中医情志护理干预对创伤性脑出血患者康复的影响

周艳琴,年随,张明霞

渭源县人民医院,甘肃 渭源 748200

[摘要]目的:观察中医情志护理对创伤性脑出血患者康复的影响。方法:选取 350 例创伤性脑出血患者,按随机数字表法分为研究组和对照组各 175 例。2 组均行常规治疗,对照组予常规护理,研究组在常规护理基础上加用中医情志护理。比较 2 组的康复效果和焦虑、抑郁、神经功能及日常生活能力情况。结果:研究组总康复率 82.86%,对照组总康复率 66.86%,2 组比较,差异有统计学意义(P < 0.01)。干预 1 月后,研究组的汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)及神经功能缺损评分(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组,差异均有统计学意义(IIHSS)均低于对照组),是是活质量相对较高,康复效果较好。

[关键词] 创伤性脑出血;中医情志护理;汉密尔顿焦虑量表(HAMA);汉密尔顿抑郁量表(HAMD);神经功能缺损评分(NIHSS);日常生活能力量表(ADL)

[中图分类号] R743.34 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 06-0133-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.06.045

Effect of Chinese Medicine Emotional Nursing on Rehabilitation of Patients with Traumatic Cerebral Hemorrhage

ZHOU Yangin, NIAN Sui, ZHANG Mingxia

Abstract: Objective: To observe the effect of Chinese medicine emotional nursing on rehabilitation of patients with traumatic cerebral hemorrhage. Methods: Selected 350 cases of patients with traumatic cerebral hemorrhage and divided them into the study group and the control group randomly, 175 cases in each group. Both groups received routine treatment. The control group was treated with routine nursing, while the study group was treated with routine nursing combined with Chinese medicine emotional nursing. Compared rehabilitation effect, anxiety, depression, nerve function and activity of daily living in both groups. Results: The rehabilitation rate was 82.86% in the study group and 66.86% in the control group, the difference being significant (P < 0.01). Afterone month of intervention, scores of Hamilton anxiety scale (HAMA), Hamilton depressive scale (HAMD) and national institute of health stroke scale (NIHSS) in the study group were lower than those in the control group (P < 0.01). The scores of activities of daily living measuring scale (ADL) in the study group were higher than those in the control group (P < 0.01). Conclusion: After patients additionally received Chinese medicine emotional nursing, their anxiety, depression and the degree of nervous functional defects are all lighter than those of patients who only receive routine nursing intervention. The quality of life is relatively high and the rehabilitation effect is better.

Keywords: Traumatic cerebral hemorrhage; Chinese medicine emotional nursing; Hamilton anxiety scale (HAMA); Hamilton depressive scale (HAMD); National institute of health stroke scale (NIHSS); Activities of daily living measuring scale (ADL)

创伤性脑出血指颅脑受伤后,脑内血管撕裂,血液进入脑组织的颅脑损伤并发症,是神经外科常见疾病之一。创伤性脑出血患者通常伴有抑郁和焦虑等不良情绪,需对患者采用行之有效的干预方法,促使患者积极配合治疗,有效降低致死率,

从而达到改善生活质量的目的。既往研究表明,中医情志护理可有效改善中风患者的生活质量^[1]。故本研究在常规治疗和护理的基础上,对创伤性脑出血患者加用中医情志护理干预,结果报道如下。

[收稿日期] 2017-03-01

[作者简介] 周艳琴 (1975-),女,主管护师,主要从事临床护理工作。

1 临床资料

选取 2015 年 6 月—2016 年 6 月本院神经外科收治的 350 例创伤性脑出血患者为研究对象。纳入标准:入院前均有 创伤史,且通过 MRI 或 CT 确诊为脑出血的患者,壳核出血≤ 30 mL,丘脑出血≤ 15 mL;意识清楚,能与医护人员进行正常交流;签署知情同意书。排除标准:心、肝、肾等重要脏器功能障碍者;认知功能障碍者;依从性差者。根据上述纳入和排除标准,按照随机数字表法将纳入的患者分为研究组和对照组各 175 例。研究组男 100 例,女 75 例;年龄 25~60 岁,平均(46.2± 1.3)岁。对照组男 105 例,女 70 例;年龄 25~60 岁,平均(45.5± 1.7)岁。2 组性别、年龄等一般资料比较,差异均无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

