

积极关注技术对脑卒中后负性情绪患者焦虑抑郁水平的影响

全燕芳, 黄兰香*, 罗海清, 零艳清, 罗红叶

广西壮族自治区脑科医院 广西柳州

【摘要】目的 明确积极关注技术对脑卒中患者负性情绪的影响。**方法** 研究围绕 70 例脑卒中伴负性情绪患者展开, 随机分组, 对照组 35 例行常规护理, 观察组 35 例行常规护理联合积极关注技术干预, 以焦虑自评量表 (self-rating anxiety scale, SAS)、抑郁自评量表 (self-rating depressive scale, SDS), 对组间护理前后的负性情绪改善情况进行比较。**结果** 两组患者护理前的焦虑、抑郁评分比较无差异, 护理后, 两组均有改善, 且观察组分值低于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 针对脑卒中后伴负性情绪患者在保证常规护理的基础上实施积极关注技术干预, 能够有效改善患者焦虑、抑郁的负性情绪, 让患者保持良好的心理状态, 建议临床普及。

【关键词】 积极关注技术; 脑卒中后负性情绪; 焦虑; 抑郁

【基金项目】 广西壮族自治区卫生和计划生育委员会自筹经费科研课题 (Z20180057)

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230099

Effect of positive attention technology on anxiety and depression in patients with negative emotions after stroke

Yanfang Quan, Lanxiang Huang*, Haiqing Luo, Yanqing Ling, Hongye Luo
Brain Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】 Objective To clarify the effect of positive attention technology on the negative emotion of stroke patients. **Methods** A total of 70 stroke patients with negative emotions were randomly divided into control group (35 cases) and observation group (35 cases). Self-rating Anxiety scale (SAS) and Self-rating Depressive scale (SDS) were used to compare the improvement of negative emotions between groups before and after nursing. **Results** There was no difference in the scores of anxiety and depression between the two groups before nursing, but after nursing, the scores of the two groups were improved, and the scores of the observation group were lower than those of the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusions** The implementation of positive attention technical intervention on the basis of routine nursing for patients with negative emotions after stroke can effectively improve the negative emotions of patients with anxiety and depression, so that patients can maintain a good psychological state, and it is recommended to be popularized in clinical practice.

【Keywords】 Paying attention to technology; Negative emotion after stroke; Anxiety; depression

前言

结合相关统计, 脑卒中患者中 60.50%-70.60% 的患者存在程度不一的心理障碍。同时, 结合相关报道, 脑卒中后发生焦虑的概率高达 50.10%, 发生抑郁的概率高达 56.60%^[1]。脑卒中后伴焦虑、抑郁会对神经功能缺损与认识功能缺损的恢复造成干扰, 并且, 患者的治疗依从性会因严重的负性情绪被大幅降低, 加大

了患者的病死风险, 对患者的身心康复非常不利。所以, 纠正脑卒中患者焦虑、抑郁的负性情况、提升患者的治疗依从性是非常重要的临床研究课题^[2]。积极关注技术是一种心理学治疗技术, 对患者抑郁的情绪状态有非常理想的治疗效果。积极关注技术中的理念涉及基本认识与基本情感, 需要首先树立这样的信念, 充分相信潜力存在于每一个人的身上, 在自己努力与

*通讯作者: 黄兰香

外界帮助的共同作用下会达到更好的效果, 尤其针对缺乏自尊或正在面对困难的人群, 引导他们对自己的长处和优势积极关注, 激发信心, 消除干扰, 对患者的认知功能进行纠正与提升。结合相关学者的研究^[3], 证实了积极关注技术干预的有效性。基于此, 文章将积极关注技术干预施于观察组脑卒中患者, 以探寻该种干预方式对脑卒中后伴负性情绪患者的积极作用, 详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究围绕 70 例脑卒中伴负性情绪患者展开, 随机分组, 对照组行常规护理, 观察组行常规护理联合积极关注技术干预, 将组间基线资料进行统计学分析处理, 结果显示均衡、可比 ($P>0.05$), 且均研究签署知情同意书。

对照组: 35 例, 其中男 18 例, 女 17 例, 年龄 40-83 岁, 均值 (61.52 ± 2.03) 岁;

