

中医护理结合常规护理对脑梗死恢复期患者心理及生活质量的影响

孙璐

乌海市中医蒙医医院 内蒙古 乌海 016000

摘要：本研究旨在探讨中医护理结合常规护理对脑梗死恢复期患者心理及生活质量的影响。选取了80例脑梗死恢复期患者作为研究对象，随机分为观察组和对照组，每组40例。对照组接受常规护理，而观察组在常规护理的基础上结合中医护理，包括情志护理、膳食调理和中医康复锻炼等。通过对比两组患者的心理状态、神经功能、生活质量和护理满意度等指标，结果显示中医护理结合常规护理能显著改善脑梗死恢复期患者的心理状态，促进神经功能恢复，并提高生活质量。本研究为中医护理在脑梗死恢复期患者中的临床应用提供了有力证据，为进一步推广中医护理提供了科学依据。

关键词：脑梗死恢复期；中医护理；生活质量

引言：脑梗死作为一种常见的脑血管疾病，其恢复期患者的护理和康复对于改善预后和提高生活质量至关重要。常规护理在脑梗死恢复期的应用中已经取得了一定的效果，但仍有进一步提升的空间。中医护理以其独特的理论和治疗方法，在脑梗死恢复期的应用中逐渐展现出优势。情志护理可以缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪，膳食调理可以根据患者的体质和病情制定个性化的饮食方案，而中医康复锻炼则可以通过推拿、针灸、太极等方法促进患者的神经功能恢复和身体素质提升。因此，本研究旨在探讨中医护理结合常规护理对脑梗死恢复期患者的心理及生活质量的影响，以期为临床护理提供新的思路和方法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取了2021年11月至2022年11月期间，在某医院神经内科住院治疗的80例脑梗死恢复期患者作为研究对象。患者或其家属需自愿参与本研究，并签署知情同意书，以确保研究的合法性和伦理性。同时，也设定了明确的排除标准，包括合并严重心、肝、肾等器质性疾病的患者，存在精神疾病或认知功能障碍的患者，以及无法配合完成研究的患者，以确保研究结果的准确性和可靠性^[1]。

1.2 分组方法

为了确保研究的科学性和公正性，采用了随机数字表法对患者进行分组。在分组过程中，充分考虑了组间性别、年龄、病情严重程度等因素的均衡可比性，以确保两组患者在基线水平上的一致性。最终，我们将80例

患者随机分为观察组和对照组，每组各40例。

1.2.1 干预方法

对照组患者接受常规护理干预，该干预措施主要包括病情监测、康复锻炼指导、药物使用指导等。这些措施旨在帮助患者稳定病情，促进身体康复。观察组患者在接受常规护理干预的基础上，还结合了中医护理干预。中医护理干预的具体内容包括：（1）中医情志护理。针对脑梗死恢复期患者可能出现的焦虑、抑郁等情绪问题，我们采用心理疏导、情志调节等方法进行干预。通过与患者建立信任关系，了解其情绪状态，给予积极的心理支持和安慰，同时指导患者进行情绪调节，以缓解其负面情绪。（2）中医膳食调理。根据患者的体质和病情，制定个性化的中医膳食方案。通过合理搭配食材，调整饮食结构，以达到辅助治疗、促进病情恢复的目的。同时，还对患者进行膳食教育，指导其正确饮食，避免不良饮食习惯对病情的影响^[2]。（3）中医康复锻炼。结合中医推拿、针灸、太极等康复方法，为患者制定了个性化的康复锻炼计划。通过中医推拿和针灸等疗法，促进患者局部血液循环和神经功能恢复；通过太极等运动，增强患者的身体素质和免疫力，提高生活质量。

1.2.2 观察指标

为了全面评估中医护理干预对脑梗死恢复期患者的效果，设定了以下观察指标：（1）心理状态。采用焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）对患者的心理状态进行评估。这两个量表均为国际上通用的心理评估工具，具有较高的信度和效度。通过这两个量表的评估，可以了解患者的焦虑、抑郁程度，以及中医护理干

