

个体化心理护理在老年脑梗死患者中的应用研究

张燕

(陕西省中医医院 陕西西安 710082)

【摘要】目的:探讨个体化心理护理在老年脑梗死患者中的实际应用价值。方法:选取我院于2024.07-2025.06接收的64例老年脑梗死患者为研究对象,遵循随机原则分为参照组(常规护理, n=32)和观察组(个体化心理护理, n=32),比较心理健康状况、护理效果。结果:干预后,观察组精神影响、接受变化、控制、能力、忍受消极情感等维度评分均高于参照组($P<0.05$);观察组干预后总有效率高达96.88%,而参照组总有效率仅占75.00%,组间差异显著($P<0.05$)。结论:根据老年脑梗死患者实际情况,在诊疗期间加强个体化心理护理,其护理效果确切,可积极改善患病群体心理健康状态,并为临床护理实践提供参考依据,值得推广。

【关键词】个体化心理护理;老年脑梗死;心理健康状况;护理效果

Application research of individualized psychological nursing in elderly patients with cerebral infarction

Zhang Yan

(Shaanxi Traditional Chinese Medicine Hospital Shaanxi Xi'an 710082)

[Abstract] Objective: To explore the practical application value of individualized psychological nursing in elderly patients with cerebral infarction. Method: 64 elderly patients with cerebral infarction who were admitted to our hospital from July 2024 to June 2025 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a reference group (conventional nursing, n=32) and an observation group (individualized psychological nursing, n=32), and their mental health status and nursing effects were compared. Result: After intervention, the observation group had higher scores in dimensions such as psychological impact, acceptance of changes, control, ability, and tolerance of negative emotions than the reference group ($P<0.05$); The total effective rate of the observation group after intervention was as high as 96.88%, while the total effective rate of the reference group was only 75.00%, with a significant difference between the groups ($P<0.05$). Conclusion: Based on the actual situation of elderly patients with cerebral infarction, strengthening individualized psychological care during diagnosis and treatment has a definite nursing effect, can actively improve the mental health status of the affected group, and provide reference for clinical nursing practice, which is worth promoting.

[Key words] individualized psychological care; Elderly cerebral infarction; Psychological health status; Nursing effect

脑梗死是由血管壁病变、血流动力学改变等多种因素共同作用导致的脑血管疾病,其主要特点在于脑部缺血缺氧导致的大脑组织软化或坏死^[1]。据统计,我国新发病例551万人,约占全球新发脑梗死总人数的40%,因其具有较高的复发性、致死率,备受医患关注^[2]。由于肢体功能障碍、言语障碍等后遗症可不同程度困扰广大患者身心健康,并因日常生活受限而产生不良情绪,多数患者可因心理压力过大而影响神经递质分泌,不利于改善疾病预后。为此,积极引导老年脑梗死患者维系积极健康心态至关重要。个体化心理护理是依据患病群体实际情况制定并实施针对性心理干预的新型护理模式,旨在满足患者在不同诊疗阶段的心理需求^[3]。为探讨个体化心理护理在老年脑梗死患者中的实际应用效果,本次研究特开展分组试验,汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将试验节点(2024.07-2025.06)接收的老年脑梗死患者病例资料予以整理,从中筛选64例研究对象予以分组试验,其纳入标准为:①经影像学检查确诊为脑梗死者;②意识清楚并配合护理试验者;③基本生命体征相对稳定,年龄超过60岁者;④无严重认知或语言障碍者。排除标准为:①合并其他严重脑血管疾病者;②合并严重精神疾病者;③因认知障碍而无法配合心理护理者;④近期接受类似研究者。本次研究经院内伦理委员会审核批准,其参照组男性/女性人数为19例/13例,年龄62-76岁(70.37 ± 2.93)岁;观察组



男性/女性人数为 17 例/15 例，年龄 62-75 岁 (69.26 ± 2.45) 岁。上述老年脑梗死患者的病例资料无统计学意义 ($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 参照组 常规护理，即保持环境安静、舒适，引导患者开展关节主被动运动，给予低盐、低脂、高纤维饮食，注意饮食规律，落实口腔护理，定期协助患者翻身、扣背排痰，密切关注病情变化，协助患者开展肢体康复训练、言语康复训练，并积极预防肺部感染、压力性损伤等并发症。同时，关注患者情绪变化，给予常规情绪疏导。

