

早期情志护理对老年脑梗死患者负性情绪和康复护理分析

李盼

西平县中医院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15352

[摘要] 目的：分析早期情志护理对老年脑梗死患者负性情绪和康复护理效果。方法：选取2024年3月至10月在我院收治的48例老年脑梗死患者，随机分为对照组（24例，常规护理）和观察组（24例，早期情志护理）。结果：观察组患者护理效果优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：老年脑梗死患者用早期情志护理的效果显著。

[关键词] 早期情志护理；老年脑梗死；负性情绪；康复护理

中图分类号：R248 文献标识码：A

Analysis of Early Emotional Nursing for Negative Emotions and Rehabilitation Nursing in Elderly Patients with Cerebral Infarction

Pan Li

Xiping County Traditional Chinese Medicine Hospital

Abstract: Objective: To analyze the effect of early emotional nursing on the negative emotions and rehabilitation nursing of elderly patients with cerebral infarction. Methods: A total of 48 elderly patients with cerebral infarction admitted to our hospital from March to October 2024 were selected and randomly divided into the control group (24 cases, receiving routine nursing) and the observation group (24 cases, receiving early emotional nursing). Results: The nursing effect of the patients in the observation group was better than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Early emotional nursing has a remarkable effect on elderly patients with cerebral infarction.

Keywords: Early emotional care; Elderly cerebral infarction; Negative emotions; rehabilitation nursing

引言

脑梗死是一种常见的脑血管疾病，好发于老年人。老年脑梗死患者往往伴有不同程度的肢体功能障碍、语言障碍等，这些不仅影响患者的生活质量，还容易导致患者产生焦虑、抑郁等负性情绪。负性情绪又会进一步影响患者的康复进程，形成恶性循环。因此，如何改善老年脑梗死患者的负性情绪，提高康复效果，是临床护理工作中的重要课题。情志护理作为一种传统的中医护理方法，强调通过调节患者的情志活动来促进身心健康^[1]。本研究旨在探讨早期情志护理对老年脑梗死患者负性情绪和康复护理的影响，为临床护理提供参考依据。具体如下：

1 对象与方法

1.1 对象

选取2024.3-9月在我院治疗的老年脑梗死患者48例。且所有患者均符合脑梗死的诊断标准，经头颅CT或MRI确诊；意识清楚，能配合护理工作；无合并严重心、肝、肾等脏器功能障碍者；没有精神疾病史者或认知障碍无法配合

评估者。将患者随机分为对照组（男11例，女13例，69.43±5.21岁），观察组（男14例，女10例，68.59±4.36岁）。对比两组患者一般资料情况（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组给予常规护理（病情观察、生命体征监测、用药护理、饮食护理、康复训练指导）等。观察组在常规护理基础上给予早期情志护理，具体措施如下：

（1）建立良好的护患关系：护理人员主动与患者沟通和交流，保持热情、态度和蔼可亲，耐心倾听患者的诉说，用温和的语言和肢体语言给予患者关心和安慰。在沟通过程中，尊重患者的隐私和个人意愿，让患者感受到关心和尊重，从而建立起信任关系。

（2）心理评估：通过与患者及家属沟通、观察患者的行为表现等方式，对患者的心理状态进行全面评估，了解患者产生负性情绪的原因。针对不同患者的心理特点和需求，制定个性化的情志护理方案。

（3）心理疏导：根据患者的心理状态进行有针对性的

Clinical Application Research of Nursing Care

心理疏导。对于焦虑患者，向其讲解脑梗死的相关知识，让患者了解疾病的发展过程，减轻其对疾病的恐惧和担忧。对于抑郁患者，鼓励其表达内心的感受，给予安慰和支持，帮助其树立战胜疾病的信心。同时，引导患者正确看待疾病和生活中的挫折，培养积极乐观的心态。

(4) 情志相胜法：根据中医五行相生相克的理论，采用情志相胜法调节患者的情志。如对于过度悲伤的患者，采用喜胜悲的方法，给患者讲笑话、播放喜剧电影或让其与性格开朗的病友交流，以缓解其悲伤情绪。还可以指导患者进行放松训练，让患者在感到紧张、焦虑时能够自我调节情绪。在训练过程中，护理人员要耐心指导，确保患者掌握正确的方法，并鼓励患者坚持练习。

(5) 环境护理：为患者营造安静、舒适、整洁的病房环境，保持室内适宜的温度和湿度，避免过多的噪音和光线刺激。可在病房内适当摆放绿植或花卉，播放舒缓的音乐，帮助患者放松心情，缓解紧张情绪。

(6) 音乐疗法：根据患者的喜好选择合适的音乐，每天定时播放。一般选择节奏舒缓、旋律优美的音乐，音乐疗法可以调节患者的神经系统功能，缓解紧张情绪，改善睡眠质量。根据五行理论，对患者进行情志调节，如木克土，对于过度思虑的患者，可通过调节其肝气，缓解思虑过度导致的情绪低落。

