

个性化护理改善重症颅脑损伤康复期患者不良情绪及运动功能的效果

杨仕容¹, 何琳², 杨蕊榕¹, 吕圣鑫¹, 蒲丹³

(1. 贵州医科大学附院 急诊医学科, 贵州 贵阳 550004; 2. 贵州医科大学附院 神经外科, 贵州 贵阳 550004; 3. 贵州医科大学 神奇民族医药学院, 贵州 贵阳 550005)

[摘要] 目的: 探讨个性化护理改善重症颅脑损伤康复期患者不良情绪及运动功能的效果。方法: 选取重症颅脑损伤康复期合并有抑郁情绪的患者92例, 随机分成实验组和对照组, 对照组给予神经外科常规护理, 实验组在此基础上给予个性化护理, 护理前和护理8周后应用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)和抑郁量表(HDRS)评定患者情绪, 运动功能评定量表(FMA)评价患者运动功能, 比较两组患者护理满意度。结果: 两组患者护理前HDRS、HAMA和FMA评分差异无统计学意义($P > 0.05$), 护理后HDRS、HAMA和FMA评分均有改善($P < 0.05$), 实验组更明显, HDRS、HAMA评分低于对照组($P < 0.05$), FMA评分高于对照组($P < 0.05$); 实验组护理满意度高于对照组($P < 0.05$)。结论: 个性化护理可以减轻重症颅脑外伤患者的负性情绪, 提高其运动功能。

[关键词] 个性化护理; 颅脑损伤; 抑郁; 焦虑; 运动功能

[中图分类号] R473.74 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1000-2707(2016)10-1238-03

DOI: 10.19367/j.cnki.1000-2707.2016.10.028

颅脑损伤属于神经外科急危重症, 具有病情变化快、残障率高、死亡率高、并发症多及治疗时间长等特点^[1]。在住院期间, 大多数重症颅脑损伤患者会伴有焦虑和抑郁等负性情绪, 严重影响着患者的身心健康、生活质量、康复预后以及社会回归。颅脑损伤患者在渡过危险期后, 需要相当长一段时间进行角色转换和适应心理变化。本研究观察给患者实施“以人为本”的个性化护理改善重症颅脑损伤康复期患者不良情绪及运动功能的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2014年1月~2015年6月收治的重症颅脑损伤康复期合并有抑郁情绪的患者92例, 随机分成两组。实验组46例, 男26例, 女20例, 年龄47~65岁, 平均(57.65 ± 5.10)岁; 对照组46例, 男27例, 女19例, 年龄45~66岁, 平均(56.5 ± 4.50)岁。纳入标准: 重症颅脑损伤行颅脑手术后康复期患者, 均有一定的程度的肢体或语言障碍, 但思维清晰, 无意识障碍, 知情同意自愿参加本研究, 无颅内感染、颈椎病、心肺疾病等严重并发症。

两组患者性别、年龄等一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规护理 两组行神经外科常规护理, 包括一般专项护理、康复指导、综合训练、健康教育等。

1.2.2 个性化护理 实验组在常规护理的基础上实施个性化护理干预, 包括: (1)入院评估, 对患者进行临床评估, 通过患者年龄、受教育程度、病情等一般资料的不同, 针对每位患者制定个性化护理方案; (2)心理护理, 护理人员和患者及家属进行有效沟通, 让患者明白负性情绪会影响病情, 不利于机体恢复。运用叙事疗法和认知行为疗法, 让患者明白哪些情绪、不良行为及习惯是病情恢复的不利因素^[2], 搭建沟通平台, 相互交流病情, 增加主观能动性; (3)功能训练, 针对不同患者实施不同的个性化功能训练方案, 对于有肢体障碍患者, 护士要陪同, 运用放松疗法, 指导康复训练, 鼓励患者坚持不懈、循序渐进、身心兼治、量力而行^[3]; 语言障碍者进行口、舌肌按摩牵拉, 促进语言功能恢复; (4)加强基础护理, 包括用药护理、口腔护理、预防压疮、补充营养; (5)出院指导, 出院前结合不同患者情况, 举行院外延续性护理讲座, 实行社会支持疗法, 让患者及家属详细了解疾