1.2.2 观察组 在上述基础上增加个性化心理护理，要点如下：①全面评估，通过一对一面谈观察患者面部表情、肢体动作，结合专业心理健康状况评估量表，全身了解老年患者心理状态，深入了解患者的家庭、文化背景，分析患者在不同诊疗阶段的心理需求，并依据个性化、动态化原则制定个性化心理护理方案^[4]。②个性化护理，通过倾听、安慰等方式建立良好护患关系，借助认知行为干预引导患者纠正错误认知，如：参加老年脑梗死专题讲座、分发宣教手册、播放科普视频等，帮助患者树立积极康复信心，减少过度悲观思维。同时，引导患者开展深呼吸、冥想等放松训练，并鼓励患者聆听舒适音乐，借助非暴力沟通技巧，理清情绪来源，以此减轻心理压力。此外，引导家属加强家庭情感支持，通过沟通交流给予患者情感支持，使其感受被尊重、爱护。③持续性质量优化，即定期评估患者的情绪变化、康复进展，依据评估结果持续性质量优化护理措施，确保心理干预与康

复阶段同步进行。

1.3 观察指标

①评估心理健康状态：参照心理弹性量表 (CD-RIS)，围绕精神影响、接受变化、控制、能力、忍受消极情感等维度，在不同时间节点评估老年脑梗死患者的心理健康状态。

②评估护理效果：依据临床症状、生活能力改善情况评估护理效果，将其分为无效 (头痛头晕、肢体无力等症状无改善)、有效 (临床症状有所改善，生理能力良好)、显效 (症状好转，生活能力提高) 比较后两者占比之和^[5]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS28.0 统计学软件分析数据，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，行 t 检验，计数资料以 [n (%)] 表示，行 χ^2 检验，当数据差异 $P<0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理健康状态评分对比

根据表 1 可知：老年脑梗死患者护理前的心理健康状态评分无显著差异 ($P>0.05$)；护理后，观察组 CD-RIS 均高于参照组 ($P<0.05$)。

2.2 护理效果对比

根据表 2 可知：观察组干预后的总有效率高达 96.88%，而参照组干预后的总有效率为 75.00%，组间差异显著 ($P<0.05$)。

表 1 心理健康状态评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

观察指标	时间点	观察组 (n=32)	参照组 (n=32)	t	P
精神影响	护理前	17.46 ± 5.63	17.65 ± 5.74	0.137	0.893
	护理后	22.15 ± 2.26	19.64 ± 3.67	3.774	0.000
接受变化	护理前	14.67 ± 6.72	14.33 ± 6.83	0.209	0.835
	护理后	20.23 ± 3.68	17.76 ± 4.18	2.879	0.004
控制	护理前	11.91 ± 5.23	11.84 ± 5.26	0.087	0.932
	护理后	19.67 ± 3.25	17.74 ± 4.18	2.271	0.026
能力	护理前	12.14 ± 6.56	12.68 ± 6.43	0.372	0.713
	护理后	20.15 ± 3.28	16.69 ± 4.35	4.058	0.000
忍受消极情感	护理前	15.33 ± 4.48	15.87 ± 4.65	0.527	0.598
	护理后	21.39 ± 3.94	18.64 ± 3.45	3.261	0.001

表 2 护理效果对比 [n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=32)	20 (62.50)	11 (34.38)	1 (3.12)	31 (96.88)
参照组 (n=32)	14 (43.75)	10 (31.25)	8 (25.00)	24 (75.00)
χ^2 值				11.853
P 值				0.024

3 讨论

脑梗死多为脑血管壁病变、血流动力学异常等多因素协同作用引发的脑循环障碍,多数患者可因临床表现影响日常生活和自理能力而滋生焦虑、抑郁等不良情绪^[6]。其负面情绪不仅可刺激老年脑梗死患者机体释放多种应激激素,增加脑血管二次损伤风险,还可降低体位摆放、肢体主动训练等康复治疗依从性,不利于神经功能恢复。与此同时,进一步降低老年患病群体日常生活能力,增加肺部感染、泌尿系统感染等并发症,严重影响患者预后。为此,基于老年脑梗死患者的复杂病情、多样化心理需求,全面开展个体化心理护理尤为必要。

