定研究组 (150 例), 根据研究数据来对比护理效果 (从 SAS、SDS、护理满意度评分、治疗依从性展开数据研究)。**结果** 护理前: 两组患者 SAS、SDS、护理满意度评分 (医患沟通满意评分、医护人员临床技能满意评分、医护人员临床技能满意评分、对医护人员信任评分、医护人员处理临床问题评分) 组间未体现出明显性差异, 统计分析后显示 $P > 0.05$; 护理后, 上述两组各项研究数据对比护理前均有明显化差异, 而且研究组与参照组组间数据对比, 且具有明显性差异, 并以研究组显优势; 两组总依从率分别为 148 (98.67%)、125 (83.33%) 数据组间对比结果具有差异性 ($P < 0.05$), 存在统计学意义。**结论** 将共情护理联合心理护理应用到老年脑梗死患者中, 可有效帮助患者缓解负性情绪, 由此提升治疗依从性, 建议临床中广泛使用。

【关键词】 老年脑梗死; 共情护理; 心理护理; 负性情绪; 治疗依从性

【收稿日期】 2022 年 11 月 11 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220257

Effect of empathy nursing combined with psychological nursing on negative emotion and treatment compliance in elderly patients with cerebral infarction

Yuxia Li

Banan Hospital, Chongqing Medical University, Chongqing, China

【Abstract】 Objective In this paper, the main targeted around the elderly patients with cerebral infarction during the treatment of empathy nursing combined with psychological nursing measures, the impact of their negative emotions and treatment compliance in-depth study. **Methods** From November 2019 to August 2022, 300 elderly patients with cerebral infarction diagnosed and treated in our hospital during the period were selected as clinical research objectives, and were divided into groups according to the nursing methods selected by patients. Patients who chose routine nursing methods were selected as the reference group ($n = 150$), and patients who chose empathic nursing combined with psychological nursing were selected as the study group ($n = 150$). The nursing effects were compared according to the research data (SAS, SDS, nursing satisfaction score, treatment compliance were studied). **Results** before treatment, two groups of patients with SAS, SDS, nursing satisfaction score (doctor-patient communication satisfaction score, medical staff satisfaction scores on clinical skills, medical staff satisfaction score, clinical skills of medical staff trust evaluation, dealing with clinical medical staff) did not reflect obvious sexual differences between groups, after statistical analysis shows that $P > 0.05$; After nursing, there were obvious differences in the data between the two groups before nursing, and there were obvious differences between the study group and the reference group, and the study group had obvious advantages. The total compliance rates of the two groups were 148 (98.67%) and 125 (83.33%), respectively, and there was a significant difference between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusions** The application of empathy nursing

combined with psychological nursing in elderly patients with cerebral infarction can effectively help patients relieve negative emotions, thereby improving treatment compliance, and it is recommended to be widely used in clinical practice.

【Keywords】 senile cerebral infarction; Empathic nursing; Psychological nursing; Negative emotions; Treatment compliance

脑梗死是患者脑组织发生血液循环而引起的缺血缺氧疾病,如果患者病情得不到有效控制,病情的发展将严重影响患者的神经功能^[1]。目前我国逐步进入老龄化社会,老年人脑梗死的并发率越来越高,也备受社会各界的关注。患病后,会给患者及其家庭带来较大负担,促使其产生负性情绪,导致治疗依从性降低,从而影响临床治疗效果。随着人们对医疗服务需求的提高,人们不仅关注医疗水平,也关注医疗服务的质量。优质的护理服务不仅能让患者满意,也能得到患者家属的认可^[2]。本文中主要针对性的围绕老年脑梗死患者治疗期间应用共情护理联合心理护理措施后,对其负性情绪及治疗依从性的影响进行深入研究,故择取2019年11月-2022年8月期间在我院诊治的老年脑梗死患者中的300例作为临床研究目标,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2019年11月-2022年8月为研究时间,并择取期间在我院诊治的老年脑梗死患者中的300例作为临床研究目标,依照患者自行选择护理方法予以分组,并统计患者信息资料,研究组:男/女,79/71,年龄跨度62-74岁,均数(68.15±2.36)岁;参照组:男/女,75/75,年龄跨度62-72岁,均数(67.25±2.17)岁;统计学对所有研究资料中数据分析后显示P>0.05,故具备分组条件。

1.2 方法

常规护理方法(参照组):即严格执行院内常规护理方案^[3]。

共情护理联合心理护理(研究组):以常规护理

为基础,共情护理包括:经常主动与患者沟通。详细告知患者其自身病情,并在交流过程中明确患者对病情的了解程度,以及患者心理的顾虑、担忧^[4]。总结问题所在,为患者制定针对性的护理方案。站在患者角度考虑问题,深入了解患者内心深处的想法,给予其支持、鼓励,让患者对治疗充满信心。并引导患者说出自身的真实想法,主动与医护人员交流,同时医护人员针对患者提出的合理要求尽可能的满足,让患者感到医护人员是值得信任的,同时也提升了患者临床治疗的配合度,提高治疗依从率^[5]。心理护理包括:有效评估患者心理状态,并根据每位患者的性格特点,就患者的心理情绪实施心理护理,确保其积极配合治疗。针对患者的心理进行一定的干预,有紧张、恐惧等不良情绪的患者,护理人员要及时针对性的疏导,消除患者负性情绪,确保其心情舒畅,情绪稳定,并告知患者良好的心理状态对治疗的重要性^[6]。

1.3 判定标准

制定关于两组护理前后患者SAS、SDS、护理满意度评分以及治疗依从率的统计学表格,并观察表格中数据变化。

1.4 统计学方法

SPSS21.0是本次研究所用的处理工具,分别用(n%)或($\bar{x}\pm s$)计数、计量, χ^2 或t检验,当统计学检验数据有意义时,P值的显示即为<0.05,若无意义时,则会显示出P值超过0.05。

