

## 叙事护理联合穴位按摩对脑卒中后抑郁患者康复效果的影响

李 静

河北中石油中心医院 河北廊坊

**【摘要】目的** 探究脑卒中后抑郁患者采取叙事护理联合穴位按摩对其康复的效果。**方法** 以随机数字表法将本院在2021年2月-2022年2月期间收治的64例脑卒中后抑郁患者分为两组,即为参考组和实验组。其中前者采取常规护理干预,而后者在上述基础上采取叙事护理联合穴位按摩,每组32例。以焦虑、抑郁评分、睡眠质量、神经功能评分评价两组效果。**结果** 焦虑、抑郁评分比较可见,护理前两组对比差异小( $P>0.05$ )。护理后实验组显低( $P<0.05$ )。睡眠质量、神经功能评分对比可见,实验组低于参考组( $P<0.05$ )。**结论** 脑卒中后抑郁患者采取叙事护理联合穴位按摩可对患者的负面情绪予以缓解,改善其睡眠质量、神经功能,此种护理方法可在临床上予以推广。

**【关键词】** 叙事护理; 穴位按摩; 脑卒中; 抑郁; 康复效果; 焦虑、抑郁评; 睡眠质量; 神经功能评分

**【收稿日期】** 2024年9月12日

**【出刊日期】** 2024年10月24日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240520

### The influence of narrative nursing combined with acupoint massage on the rehabilitation effect of post-stroke depression patients

Jing Li

Hebei PetroChina Central Hospital, Langfang, Hebei

**【Abstract】Objective** To explore the rehabilitation effect of narrative nursing combined with acupoint massage on post-stroke depression patients. **Methods** 64 patients with post-stroke depression admitted to our hospital from February 2021 to February 2022 were divided into two groups using a random number table method, namely the reference group and the experimental group. The former adopts routine nursing intervention, while the latter adopts narrative nursing combined with acupoint massage on the basis of the above, with 32 cases in each group. Evaluate the effects of two groups based on anxiety, depression scores, sleep quality, and neurological function scores. **Results** The scores of anxiety and depression were relatively visible, and the difference between the two groups before nursing was small ( $P>0.05$ ). After nursing, the experimental group showed a significant decrease ( $P<0.05$ ). The comparison of sleep quality and neurological function scores shows that the experimental group is lower than the reference group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Narrative nursing combined with acupoint massage can alleviate negative emotions, improve sleep quality and neurological function in patients with post-stroke depression. This nursing method can be promoted in clinical practice.

**【Keywords】** Narrative nursing; Acupoint massage; Stroke; Depression; Rehabilitation effect; Anxiety and depression assessment; Sleep quality; Neurological function score

脑卒中为临床上常见的一种脑血管疾病,在我国中医学中,该病为中风,该病因为脑梗死或脑出血导致脑细胞及组织凋亡、坏死引起。脑卒中主要发生在肥胖、糖尿病等特殊人群中<sup>[1]</sup>。脑卒中后抑郁属于脑卒中多见并发症,抑郁能够提高患者的疾病复发率及致死率,且能够严重影响患者的身心健康及生活质量。中医穴位按摩能够对脑卒中患者生活质量予以改善,对患者存在的负面情绪予以缓解。为此,探究脑卒中后抑郁患

者采取叙事护理联合穴位按摩对其康复的效果。结果详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

以随机数字表法将本院在2021年2月-2022年2月期间收治的64例脑卒中后抑郁患者分为两组,即为参考组和实验组。其中前者采取常规护理干预,而后者在上述基础上采取叙事护理联合穴位按摩,每组32例。

其中参考组男、女分别为 17 例、15 例，年龄最小 42 岁，最大 83 岁，均值范围 (67.65±3.23) 岁。实验组男、女分别为 18 例、14 例，年龄最小 45 岁，最大 82 岁，均值范围 (67.43±3.54) 岁。两组资料对比差异小 ( $P>0.05$ )。