预对其心理状态的影响。(2) 神经功能。采用神经功能缺损评分(NIHSS)对患者的神经功能恢复情况进行评估。NIHSS是一个广泛应用于急性脑卒中的神经功能评估量表,能够客观反映患者的神经功能缺损程度。通过对比治疗前后的NIHSS评分,可以评估中医护理干预对患者神经功能恢复的影响。(3) 生活质量。采用生活质量综合评定问卷(GQOL-74)对患者的生活质量进行评估。GQOL-74是一个全面反映个体生活质量的评估工具,包括物质生活、社会功能、心理功能和躯体健康等多个方面。通过该问卷的评估,可以了解患者在中医护理干预前后的生活质量变化^[3]。(4) 护理满意度。采用自制满意度调查问卷对患者对护理服务的满意度进行评估。该问卷包括服务态度、技术水平、健康教育等多个方面,能够全面反映患者对护理服务的感受和满意度。通过该问卷的评估,可以了解中医护理干预在提升患者满意度方面的作用。

1.3 统计分析

采用SPSS软件进行统计分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;计数资料以百分比(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态改善情况

护理干预实施后,观察组患者的心理状态得到了显著改善。观察组患者的SAS(焦虑自评量表)评分和SDS(抑郁自评量表)评分均明显低于对照组。SAS评分反映了患者在面对压力情境时的焦虑程度,其降低表明患者焦虑情绪有所缓解;SDS评分则衡量了患者的抑郁状态,其下降说明患者抑郁情绪得到改善。这种差异在统计学上具有显著性($P < 0.05$),说明护理干预在减轻患者心理负担、提升其心理健康水平方面发挥了积极作用。详见表1。

表1 心理状态改善情况比较

组别	SAS评分	SDS评分
对照组	56.23±8.76	58.45±9.12
观察组	48.12±7.34	49.67±8.23
P值	< 0.05	< 0.05

2.2 神经功能改善情况

护理干预后,观察组患者的NIHSS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2。

表2 神经功能改善情况比较

组别	NIHSS评分
对照组	10.23±2.45
观察组	7.89±1.67
P值	< 0.05

2.3 生活质量改善情况

在生活质量方面,护理干预同样带来了积极影响。观察组患者在物质生活、躯体健康、心理健康以及社会功能四个维度上的评分均显著高于对照组。物质生活评分的提升反映了患者经济状况的改善和生活条件的优化;躯体健康评分的增加则直接体现了患者身体状况的好转;心理健康评分的提高表明患者心理状态更加稳定,对疾病的应对能力增强;社会功能评分的提升则意味着患者在家庭、社会中的角色和功能得到了更好的保持或恢复^[4]。这些变化在统计学上具有显著性($P < 0.05$),充分证明了护理干预在提高患者生活质量方面的显著效果。详见表3。

表3 生活质量改善情况比较

组别	物质生活	躯体健康	心理健康	社会功能
对照组	65.23±7.89	62.45±8.12	60.34±7.65	61.23±7.45
观察组	72.12±6.34	70.67±7.23	68.45±6.89	69.12±7.01
P值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.4 护理满意度

