

认知心理护理对脑卒中急性期抑郁症患者的影响分析

曹 珊, 晁 群, 刘亚红*

东部战区总医院 江苏南京

【摘要】目的 分析脑卒中急性期抑郁症患者采取认知心理护理后产生的影响。**方法** 选择2021年到2022年接收的70例脑卒中急性期抑郁症患者为研究对象, 将其按照电脑盲选方法分组, 分为对照组和观察组, 分别35例。对照组实施普通护理, 观察组在对照组基础上加入认知心理护理。分析两种护理效果差异。**结果** 观察组护理后SAS评分, SDS评分明显低于对照组, 观察组护理后CNS评分明显低于对照组, MMSE评分明显高于对照组, 观察组护理后生活质量明显优于对照组, ($P<0.05$)。**结论** 认知心理护理对脑卒中急性期抑郁症患者的影响较大, 能够改善心理状况, 改善认知和神经功能, 提高生活水平, 值得临床重视并采纳。

【关键词】 认知心理护理; 脑卒中急性期抑郁症; 普通护理

Analysis of the influence of cognitive psychological nursing on patients with acute depression after stroke

Shan Cao, Qun Chao, Yahong Liu*

Eastern theater general hospital Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the influence of cognitive psychological nursing on patients with acute depression after stroke. **Methods** 70 patients with acute stroke depression received from 2021 to 2022 were selected as the research object, and they were divided into control group and observation group according to the computer blind selection method, with 35 patients in each group. The control group received general nursing, while the observation group received cognitive psychological nursing on the basis of the control group. Analyze the difference between the two kinds of nursing effects. **Results** The SAS score and SDS score in the observation group after nursing were significantly lower than those in the control group, the CNS score in the observation group after nursing was significantly lower than those in the control group, and the MMSE score was significantly higher than those in the control group. The quality of life in the observation group after nursing was significantly better than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Cognitive psychological nursing has a great impact on patients with acute depression after stroke. It can improve their psychological status, cognitive and neurological functions, and improve their living standards. It is worthy of clinical attention and adoption.

【Key words】 Cognitive psychological nursing; Depression in acute stage of stroke; General care

目前对于脑卒中急性期抑郁症多采取药物治疗, 虽然能够改善临床症状, 但是多数患者还是存在认知障碍, 所以有效护理干预显得尤为重要。认知心理护理为临床常见护理方法, 是对存在认知缺陷患者进行护理的主要技术方法, 是一种言语性心理护理方式^[1-2]。将认知心理护理应用于脑卒中急性

期抑郁症患者中能够改善认知功能, 对疾病治疗具有促进作用。此次研究则分析脑卒中急性期抑郁症患者采取认知心理护理后产生的影响。详细内容见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年到2022年接收的70例脑卒中急性

* 通讯作者: 刘亚红

期抑郁症患者为研究对象, 将其按照电脑盲选方法分组, 分为对照组和观察组, 分别 35 例。对照组实施普通护理, 观察组在对照组基础上加入认知心理护理。分析两种护理效果差异。对照组男 20 (57.14%) 例, 女 15 (42.86%) 例, 年龄范围 40 岁到 80 岁, 平均年龄 50.02 ± 2.33 岁。观察组男 19 (54.29%) 例, 女 16 (45.71%) 例, 年龄范围 42 岁到 82 岁, 平均年龄 50.04 ± 2.37 岁。两组基础资料无明显差异, ($P > 0.05$)。纳入标准: ①均为脑卒中急性期抑郁症。②家属, 患者均知情本文研究内容, 目的。③均为首次发病。排除标准: ①精神病史。②交流障碍。③中途退出。④配合度较低。⑤存在肢体残疾。

1.2 方法

对照组实施普通护理, 观察组在对照组基础上加入认知心理护理。

1.2.1 对照组

对照组为普通护理, 即根据医生嘱咐, 患者护理需求实施护理干预。比如饮食护理, 健康教育等。①饮食护理, 根据患者机体营养状况, 饮食喜好和禁忌, 制定合理, 标准饮食方案。②健康教育, 护理人员为患者详细讲解脑卒中急性期抑郁症诱发原因, 注意事项等知识。