## 1.2 纳入及排除标准

### 1.2.1 纳入标准

(1) 患者经过专业医生诊断为脑卒中，并且伴有抑郁症状。(2) 患者或其家属签署知情同意书，表示同意参与研究并遵守研究的相关规定。(3) 患者基础资料完整。

### 1.2.2 排除标准

(1) 患者在脑卒中前或脑卒中后患有其他精神疾病。(2) 患者正在使用可能影响抑郁症状评估或治疗的药物。(3) 患者存在严重的认知障碍、语言障碍。

## 1.3 方法

### 1.3.1 参考组

本组行常规护理干预，给予患者健康宣教(主要为脑卒中的病因、症状表现、常见并发症及相关治疗方法等)、药物指导(主要为患者讲解药物的类型、用量、效果及不良反应)及心理干预(加强与患者之间的沟通，为其讲解既往治疗成功的案例，给予其安慰和支持)。

### 1.3.2 实验组

本组在上述基础上采取叙事护理联合穴位按摩，方法详见下文：

#### (1) 叙事护理：

(2) ①聆听与沟通：叙事护理强调护理人员积极聆听病人的故事和经历，理解其情感和需求。通过与病人进行深入的沟通，护理人员可以更好地理解病人的内心世界，进而提供有针对性的护理。②寻找共同话题：护理人员可以通过寻找病人感兴趣的话题，如家庭、工作、兴趣爱好等，与病人建立共同语言，增进彼此的理解和信任。③激发创造力和想象力：叙事护理鼓励病人自由表达感受和情感，激发其创造力和想象力。通过让病人讲述自己的故事，护理人员可以帮助病人

探索内心世界，找到解压的方式。④使用情感共鸣的语言：护理人员可以使用具有情感共鸣的语言，如比喻、隐喻和象征，帮助病人更好地理解自己的心情、情感和信仰。这种表达方式可以让病人感受到护理人员的真诚和关注。

(2) 穴位按摩：在穴位按摩中，通常会按摩以下穴位：①百会穴：位于头顶正中，刺激此穴位可以醒脑开窍，对于改善脑卒中后的认知障碍和意识不清有一定的帮助。②双侧肝腧穴：位于背部第九胸椎棘突下，旁开 1.5 寸处，按摩此穴位可以疏肝解郁，有助于缓解抑郁情绪。③双侧胆腧穴：位于背部第十胸椎棘突下，旁开 1.5 寸处，按摩此穴位可以清胆宁神，对于改善脑卒中后的烦躁不安和失眠有一定的效果。④合谷穴：位于手背第一、二掌骨之间，按摩此穴位可以调和气血，舒缓情绪，对于缓解抑郁症状有一定的帮助。

## 1.4 指标观察

### 1.4.1 负面情绪

对两组焦虑、抑郁情况采取 SDS、SAS 量表进行评价，分数越高，则负面情绪越严重。

### 1.4.2 睡眠质量、神经功能评分情况

对两组睡眠质量、神经功能评分情况分别采取 PSQI (满分 21 分)、NISHSS (满分 42 分) 量表进行评价，上述量表分数越高，则表明睡眠质量、神经功能较差。

## 1.5 统计学方法

使用 SPSS 23.0 对本次研究数据进行计算，计量资料采取 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示，以  $t$  检验；计数资料以 (%) 表达，以 ( $\chi^2$ ) 检验。若结果  $P<0.05$ ，表示对比差异有统计学含义。

## 2 结果

### 2.1 两组焦虑、抑郁评分比较

表 1 显示，焦虑、抑郁评分比较可见，护理前两组对比差异小 ( $P>0.05$ )。护理后实验组显低 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组睡眠质量、神经功能评分对比

表 2 显示，睡眠质量、神经功能评分对比可见，实验组低于参考组 ( $P<0.05$ )。

表 1 两组焦虑、抑郁评分比较 ( $\bar{x}\pm s$ ) (分)

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	32	63.43±2.35	43.23±2.15	68.78±4.32	56.53±3.24
参考组	32	64.32±2.67	56.53±3.21	68.75±3.76	62.35±2.78
$t$	-	1.415	19.473	0.029	7.711
$P$	-	0.162	0.001	0.976	0.001

表2 两组睡眠质量、神经功能评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ ) (分)