2 结果

2.1 统计患者护理前后SAS、SDS、护理满意度评分,如下表所示

表1 对比两组护理前后患者SAS、SDS、护理满意度评分($\bar{x}\pm s$)

条目	例数	研究组		参照组	
		护理前	护理后	护理前	护理后
SAS	150	62.31±2.32	30.69±2.31	62.30±3.58	36.40±3.15
SDS	150	63.01±2.63	46.49±2.46	62.98±3.44	47.01±3.41
医患沟通满意评分	150	55.40±3.65	91.78±3.29	55.43±3.71	78.39±3.31
医护人员临床技能满意评分	150	52.82±3.55	90.86±3.11	54.76±3.24	75.32±3.28
对医护人员信任评分	150	58.66±3.58	91.57±3.19	58.37±3.68	78.12±3.53
医护人员处理临床问题评分	150	57.62±3.43	92.17±3.38	57.49±3.83	79.85±3.73

2.2 统计两组治疗依从性数据, 并进行组间数据对比, 如下

研究组: 93 例完全依从者 (62.00%)、55 例部分依从者 (36.67.00%)、2 例不依从者 (1.33%); 参照组: 62 例完全依从者 (41.33%)、63 例部分依从者 (42.00%)、25 例不依从者 (16.67%) 两组总依从率分别为 148 (98.67%)、125 (83.33%) 数据组间对比结果具有差异性 ($P < 0.05$), 存在统计学意义。

3 讨论

脑梗死的发病率很高, 发病后如果不及时采取治疗措施, 极有可能造成致残或死亡的危险。在临床上, 脑梗死的早期并没有典型症状, 因此无法引起患者及其家属的重视。临床研究显示, 在对脑梗死患者治疗期间实施有效、科学的护理干预非常重要, 高质量的护理措施, 可有效帮助患者治疗依从性提升, 从而提升治疗效果^[7]。临床针对老年脑梗死患者护理期间, 可针对性的对患者心理情绪进行护理, 因为良好的心理情绪是治疗疾病的关键。共情护理能够通过护理人员的行为、语言、举止、表情和姿势等对患者产生积极的影响, 以改善患者的负面情绪, 很大程度消除包括抑郁、焦虑等精神状态^[8]。为患者讲解治疗成功病例, 给予其治疗信心, 从而临床上积极配合治疗。此外, 情绪护理措施还有助于引导患者进行康复训练, 以加快患者各种身体功能的恢复, 进而有助于增强患者的临床治疗效果, 提高患者的生活质量^[9]。就护理人员自身而言, 在运用共情护理措施为老年脑梗死患者提供护理服务时, 也要求护理人员具有较强的责任心和专业素养, 从而更加细心地照顾每一位患者, 提高临床护理工作质量^[10]。

本次研究结果显示, 护理前: 两组患者 SAS、SDS、护理满意度评分 (医患沟通满意评分、医护人员临床技能满意评分、医护人员临床技能满意评分、对医护人员信任评分、医护人员处理临床问题评分) 组间未体现出明显性差异, 统计分析后显示 $P > 0.05$; 护理后, 上述两组各项研究数据对比护理前均有明显化差异, 而且研究组与参照组组间数据对比, 具有明显性差异, 并以研究组显优势, 统计分析后显示 $P < 0.05$, 分析研究意义存在。两组总依从率分别为 148 (98.67%)、125 (83.33%) 数据组间对比结果具有差异性 ($P < 0.05$), 存在统计学意义。

综上所述, 将共情护理联合心理护理应用到老年脑梗死患者中, 可有效帮助患者缓解负性情绪, 由此提升治疗依从性, 建议临床中广泛使用。

参考文献

- [1] 施丽华. 共情护理联合心理护理对老年脑梗死患者负性情绪及治疗依从性的影响研究[J]. 贵州医药, 2022, 46(6): 992-993.
- [2] 崔玉枝, 王艾虹, 姜燕. 阶段目标性护理干预对老年脑梗死偏瘫患者负性情绪、治疗依从性及自理能力的影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(5): 839-840.
- [3] 中国医师协会神经内科医师分会脑血管病学组. 急性脑梗死缺血半暗带临床评估和治疗中国专家共识[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2021, 47(6): 324-335.
- [4] 王小玲, 胡利, 万熊, 等. 共情护理对老年脑梗死患者情绪、治疗依从性及康复效果的疗效[J]. 国际精神病学杂志, 2018, 45(02): 375-377, 381.
- [5] 魏亚南, 张焕新. 共情护理对老年脑梗死患者负性情绪及治疗依从性的影响[J]. 医药前沿, 2020, 7(10): 173-174.
- [6] 孙博, 王高临, 朱秀红, 等. 早期情志康复综合护理模式在老年脑梗死患者情绪调节及康复护理依从性中的作用[J]. 贵州医药, 2018, 42(1): 120-122.
- [7] 胡培娟, 张香菊, 安平平. HAPA 模型的菜单式护理 + 健康教育在脑梗死后上肢痉挛性偏瘫患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(19): 133-135.
- [8] 张维, 张蕊, 李翠玲. 优质护理联合早期康复对脑梗死患者负性情绪、肢体运动功能、生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(11): 74-76.
- [9] 刘琳琳. 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]. 当代医学, 2019, 25(3): 171-173.
- [10] 王月珣. 早期情志护理对老年脑梗死患者负性情绪及康复护理依从性的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版) 医药卫生, 2020, 10(06): 115.

版权声明: ©2022 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。

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



OPEN ACCESS