病的发展和转归以及继续康复锻炼的重要性,坚持院外延续性护理和个人长期康复训练。

1.3 观察指标及评估方法

观察两组患者护理前后负性情绪及运动功能的变化,采用汉密尔顿焦虑量表(Hamilton anxiety, HAMA)和抑郁量表(Hamilton depression rating scale, HDRS)评分来评定患者的不良情绪。均按0~4级评分,共24个条目,大于18分为有焦虑或抑郁情绪,总分越高,病情越严重。采用运动功能评定量表FMA(Fugl-meyer)评定患者运动功能:分为上肢运动功能评定和下肢运动功能评定,总共99分,<50分为Ⅰ级,严重运动障碍;50~84分为Ⅱ级,明显运动障碍;85~94分为Ⅲ级,中度运动障碍;95分以上为轻度运动障碍。自制问卷调查患者对护理满意度,分满意、部分满意、不满意3个标准,护理满意度=(满意+部分满意)/调查例数×100%。

1.4 统计学方法

运用SPSS 16.0统计学软件对数据进行分析,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 HDRS、HAMA 和 FMA 评分

护理前,两组患者 HDRS、HAMA 和 FMA 评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后,两组患者 HDRS、HAMA 和 FMA 评分均有改善($P < 0.05$),实验组 FMA 评分高于对照组,HAMA 和 HDRS 评分低于对照组($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组重度颅脑损伤患者护理前后 HDRS、HAMA 和 FMA 评分比较

Tab.1 Comparison of HDRS, HAMA and FMA scores of severe traumatic brain injury patients in the two groups before and after nursing

组别	时间	评分(分)		
		HAMA	HDRS	FMA
实验组	护理前	29.32±3.25	27.83±2.85	34.52±8.15
	护理后	12.22±2.11 ⁽¹⁾⁽²⁾	11.35±2.10 ⁽¹⁾⁽²⁾	84.15±11.20 ⁽¹⁾⁽²⁾
对照组	护理前	28.93±3.30	28.11±2.90	33.90±7.87
	护理后	20.50±2.45 ⁽¹⁾	21.93±2.48 ⁽¹⁾	50.13±6.56 ⁽¹⁾

⁽¹⁾与本组护理前比较, $P < 0.05$;⁽²⁾与同时段对照组比较, $P < 0.05$

2.2 满意度

本调查实发问卷92份,收回92份,回收率100%。实验组护理满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组重度颅脑损伤患者护理满意度比较($n, \%$)

Tab.2 Comparison of nursing satisfaction of severe traumatic brain injury patients in the two groups

组别	n	满意度			
		满意	部分满意	不满意	满意度
实验组	46	40(86.96)	4(8.70)	2(4.35)	44(95.65) ⁽¹⁾
对照组	46	28(60.86)	10(21.74)	8(17.39)	28(82.61)

⁽¹⁾与对照组相比, $P < 0.05$

3 讨论

焦虑和抑郁是颅脑损伤康复期患者常见的情绪障碍,有研究报道脑外伤、脑出血患者发生抑郁率达到53.94%^[4]。临床医学证明,长期的抑郁情绪会经下丘脑神经-垂体激活肾上腺髓质系统分泌醛固酮-血管紧张素,影响机体的淋巴细胞分化增殖,降低免疫功能,从而影响到患者的肢体和语言功能恢复^[5-7]。有研究指出,颅脑外伤患者的负性情绪与自我感受有关,患者的自我概念,包括思想、情感、态度对心理和行为有一定的调控作用,是自身实现社会功能目标和完善人格的保证^[8-9]。因此,在治疗疾病的同时,精心的心理护理是必不可少的。

本研究将92例颅脑外伤康复期患者分成两个护理小组,对照组行神经外科常规护理,实验组在此基础上实施个性化护理干预方案,针对患者本人量身定做,制定护理计划,尤其是心理护理方面,运用叙事疗法,减少了负面情绪,又应用认知行为干预法,在访谈和沟通中让患者认知到自己的不良行为、不良习惯和不正确的认知、思维。本研究中两组患者经过护理后,HAMA 和 HDRS 评分均较干预前下降,但实验组下降更明显,治疗效果优于对照组。实验组经过个性化护理干预,运动功能评分明显高于对照组($P < 0.05$)。

在出院时,发放护理满意度调查问卷,实验组由于进行了有效的心理护理,护患关系和谐,对护理的满意度明显高于对照组。个性化护理是重症颅脑损伤患者减少残障的有效方法,促进了患者早