2 护理方法

2 组均给予常规治疗。

- 2.1 对照组 行常规护理。①遵医嘱,指导患者按时按量服药;②保持病房内空气清新,定期进行消毒;③按时给患者清洁皮肤和口腔;④协助患者完成适当的康复运动;⑤根据患者的实际情况,进行饮食指导。实施1月。
- 2.2 研究组 在对照组常规护理基础上加用中医情志护理。①以情制情。喜伤心者,以恐胜之;思伤脾者,以怒胜之;悲伤心者,以喜胜之;怒伤肝者,以悲胜之。②移情易性。多与患者进行交谈,并根据患者的喜好及性格特点向患者推荐娱乐节目或相关音乐,促使其转移注意力,以排除不良情绪带来的痛苦。③五音疗法。五音(角徵宫商羽)分别应对五脏(肝心脾肺肾)。根据患者的情志变化,播放不同强度、旋律和音调的音乐,缓解患者的不良情绪。实施1月。

3 观察指标与统计学方法

- 3.1 观察指标 ①干预 1 月后,评估 2 组患者的焦虑、抑郁、神经功能及日常生活能力状况。分别用汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)、神经功能缺损评分 (NIHSS)及日常生活能力量表(ADL)进行评价。其中,HAMA 评分参照文献[2]计分,HAMD 评分参照文献[3]计分,NIHSS 和 病残程度判定康复效果。
- 3.3 统计学方法 采用 SPSS14.0 统计学软件分析数据。计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。P<0.05 表示差异有统计学意义。

4 康复效果评定标准及干预结果

- 4.1 康复效果评定标准 参照《中药新药临床研究指导原则 (试行)》 『拟定。基本痊愈:NIHSS 减少 90% \sim 100%,残疾等级为 0 级;显著进步:NIHSS 减少 46% \sim 89%,残疾等级为 $1\sim$ 3 级;进步:NIHSS 减少 $18\%\sim$ 45%;无效:NIHSS 减少低于 18%,甚至增加。
- 4.2 2组康复效果比较 见表 1。研究组总康复率 82.86%, 对照组总康复率 66.86%,2 组比较,差异有统计学意义

 $(P < 0.01)_{\circ}$

		表 1	2 组康复数	例		
组别	n	基本痊愈	显著进步	进步	无效	总康复[例(%)]
研究组	175	54	43	48	30	1 45(82.86)
对照组	175	40	38	39	58	117(66.86)

4.3 2组 HAMA、HAMD、NIHSS 及 ADL 评分比较 见表 2。 干预 1月后,研究组的 HAMA、HAMD 及 NIHSS 评分均低于 对照组,差异均有统计学意义(P<0.01);ADL 评分高于对照 组,差异有统计学意义(P<0.01)。

 表2
 2组 HAMA、HAMD、NIHSS 及 ADL 评分比较(x̄± s) 分组别 n
 HAWA
 HAWD
 NIHSS
 ADL

 研究组 175
 31.5± 4.5
 44.5± 3.4
 7.8± 3.7
 67.6± 10.8

 对照组 175
 37.9± 4.0
 58.8± 4.9
 11.7± 4.3
 57.6± 11.4

5 讨论

创伤性脑出血是临床常见的脑血管疾病之一,需患者配合进行康复治疗和护理,才能有效降低残疾率和改善病损情况,以提高患者的生活质量。近年来,临床对护理工作的要求逐渐升高,护理不仅是单纯配合医生完成医嘱,越来越强调人文关怀。中医学认为,五志之间具有制约关系,悲胜怒,怒胜思,思胜恐,恐胜喜,喜胜悲。中医情志护理按照五行相克的原则,调节患者的情志,可使太过的情绪趋向平衡。通过精神的良性导向产生对机体的反作用,通过愉悦、安静等情志引导患者产生良性作用,达到对疾病的独特治疗作用。本研究将中医情志护理应用于创伤性脑出血患者,改变以往不重视患者患病后的心理,将重点放在疾病的治疗上的单一模式。