(7) 家庭支持：鼓励患者家属多关心陪伴患者，给予患者情感上的支持和生活上的照顾。向家属讲解家庭支持对患者康复的重要性，可以对患者家属进行心理培训，帮助家属了解脑梗死患者可能出现的负性情绪及原因，掌握基本的心理疏导技巧。指导家属如何与患者进行有效沟通，避免因不当的言行加重患者的负性情绪。多用积极的言语鼓励患者。还可以协助患者进行康复训练、陪伴患者进行户外活动等，让患者感受到家庭的温暖，增强康复的动力。共同营造一个温馨和谐的家庭氛围。

(8) 行为干预：鼓励患者积极参与康复训练，根据患者的身体状况和康复目标，制定个性化的康复训练计划。在训练过程中，及时给予患者肯定和鼓励，增强患者的自信心和成就感。对于康复训练中遇到困难的患者，护理人员要耐心指导，帮助患者克服困难，逐步提高患者的自理能力和运动功能。

(9) 康复指导：患者病情稳定后开展被动及主动运动康复，针对患者具体情况进行训练，训练中密切观察患者反应并依恢复情况调整方案。

1.3 观察指标

负性情绪：采用 SDS、SAS 对患者进行评估，评分越高，负性情绪越差。

护理依从性：根据患者的情况，分为完全依从、部分依从、不依从三个等级。

神经功能缺损评分：采用 NIHSS 对患者神经功能缺损情况进行评分，评分越低，神经功能缺损评分越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 21.0 软件对数据进行统计学分析， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者负性情绪及神经功能缺损情况对比

观察数据分析，观察组负性情绪及神经功能缺损情况都优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者负性情绪及神经功能缺损情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS	SAS	NIHSS
观察组	24	45.73 ± 3.67	44.12 ± 3.24	32.06 ± 11.78
对照组	24	56.03 ± 4.38	56.57 ± 5.43	42.31 ± 14.22
t	-	8.830	9.646	2.719
P	-	0.001	0.001	0.007

2.2 两组患者护理依从性对比

观察数据分析，观察组患者护理依从性高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者护理依从性对比[例,(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	24	14(58.33)	9(37.5)	1(4.17)	23(95.83)
对照组	24	8(33.33)	13(54.17)	3(12.5)	21(87.5)
χ^2	-	12.588	5.600	4.541	4.541
P	-	0.001	0.018	0.033	0.033

3 讨论

脑梗死是老年人常见的神经系统疾病，其发病率高、致残率高，对患者的身心健康和生活质量造成了严重影响。随着人口老龄化的加剧，老年脑梗死患者的数量逐年增加，成为临床护理和康复工作的重要挑战。脑梗死的发病机制主要是脑血管阻塞导致局部脑组织缺血缺氧，进而引起脑细胞损伤和功能障碍。除了生理功能的受损，老年脑梗死患者还常常面临心理层面的困扰，如焦虑、抑郁等负性情绪。这些情绪不仅影响患者的心理健康，还可能进一步影响康复进程和治疗效果。在临床护理中，传统的护理模式主要关注患者的生理需求和疾病治疗，往往忽视了患者的心理状态和情感需求^[2]。而情志护理源于中医理论，强调通过调节患者的情绪，达到身心和谐，促进康复的目的。其核心在于关注患者的心理状态，通过心理疏导、情绪支持、环境调节等多种手段，帮助患者缓解负性情绪，增强心理韧性。同时，情志护理还

Clinical Application Research of Nursing Care

能够通过改善患者的心理状态,促进神经功能的恢复,提高康复效果^[3]。

老年脑梗死患者由于突然患病,身体功能受限,生活自理能力下降,往往会产生焦虑、抑郁等负面情绪。早期情志护理通过与患者进行积极的沟通交流,耐心倾听他们的内心感受,让患者感受到被关心和理解,能够有效缓解其焦虑与抑郁情绪。护理人员每天会定时与患者交谈,了解他们的心理需求,给予心理支持和安慰,帮助患者树立战胜疾病的信心。脑梗死患者在患病后需要适应身体的变化以及新的生活方式^[4]。并且,该护理可以帮助患者正确认识疾病,了解康复过程,从而增强他们对疾病的心理适应能力。通过向患者讲解脑梗死的相关知识,让患者对自己的病情有清晰的认识,减少因未知而产生的恐惧和不安,更好地配合治疗和护理。该护理还可以通过帮助患者调整心态,增强其心理调适能力。护理人员可以根据患者的性格特点、兴趣爱好等,采用个性化的心理干预措施,这样有助于患者更好地应对疾病带来的身心压力,提高心理韧性^[5]。