日康复,恢复社会功能。

4 参考文献

- [1] 李改云. 颅脑损伤患者康复期不良心理情绪干预效果观察[J]. 黑龙江医药科学, 2014(5):77.
- [2] 卢远新. 护理干预对颅脑外伤重症患者康复期恢复效果的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2015(12):62-64.
- [3] 杨亚婷,周染云,张敏,等. 颅脑损伤患者康复期心理护理研究进展[J]. 护理管理杂志, 2015(7):486-487.
- [4] 杨建平,胡丹红. 负性情绪对外伤性脑出血患者预后的影响[J]. 中华护理教育, 2013(12):557-559.
- [5] 杨秀娣. 颅脑损伤患者康复期不良心理情绪干预效果

观察[J]. 临床合理用药, 2014(4A):111-112.

- [6] 彭海蓉,梁燕霞,刘春连. 颅脑外伤患者情绪与自我概念现状及其相关性[J]. 现代临床护理, 2014(4):1-4.
- [7] 唐玉新. 早期护理干预对预防重型颅脑损伤患者并发肺部感染的临床观察[J]. 实用临床医药杂志, 2014(18):569-570.
- [8] 黄晓辉,罗泽君,林育敏. 心理干预对颅脑损伤患者康复期患者焦虑和抑郁情绪的影响[J]. 2014(8):564-567.
- [9] 蔡月红,徐凤玲. 重度颅脑损伤患者早期康复的护理进展[J]. 当代护士, 2014(10):3-5.

(2016-07-04 收稿,2016-09-28 修回)

编辑: 周 凌

(上接第 1234 页)

- [8] 吕培源. 糖尿病病程可预测缺血性卒中风险[J]. 中华医学信息报, 2012(10):105-108.
- [9] 丁关庆. 吸烟与心脑血管病[J]. 中老年保健, 2006(5):16-17.
- [10] Calleja AI, Garcia-Bermejo P, Cortijo E, et al. Insulin resistance is associated with a poor response to intravenous thrombolysis in acute ischemic stroke[J]. Diabetes Care, 2011(34):2413-2417.
- [11] Rundek T, Gardener H, Xu Q, et al. Insulin resistance and risk of ischemic stroke among diabetic individuals from the northern Manhattan study[J]. Arch Neurol, 2010(67):1195-2000.
- [12] Reaven GM. Relationships among insulin resistance, 2

diabetes, essential hypertension, and cardiovascular disease; similarities and differences[J]. J Clin Hypertens, 2011(13):238-243.

- [13] 胡宾,周玉杰. 代谢综合征发病机制的研究进展[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2012(14):328-329.
- [14] Jain J, Lathia T, Gupta OP, et al. Carotid intima-media thickness and apolipoproteins in patients of ischemic stroke in a rural hospital setting in central India: A cross-sectional study[J]. J Neurosci Rural Pract, 2012(3):21-27.

(2016-07-28 收稿,2016-08-28 修回)

中文编辑: 周 凌; 英文编辑: 赵 毅

(上接第 1237 页)

- [8] Meisinger QC, Klein JS, Gentchos G, et al. CT features of peripheral carcinoid tumors[J]. AJR, 2011(11):1073-1080.
- [9] 张文玉,黄勇,申洪明,等. 肺神经内分泌肿瘤的临床病理特征及影像学诊断[J]. 实用肿瘤杂志, 2012(1):101-104.
- [10] 刘绍信,周永威,刘健. 肺原发神经内分泌肿瘤的 CT 表现[J]. 医学影像学杂志, 2014(2):235-238.
- [11] 朱建国,杨亚芳,李海哥,等. 肺类癌的 CT 诊断[J]. 实用放射学杂志, 2009(8):1127-1128.
- [12] Semin Chong, Kyung SL, Myung FC, et al. Neuroendocrine

tumors of the lung; clinical, pathologic, and imaging findings[J]. Radio Graphics, 2006(26):41-58.

- [13] Donna M, Stanley S, Singelman, et al. Pulmonary carcinoid tumors; CT assessment[J]. Journal of Computer Assisted Tomography, 1989(2):244-247.
- [14] Hager R, Dela Rivere AB, Seldenrijk CA, et al. Update in pulmonary carcinoid tumours: a review article[J]. Ann Surg Oncol, 2003(6):697-704.

(2016-06-03 收稿,2016-08-21 修回)

中文编辑: 吴昌学; 英文编辑: 赵 毅