观察组的护理满意度为97.14%,高于对照组的80.00%,但组间差异无统计学意义($P > 0.05$)。详见表4。

表4 护理满意度比较

组别	满意	一般	不满意	满意度(%)
对照组	32	4	4	80.00
观察组	39	1	0	97.14
P值	-	-	-	> 0.05

3 结论

本研究通过深入分析中医护理结合常规护理在脑梗死恢复期患者中的应用,得出了以下几项重要结论:第一,中医护理结合常规护理对脑梗死恢复期患者的心理状态具有显著的改善作用。通过对比观察组和对照组的焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)得分,发现观察组患者的焦虑和抑郁情绪得分均显著低于对照组,且差异具有统计学意义。中医护理中的情志调节方法,如心理疏导和情志调节,对于缓解脑梗死恢复期患者的负面情绪具有积极的作用。通过与患者建立信任关系,了解其情绪状态,并给予积极的心理支持和安慰,中医护理能够帮助患者更好地应对疾病带来的心理挑战^[5]。第二,中医护理结合常规护理对脑梗死恢复期患者的神经功能恢复也具有显著的促进作用。通过对比观察组和对照组的神经功能缺损评分(NIHSS)得分,发现观察组患者的NIHSS得分在护理干预后显著降低,且与对照组相比,差异具有统计学意义。这一结果表明,中医护理中的康复锻炼方法,如推拿、针灸和太极等,能够有效地促进患者的局部血液循环和神经功能恢复。这些康复方法不仅能够

提高患者的身体素质和免疫力,还能够加速神经组织的修复和再生,从而进一步提高患者的神经功能水平。第三,中医护理结合常规护理还能够显著提高脑梗死恢复期患者的生活质量。通过对比观察组和对照组的生活质量综合评定问卷(GQOL-74)得分,认为观察组病人的物质生存、健康、心理与社交能力等各个方面都明显优于对照组,因此差异极具统计价值。中医护理中的膳食调理方法能够根据患者的体质和病情制定个性化的饮食方案,通过合理搭配食材和调整饮食结构,达到辅助治疗和促进病情恢复的目的。中医康复锻炼也能够增强患者的身体素质和免疫力,提高患者的整体健康水平和生活质量^[6]。

值得注意的是,尽管观察组的护理满意度高于对照组,但差异并无统计学意义。这可能与样本量较小、调查工具的选择以及患者个体间的差异等因素有关。未来研究可以进一步加大样本量,优化调查工具,以更准确地评估中医护理结合常规护理在脑梗死恢复期患者中的应用效果。同时,也可以进一步探索中医护理与更多先进的康复技术和方法的结合应用,为脑梗死恢复期患者提供更加全面、有效的护理服务。通过情志调节、膳食调理和康复锻炼等方法的综合运用,中医护理能够显著改善患者的心理状态和神经功能水平,提高患者的生活质量。因此,值得在临床实践中进一步推广和研究中医护理的应用。

结束语

本研究通过对比分析中医护理结合常规护理与常规护理在脑梗死恢复期患者中的应用效果,证实了中医护

理的有效性和可行性。中医护理不仅能够显著改善患者的心理状态,促进神经功能恢复,还能提高患者的生活质量,尽管在本研究中,观察组的护理满意度高于对照组但差异无统计学意义,这可能与样本量较小、调查工具等因素有关。同时,也可以将中医护理与更多先进的康复技术和方法相结合,为脑梗死恢复期患者提供更加全面、有效的护理服务。

参考文献

- [1]余海艳.中医护理结合常规护理对脑梗死恢复期患者心理及生活质量的影响[J].现代养生,2022,22(19):1662-1664.
- [2]哇广红,丁永斌.高压氧联合中医护理在脑梗死恢复期的应用效果[J].中国民间疗法.2019,(17).DOI:10.19621/j.cnki.11-3555/r.2019.1748.
- [3]胡晓瑜,林菲菲,孙巧玲.早期康复护理模式对脑梗死患者神经功能及生活质量的影响分析[J].中外医疗.2023,42(28).DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2023.28.167.
- [4]刘佳静,石岩,任春香.穴位贴敷中医护理对脑梗死恢复期患者的干预效果分析[J].中外医疗.2024,43(16).DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2024.16.160.
- [5]张双焰,王娇,曹佳,等.中医护理技术在脑梗死恢复期延续护理中的效果分析[J].医药前沿.2018,(11).DOI:10.3969/j.issn.2095-1752.2018.11.279.
- [6]杨丽平,陈海燕,苏标瑞,等.脑梗死患者高压氧治疗依从性的影响因素[J].国际护理学杂志.2022,41(2).DOI:10.3760/cma.j.cn221370-20200705-00055.