观察组: 35 例, 其中 19 例, 女 16 例, 年龄 41-82 岁, 均值 (61.58 ± 1.94) 岁。

纳入标准: 符合全国第四届脑血管会议的诊断标准者; 经头颅 CT/MRI 检查确诊为脑卒中 (出血或梗死) 者。

排除标准: 伴严重心、肺、肾、肝并发症者; 意识障碍无法正常沟通者。

1.2 方法

对照组按照常规护理干预。由护理人员热情接待入院患者, 予以患者家属相关指导, 详细讲解脑卒中疾病相关知识, 并介绍具体的治疗方案, 遵照医嘱合理予以用药指导, 告知常见的并发症, 嘱咐做好防护工作, 待患者病情稳定后开始对应的康复训练, 时刻保证病房环境干净、整洁, 落实针对性的健康宣教。

观察组以上述为基础, 联合积极关注技术干预, 干预为期 2 周, 每周 3 次, 每次干预时间为 40 分钟, 具体如下:

(1) 患者入院后及时了解患者的病情, 对患者的心理状态进行积极的评估, 掌握患者的社会支持情况, 收集关于患者性格、特长、爱好等方面的信息, 以沟通的方式对患者目前的心理需求有精确的了解, 根据上述信息, 对患者现存或可能发生的问题进行分析。

(2) 入院第 2 天, 与患者交流, 期间鼓励患者倾诉自己的情绪, 全面了解患者内心最真实的感受。同时, 引导患者对自己内心的问题进行剖析, 帮助患者全面认识自己、了解自己, 摒弃患者内心消极的观念

与想法, 让患者能够更快的融入病房环境。

(3) 入院第 3 天, 加大病房的巡视力度, 对患者治疗期间的状况进行评估, 针对出现情绪低迷、抑郁等状况的患者, 应及时予以疏导, 疏导时注意与实际贴合, 不可夸张, 要实事求是。

(4) 入院第 4-7 天, 持续加强对患者的关注, 将患者点滴变化详细记录, 充分肯定患者进步的地方, 让患者感受到成就感, 激发患者的信心。同时, 加强与患者家属间的沟通, 充分调动患者的社会支持, 为患者争取更多的关注度, 引导患者家属与护理人员同一战线, 共同予以患者心理辅导, 对患者进步与改善的地方表示充分的肯定。

(5) 时刻观察患者日常情绪的变化, 与患者共同探讨情绪波动的优劣势, 引导患者对自己的正确行为予以肯定, 明确自身优势, 护理人员进行补充与记录, 树立与强化患者对自身优势的认知, 在患者整个治疗期间予以患者充分的关注。

(6) 团队方式的集体关注对患者而言也非常重要。住院期间, 开展交流会等活动, 促进患者间互动与交流, 让患者共同分享、探讨存在的问题, 有助于患者站在自己的立场去发现解决问题的途径。

1.3 观察指标

采用焦虑自评量表 (self-rating anxiety scale, SAS)、抑郁自评量表 (self-rating depressive scale, SDS) 对两组患者护理前后的负性情绪改善情况进行调查对比。

1.4 统计学处理

研究中数据分析使用统计学软件 SPSS25.0, 其中 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, t 检验, 百分比表示计数资料, χ^2 检验; 统计学差异成立为 ($P<0.05$)。

2 结果

两组干预前后 SAS 评分如下, 提示不同干预措施后, 两组焦虑负面情绪均得以改善, 且经过积极关注技术干预后的患者改善更明显

两组干预前后 SDS 评分如下, 提示不同干预措施后, 两组抑郁负面情绪均得以改善, 且经过积极关注技术干预后的患者改善更明显。

3 讨论

目前, 临床尚不明确脑卒中后情绪障碍的发病机制, 考虑主要存在心理社会因素与生物学机制两种理论基础^[4]。其一, 心理社会因素。脑卒中患者的情绪障碍是面对残疾的一种心理反应, 脑卒中后抑郁、焦虑与残疾之间的关系非常复杂, 原因在于双方互相持续