组别	例数	睡眠质量	神经功能评分
实验组	32	7.34±0.34	2.14±0.31
参考组	32	9.56±0.54	3.78±0.54
<i>t</i>	-	19.680	14.899
<i>P</i>	-	0.001	0.001

### 3 讨论

脑卒中后抑郁的症状与一般的抑郁症有所不同，它可能表现为情绪控制力差，容易为小事发脾气、情绪失控、哭泣、暴怒等。患者可能会持续感到沮丧、悲伤，即使其认为自己能够康复，看到目前的身体状况时仍会感到抑郁<sup>[2]</sup>。此外，患者可能过于以自我为中心，根据具体想象的形象进行联想和思考，心情随着情景的转换而波动。脑卒中后抑郁会对患者的康复产生阻碍，增加日常生活中的困难，并可能影响家庭和社交关系<sup>[3]</sup>。因此，及早发现并治疗抑郁症状对于脑卒中康复非常重要。我国中医学认为，情志不遂、肝郁气结，以及脏腑气机不和，都可能导致肝失疏泄、脾失运化、心神失养，以及气血阴阳失调。这些病理机制与脑卒中后抑郁的发生密切相关<sup>[4]</sup>。

叙事护理是指护理人员通过对患者的故事进行倾听和吸收，帮助患者重新构建其生活、疾病故事的意义，并在这个过程中发现护理的要点，从而对患者实施护理干预的护理实践。它不仅仅关注患者的生理需求，更强调患者的心理、社会和文化背景，旨在为患者提供全面的、个性化的护理<sup>[5-6]</sup>。穴位按摩是中医治疗中常用的一种方法，以中国医学理论为指导，以经络腧穴学说为基础，通过按摩来刺激人体特定的穴位，从而激发经络之气。通经活络、调整人的机能、祛邪扶正，并有助于防治疾病、促进身体机能的恢复，增强免疫功能<sup>[7-8]</sup>。本次研究中在，脑卒中后抑郁患者采取叙事护理联合穴位按摩，结果显示，焦虑、抑郁评分比较可见，护理前两组对比差异小 ( $P>0.05$ )。护理后实验组显低 ( $P<0.05$ )。睡眠质量、神经功能评分对比可见，实验组低于参考组 ( $P<0.05$ )。提示叙事护理联合穴位按摩的效果相比较常规护理更好。

综上所述，脑卒中后抑郁患者采取叙事护理联合穴位按摩可对患者的负面情绪予以缓解，改善其睡眠

质量、神经功能，提升其生活质量，此种护理方法可在临床上予以推广。

### 参考文献

- [1] 毛英莲,吴娟平. 叙事护理联合穴位按摩对脑卒中后抑郁患者康复效果的影响分析[J]. 医学论坛,2024,6(1).
- [2] 胡莉莎,刘雅莉,余琪,等.脑卒中后抑郁非药物治疗法的研究进展[J].循证护理,2022,8(18):2468-2473.
- [3] 王春燕,蔡柏山,赵丽,等.中医整体护理对脑卒中后抑郁的应用效果[J].中医药管理杂志,2023,31(15):171-173.
- [4] 李晓彤,史丽娜,杨丽君,等.脑卒中后抑郁风险预测模型的研究进展[J].循证护理,2023,9(14):2527-2530.
- [5] 徐倩倩,钱旭东,孙凡,等.血清胱抑素 C 水平与急性缺血性脑卒中后抑郁共病状态的关系[J].中国现代医学杂志,2023,33(14):64-69.
- [6] 吴海燕,江绪银,李启梅,等.叙事护理联合穴位按摩对脑卒中后抑郁患者康复效果的影响[J].西部中医药,2023,36(05):134-137.
- [7] 王庆梅,李博,佟影,等.叙事护理联合穴位按摩对脑卒中后抑郁患者抑郁、焦虑及生活质量的影响[J].西部中医药,2023,36(02):113-116.
- [8] 张璐.中医药治疗脑卒中后抑郁机制的研究进展[J].浙江中西医结合杂志,2022,32(12):1172-1175.

版权声明：©2024 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