积极的情志状态有利于促进神经可塑性。当患者处于良好的心理状态时,身体会分泌一些神经递质和生长因子,如多巴胺、脑源性神经营养因子等,这些物质有助于神经元的修复和再生,促进神经功能的恢复。早期情志护理通过改善患者的负面情绪,为神经功能的恢复创造了有利的心理条件^[6]。例如,通过心理疏导让患者保持乐观的心态,可使患者体内的神经递质水平保持平衡,从而促进神经细胞之间的信息传递,加快神经功能的恢复进程。情志护理能够提高患者对康复训练的积极性和主动性,从而更好地发挥康复训练对神经功能恢复的作用。在情志护理过程中,护理人员向患者讲解康复训练的重要性和必要性,让患者明白通过积极的康复训练可以有效改善神经功能,提高生活质量。同时,鼓励患者在康复训练中克服困难,逐步增加训练强度和难度。当患者在训练中取得一定进步时,及时给予肯定和表扬,增强其训练的信心。负面情绪常导致患者睡眠障碍,而睡眠不好又会进一步加重负面情绪,形成恶性循环。早期情志护理通过为患者创造安静、舒适的睡眠环境,睡前进行放松指导,如播放轻柔音乐、指导深呼吸等,帮助患者放松身心,缓解紧张情绪,从而改善睡眠质量。良好的睡眠有助于患者恢复体力和精力,对改善负面情绪也有积极作用^[7]。

早期情志护理强调护理人员与患者之间的情感交流和信任建立。护理人员以亲切、和蔼的态度对待患者,关心患者的生活和病情,让患者感受到温暖和关怀,从而建立起良好的护患关系。患者对护理人员产生信任后,会更愿意接受护理人员的建议和指导,包括康复训练、饮食调整、药物治疗等方面的要求,提高治疗和护理的依从性^[8]。例如,患者因为信任护理人员,会更自觉地按照护理人员制定的康复计划进行训练,按时服用药物,配合各项治疗措施。

情志护理还注重对患者自我管理意识的培养。通过向患者讲解疾病的相关知识,让患者了解到自我管理对于疾病康

复的重要性,如合理饮食、规律作息、按时服药、定期复查等。同时,帮助患者制定个性化的自我管理计划,并鼓励患者积极参与到自我管理中来^[9]。当患者意识到自己在疾病康复过程中的主体地位和作用时,会更加主动地配合治疗和护理,提高依从性。例如,患者在情志护理的引导下,能够自觉控制饮食中的盐分和脂肪摄入,主动进行康复训练,并按时间到医院进行复查,形成良好的自我管理习惯。早期情志护理注重帮助患者调整心态,使其以更积极的态度面对生活和他人。患者情绪改善后,会更愿意与家人、朋友及医护人员交流互动,从而改善人际关系^[10]。良好的人际关系能够为患者提供更多的社会支持,进一步促进其心理和身体的康复。

综上所述,老年脑梗死患者采用早期情志护理效果显著,能有效改善患者负面情绪及神经功能缺损情况,提高护理依从性,还能够从多个方面促进患者的康复和生活质量的提升,是老年脑梗死患者综合护理中不可或缺的一部分。在临床护理工作中,应重视对老年患者的情志护理,为老年脑梗死患者提供更全面、优质的护理服务,促进患者早日康复,提高患者的生活质量。

[参考文献]

- [1]李英霞,刘敏. 探讨早期情志护理对老年脑梗死患者负面情绪和康复护理依从性的影响[J]. 中国保健营养,2022,32(27):67-69.
- [2]任兴辉. 早期情志护理对老年脑梗死患者负面情绪和康复护理依从性的影响[J]. 科学养生,2022,25(1):155-156.
- [3]江茶花,陈如娜,余淑贞,等. 早期情志护理对老年脑梗死患者负面情绪和康复依从性的影响[J]. 当代医药论丛,2024,22(9):139-141.
- [4]陶成娟. 早期情志干预在老年脑梗死护理中的应用价值[J]. 婚育与健康,2024,30(15):157-159.
- [5]田雪萍,张芳萍. 早期情志护理对老年脑梗死患者负面情绪与依从性的影响[J]. 贵州医药,2023,47(7):1159-1160.
- [6]巩晶晶,马虹颖. 早期情志护理对老年脑梗死患者负面情绪和康复护理依从性的影响[J]. 生命科学仪器,2023,21(z1):184.
- [7]方丹丹. 老年脑梗死患者应用早期情志护理对负面情绪和依从性的影响[J]. 黑龙江医学,2023,47(8):982-984.
- [8]李国瑞. 情志护理联合康复护理对脑梗死患者神经身体功能恢复和生活质量的影响分析[J]. 黑龙江中医药,2021,50(6):314-315.
- [9]李杨波. 早期情志护理对老年脑梗死患者负面情绪和康复护理依从性的影响[J]. 中国医药指南,2020,18(34):200-201.
- [10]吴北昕. 早期情志护理对老年脑梗死患者负面情绪和康复护理依从性的影响[J]. 中国保健营养,2020,30(22):217.

作者简介:

李盼(1986.02-),女,汉族,河南驻马店人,本科,主管护师,研究方向为康复护理。