的双向因果关系。脑卒中后肢体残疾会引发患者出现抑郁、焦虑,同时,脑卒中后抑郁、焦虑也会对患者肢体功能的恢复造成影响,从而加重残疾。并且,不良的社会支持、生活因素、预后评价差更易产生焦虑。急性期抑郁与对日常生活的依赖性并无关联,但是这却是脑卒中后前三个月发生抑郁的最核心因素^[5]。以上描述都支持这一观点:抑郁的发作并不是功能性损害而决定的,他们相互作用,并且会对康复的结果长期造成限制。其二,生物学机制。脑卒中抑郁的生物学起源目前存在两方面的学说:生物胺学说与细胞因子学说^[6]。相关学者认为,生物胺的合成被缺血性病灶所干扰,抑制了5-羟色胺和去甲肾上腺素在额叶、颞叶边缘结构和基底核的生成。脑卒中后病灶区域生物胺的缺乏以及5-羟色胺受体的上调失败,均可引发脑卒中后抑郁^[7]。脑卒中后抑郁患者脑脊液内的5-羟色胺代谢产物5-羟引哚乙酸水平大幅下降。同时,结合正电子发射计算机断层扫描对脑卒中后5-羟引哚乙酸受体有效性的研究可知^[8],脑卒中早期阶段可能存在5-羟色胺神经递质的变化,同时,这种变化可被5-羟色胺再摄取抑制剂所调节。部分学者认为,脑卒中后抑郁的形成与细胞因子平衡失调有关,例如:白介素-1、白介素-6、白介素-8、白介素-18和肿瘤坏死因子阿尔法,以此能将炎性反应对急性脑缺血的作用启动并放大。所以,部分学者认为^[9],炎性细胞因子参与了抑郁的过程。同时,脑卒中情绪障碍患者脑内的白介素-1 β 、白介素-6、肿瘤坏死因子 α 水平大幅升高,并且,下丘脑-垂体-肾上腺轴被活化的细胞因子所刺激,以及多个下丘脑核与边缘系统的生物胺神经递质发生改变,从而引起焦虑、抑郁的症状。

积极关注技术实质,是一种心理疗法,最终目的为帮助患者建立治疗信心。结合文章研究结果,观察组患者在保证常规护理的基础上,接受了积极关注技术干预,以行常规护理的对照组患者为对照,观察组患者的焦虑、抑郁负性情绪得到了更加明显的改善,心理状态更加良好。以此可知,护理作为临床一线岗位,患者是直接服务对象,沟通方面的自主性较强,需要护理人员施于每一位患者特殊关注、随时关注与及时关注,对患者点滴的进步与改变都应做到心中有数,尽可能强化患者丝毫的正性观念,引导患者对自身情况有客观、正确的认识与评价^[10]。同时,激发患者的归属感与共鸣感,强化患者的体验感,让患者明确自己的优势,从而提升患者的治疗信心。

总结,积极关注技术干预能够有效改善脑卒中后

伴负性情绪患者的不良心理状态,值得临床推广。

参考文献

- [1] 李慧娟,李洁,郑鲁丹,等.积极关注技术对胃肠道肿瘤患者心理弹性水平和负性心理的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(03):103-106.
- [2] 马静,路胜昔,景风梅.聚焦心理护理模式对卒中中偏瘫患者负性情绪、应对方式的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(05):262-263.
- [3] 刘新花,李红宝,豆娜.延续心理护理对卒中后遗症患者负性情绪和治疗依从性的影响[J].心理月刊,2021,16(19):166-167.
- [4] 王子文,高娟,白艳梅,等.脑卒中后抑郁的病因及发病机制研究进展[J].医学研究与教育,2021,38(02):21-25.
- [5] 马志明,王毅韬,陈健,等.脑卒中后抑郁的致病机制、诊断及治疗研究进展[J].武警后勤学院学报(医学版),2021,30(01):69-74.
- [6] 龚雪.从神经调控角度探讨TMS治疗脑卒中后抑郁的机制探讨[J].名医,2020(11):112-113.
- [7] 郇杭婷,裴彩利,王芸,等.脑卒中后抑郁预警机制的研究进展[J].护理与康复,2020,19(03):22-25.
- [8] 张园园,王欣笛,刘昊.首发脑卒中后抑郁相关危险因素及机制的研究进展[J].贵州医药,2019,43(08):1214-1216.
- [9] 李瑞洁.中西医论治脑卒中后抑郁的发病机制[J].湖北民族学院学报(医学版),2019,36(01):66-68.
- [10] 符鸿香.家庭赋权护理对改善脑卒中患者护理质量、负性情绪及社会功能的影响[J].现代医学,2019,47(06):707-711.
- [11] 张军,姚瑶瑶,韩今华,等.老年脑卒中患者配偶照顾者焦虑抑郁现状及影响因素[J].中国老年学杂志,2014(18):5216-5217.
- [12] 陈双.老年脑卒中后遗症患者配偶焦虑/抑郁状况分析[J].养生保健指南,2018(5):13-14.
- [13] 宋宝香,甘燕玲.电话随访对卒中患者抑郁焦虑压力的影响[J].天津护理,2018,26(4):432-433.
- [14] 盛华.卒中患者照顾者的心理状况分析及护理干预[J].饮食保健,2018,5(32):188.

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。

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



OPEN ACCESS