个体化心理护理在于系统评估患病群体的个体病情与潜在心理问题,并结合家庭、文化背景实施针对性护理措施,因其具有增强患病群体治疗信心的积极作用,现被广泛应用于临床。在本次研究中,老年脑梗死患者护理前的心理健康状态评分无显著差异($P>0.05$);护理后,观察组 CD-RIS 均高于参照组($P<0.05$)。说明个体化心理护理可显著改善患病群体心理健康状况。老年脑梗死患者负面情绪的产生多与认知不足、日常生活能力受限、家庭情感支持缺乏等因素有关,个体化心理护理强调一对一评估工作,即明确患者诱因、情绪特点,并结合家庭、文化背景制定护理措施,重点关注老年患者在诊疗期间的情感需求,以此实现以患者为中心的护理理念。其中,认知行为疗法可帮助患者纠正认知偏差,知晓积极情绪对于改善疾病预后的良好作用,并通过行

为干预提升老年脑梗死患者的治疗配合能力,为后续康复训练的顺利开展提供良好基础。与此同时,深呼吸、冥想等放松技巧可辅助老年脑梗死患者缓解身心压力,减少过度悲观思维。刘爽^[7]研究指出,老年脑梗死患者在常规护理基础上开展个体化心理护理,具有积极改善负面情绪的突出作用,与本次研究结果一致。此外,研究还发现:观察组经个体化心理护理干预后的总有效率高达 96.88%,而参照组经常规护理干预后的总有效率为 75.00%,组间差异显著($P<0.05$)。说明个体化心理护理具有提高护理效果的突出功效,与曹雪^[8]研究结果一致。老年脑梗死患者可因日常活动受限、家庭情感支持缺乏而产生焦虑、抑郁甚至抗拒治疗,个体化心理护理针对研究对象心理诱因实施个性化心理疏导,可从不同角度满足患病群体在不同阶段的情感需求,如:认知缺乏患者侧重于认知行为疗法,心理负担过重患者注重于放松技巧的传授,缺乏家庭支持患者的护理措施以家庭、社会情感支持为主。个体化心理护理可通过缓解负面情绪,逐步提高患病群体治疗、护理依从性,确保肢体锻炼、语言康复等个体化康复训练有效落实,以此实现老年脑梗死患者护理效果提高。

综上所述,将个体化心理护理应用于老年脑梗死患者的诊疗期间,具有改善患病群体心理健康状态的积极作用,其护理效果明确。但受限于样本量偏少,观察周期较短的局限性,结果普适性需进一步验证,建议后续研究针对上述局限性予以验证,并同步探索更全面的护理干预体系。

参考文献:

- [1]王元元,邵婷婷,吴肖肖.时效性激励指导下的心理护理结合坐-立-行目标性锻炼在老年急性脑梗死患者中的应用[J].心理月刊, 2024, 19(23): 211-213.DOI: 10.19738/j.cnki.psy.2024.23.063.
- [2]吴慧娟.个性化心理干预对老年脑梗死患者心理状态及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2024, 11(11): 2463-2465+2469.
- [3]张钰卿.基于信息-知识-行为理论的护理方案对老年脑梗死患者认知功能、负性情绪及后遗症的影响[J].智慧健康, 2024, 10(22): 145-147+151.DOI: 10.19335/j.cnki.2096-1219.2024.22.043.
- [4]黄玉林.共情护理联合心理护理对老年脑梗死患者的影响[J].中外医学研究, 2024, 22(02): 73-76.DOI: 10.14033/j.cnki.cfmr.2024.02.019.
- [5]王丽.共情护理联合心理护理对老年脑梗死患者负性情绪及治疗依从性的影响研究[J].中华养生保健, 2023, 41(17): 90-93.
- [6]郝永丽.个性化心理护理对老年脑梗死患者的临床护理效果[J].中华养生保健, 2023, 41(16): 90-92.
- [7]刘爽.个体化心理护理在老年脑梗死护理中的应用[J].基层医学论坛, 2023, 27(06): 86-88.DOI: 10.19435/j.1672-1721.2023.06.028.
- [8]曹雪,李金花.老年脑梗死患者护理中个体化心理护理模式的应用分析[J].基层医学论坛, 2022, 26(15): 58-60+76.DOI: 10.19435/j.1672-1721.2022.15.019.