1.2.2 观察组

观察组在对照组基础上加入认知心理护理, 主要内容:

①建立认知心理护理小组, 选择一名资历丰富护理人员担任护理组长, 带头协助护理工作。对小组成员进行护理技巧和内容培训, 重点对患者心理掌握方法和心理引导方法进行培训。

②病情了解, 护理人员积极和患者沟通, 交流, 了解病情和病情护理需求。结合患者表情、语气等情况, 综合评估认知状态。积极向患者讲解心理、药物治疗方法有关知识, 使其能够正确认识, 积极配合护理和治疗。向患者讲解抑郁症发生原因, 症状表现, 注意事项等, 积极引导表达内心正式想法, 护理人员做好记录工作, 以便于后实施针对性认知心理护理计划。

③心理健康指导, 向患者, 家属讲解心理健康重要性, 不良情绪控制方法等相关知识。制定有关知识小视频、图片等, 引导患者, 家属进行观看。利用直接提问方法和启发性提问方法, 指导患者勇于表达自身想法。护理人员针对患者错误思想进行讲解, 使其能够建立正确认知心理。护理人员耐心

解答患者疑问, 肯定患者进步, 引导完成一件事情后, 护理人员及时给予赞美和鼓励, 给予认同和支持。

④音乐疗法, 引导患者倾听舒缓音乐, 再引导病患闭眼, 促使全身处于放松状态, 根据音乐旋律进行冥想, 可以回忆曾经愉快事情, 也可以幻想心底期待事情。在冥想过程中护理人员必须在旁指导, 保证病患往正向方向冥想。如果发现病患存在异常行为应该立即停止。

⑤深呼吸放松法, 引导患者进行深呼吸放松法, 通过反复呼气、吸气, 能够起到快速释放压力效果, 从而稳定情绪, 改善心理状况。

⑥注意力转移法, 引导患者采取合理发泄方式, 比如: 唱歌、运动等。根据病患兴趣爱好组织活动, 比如: 音乐鉴赏、唱歌比赛等。

⑦康复锻炼, 指导让患者能够独立的完成一些生活中的基本活动。比如: 进食、梳妆、洗漱、洗澡、如厕等。引导患者自行管理生活, 以此提高生活质量。结合患者实际机体状况制定运动计划, 比如: 散步等。康复锻炼时需要护理人员在旁协助, 避免出现头晕、低血糖等不适症状。

1.3 观察指标

随访两周, 根据焦虑自评量表 (SAS) 评分和抑郁自评量表 (SDS) 评分分析两组护理前, 后心理状况。总分分别为 100 分, 分数越高则反映心理状况越差。

随访两周, 根据神经功能缺损评分表 (CNS) 分析两组护理前, 后神经功能情况。总分为 30 分, 分数越高神经功能恢复越差。根据简易智力状态检查量表 (MMSE) 对两组护理前, 后认知功能情况进行分析。总分为 25 分, 分数越高认知恢复越好。

随访两周, 根据生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74) 分析两组护理后生活质量。主要包括心理功能、社会功能、物质生活以及躯体功能。总分为 100 分, 分数越高则反映生活质量越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组护理前后 SAS、SDS 评分

护理前: 观察组 SAS 评分 (60.27 ± 3.77), SDS 评分 (60.12 ± 3.26), 对照组 SAS 评分 (60.29 ± 3.79),

SDS 评分(60.17±3.27), 两组 SAS 评分($t=0.392, p=0.781$), SDS 评分($t=0.401, p=0.803$)。护理后: 观察组 SAS 评分(32.77±2.17), SDS 评分(35.67±2.19), 对照组 SAS 评分(47.23±2.58), SDS 评分(50.02±2.60), 两组 SAS 评分($t=10.023, p=0.001$), SDS 评分($t=12.381, p=0.001$)。得出结果, 观察组护理后 SAS 评分, SDS 评分明显低于对照组, ($P<0.05$)。

2.2 分析两组护理前后 CNS、MMSE 评分

护理前: 观察组 CNS 评分(20.27±3.90)、MMSE 评分(14.23±4.09), 对照组 CNS 评分(20.29±3.92)、MMSE 评分(14.27±4.10), 两组 CNS 评分($t=0.300, p=0.431$)、MMSE 评分($t=0.022, p=0.782$)。护理后: 观察组 CNS 评分(12.09±2.13)、MMSE 评分(19.09±4.90), 对照组 CNS 评分(17.10±2.81)、MMSE 评分(15.10±4.16), 两组 CNS 评分($t=9.034, p=0.001$)、MMSE 评分($t=5.782, p=0.001$)。得出结果, 观察组护理后 CNS 评分明显低于对照组, MMSE 评分明显高于对照组, ($P<0.05$)。

2.3 分析两组护理后生活质量

观察组护理后心理功能评分(18.67±2.48)、社会功能评分(20.02±2.18)、物质生活评分(20.07±1.29)、躯体功能评分(21.02±1.24), 对照组护理后心理功能评分(15.37±2.21)、社会功能评分(15.44±2.09)、物质生活评分(16.79±1.02)、躯体功能评分(17.10±1.07), 两组心理功能评分($t=6.902, p=0.001$)、社会功能评分($t=9.293, p=0.001$)、物质生活评分($t=9.102, p=0.001$)、躯体功能评分($t=10.092, p=0.001$)。得出结果, 观察组护理后生活质量明显优于对照组, ($P<0.05$)。

3 讨论

重型抑郁临床表现为悲伤、早醒、食欲减退, 厌世或自杀。脑卒中急性期抑郁症不仅对患者认知功能、日常生活能力会产生影响, 还会降低患者治疗配合度, 从而阻碍病情恢复。对于脑卒中急性期抑郁症需要引起高度重视, 重做好心理引导、用药引导、社会支持、家庭支持。

认知心理护理为临床常见护理方法, 即根据患者心理活动规律和反应特点, 采取一系列良好的认知心理护理措施, 去影响患者感受和认知, 使其能够改变患者心理状态和行为, 及早帮助患者适应医疗环境, 人际关系, 尽量创造有益于治疗和康复的最佳心理状况, 为治疗提供良好条件^[3-5]。认知心理

护理主要包括病情了解, 心理健康指导, 音乐疗法, 深呼吸放松法以及注意力转移法等^[6-8]。此次研究结果发现, 观察组护理后 SAS 评分, SDS 评分明显低于对照组, 观察组护理后 CNS 评分明显低于对照组, MMSE 评分明显高于对照组, 观察组护理后生活质量明显优于对照组, ($P<0.05$)。

综上所述, 认知心理护理对脑卒中急性期抑郁症患者的影响较大, 值得临床重视并采纳。

参考文献

- [1] 尹丽,米月佼,陈云鹤.心理认知护理对抑郁症患者的效果探讨[J].心理月刊,2022,17(04):68-70.
- [2] 魏芳玲,童梅,朱琛琳等.认知心理护理对脑卒中急性期抑郁症患者的影响[J].心理月刊,2021,16(22):58-60.
- [3] 刘硕,王亚丽.心理认知护理在抑郁症患者中的应用效果及对 SAS 评分与 SDS 评分的影响分析[J].心理月刊,2021,16(12):42-43+115.
- [4] 庞晓丽.认知心理护理在脑卒中急性期抑郁症护理中的应用[J].系统医学,2021,6(02):189-191.
- [5] 刘小琴,张培.心理认知护理在抑郁症患者中的效果和对生活质量的影响[J].中外医学研究,2020,18(13):101-103.
- [6] 万红英,刘娟.系统认知治疗技术在慢性抑郁症患者临床心理护理中的应用[J].中国当代医药,2020,27(11):193-196.
- [7] 韩春红.心理认知护理干预在抑郁症患者中的临床应用效果分析[J].中国医药指南,2020,18(08):188-189.
- [8] 范琳琳.认知心理护理改善脑卒中急性期抑郁症患者认知障碍的作用[J].中国医药指南,2019,17(28):186-187.

收稿日期: 2022 年 10 月 11 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 曹姗, 晁群, 刘亚红. 认知心理护理对脑卒中急性期抑郁症患者的影响分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(8): 103-105

DOI: 10.12208/j.jmm.202200495

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

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