"人有五脏化五气,以生喜思悲忧恐,五志化五脏,五志过极则损伤五脏,心动则五脏六腑皆摇"。这也说明了良好的精神状态是保障人体健康的重要条件,不良的情志刺激将诱发或加重疾病。情志护理作为中医学中的主要疗法,具有简单易行、安全有效的特点,主要方法为调节和控制患者的情绪。本研究中研究组患者的总康复率显著高于对照组(P<0.01),且干预后研究组抑郁、焦虑、神经功能缺损程度均轻于对照组(P<0.01),生活质量优于对照组(P<0.01)。说明在常规治疗与护理的基础上,加用中医情志护理干预创伤性脑出血患者,康复效果显著。

「参考文献]

- [1] 温敏. 中医护理方案应用中风(脑出血急性期)病人的效果 观察[J]. 中医临床研究, 2015, 7(28): 136-137.
- [2] 章日红,李丽香,阙建梅.中医情志护理联合耳穴压豆干预中风后抑郁疗效观察[J].新中医,2016,48(10):202-204.
- [3] 中华医学会全国第四届脑血管病学术会议. 脑卒中患者

临床神经功能缺损程度评分标准[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 381-383.

- [4] 陈清棠. 脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准及临床疗效评定标准[J]. 中华神经科杂志,1996,29(6):381-382.
- [5] 梁锦玲,彭欢欢,潘少芬.优质护理服务对急性脑梗死

患者神经功能和日常生活能力的影响[J]. 护理实践与研究, 2012, 9(13): 16-17.

[6] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药 科技出版社,2002:104.

(责任编辑:吴凌,刘迪成)

柔性管理理论对急诊护理技能、自我满意度及患者满意度的影响

陈玉杰¹,陈伟连²

1. 乐昌市中医院,广东 乐昌 512200; 2. 韶关市第一人民医院,广东 韶关 512000

[摘要]目的:观察柔性管理理论在急诊护理人员中的应用效果,分析柔性管理理论对急诊护理人员护理技能、自我满意度以及患者满意度的影响。方法:选取本院急诊科护理人员 45 例作为研究对象,采用抽签法随机分为 2 组,对照组 20 例护理人员采取常规临床护理管理方式,观察组 25 例护理人员在急诊护理管理中采取柔性管理理论,观察并比较 2 组护理人员各项护理技能评分、护理人员自我满意度以及患者对护理的满意度等。结果:观察组护理人员护理技能心肺复苏(CPR)、电除颤、洗胃、插管配合、静脉穿刺、吸痰以及理论知识掌握等护理技能评分均高于对照组,综合操作完成时间少于对照组,2 组各项护理技能评分及综合操作完成时间比较,差异均有统计学意义(P < 0.05)。观察组护理人员自我满意度 96.0%,对照组护理人员自我满意度 80.0%,2 组比较,差异均有统计学意义(P < 0.05)。观察组护理人员护理的患者对护理的满意度为 100%,对照组护理人员护理的患者对护理的满意度为 100%,对照组护理人员护理的患者对护理的满意度为 100%,对照组护理人员护理的患者对护理的满意度为 100%,对照组护理人员护理的患者对护理的满意度为 100%,对照组护理人员护理人员护理的患者对护理的满意度为 100%,对照组护理人员护理人员护理的满意度为 100%,对照组护理人员护理的患者对护理的满意度为 100%,对照组护理人员护理中应用效果良好,可提高护理人员的护理技能及自我满意度,同时提高患者对护理的满意度,具有一定的临床应用价值。

[关键词] 柔性管理理论;急诊护理技能;自我满意度;患者满意度

[中图分类号] R248 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 06-0135-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.06.046

Effect of Flexible Management Theory on Emergency Nursing Skills , Self-Satisfaction and Patient Satisfaction

CHEN Yujie, CHEN Weilian

Abstract: Objective: To observe the clinical efficacy of flexible management theory in emergency nursing, and analyze its effect on emergency nursing skills and self-satisfaction of nurses and patient satisfaction. Methods: Selected 45 nurses of our hospital as study objects, and divided them into two groups with lottery. The 20 cases of the control group received routine clinical nursing management, and the 25 cases received flexible management theory. Observed and compared nursing skill scores, self-satisfaction of nurses and patient satisfaction of the two groups. Results: nursing skill scores such as score of cardio-pulmonary resuscitation (CPR), defibrillation, gastrolavage, enipuncture, sputum aspiration and mastery of theoretical knowledge of the observation group were all higher that those of the control group, and the Comprehensive operation completion time of the observation group was shorter than that of the control group, the differences being significant (P < 0.05). Self-satisfaction of nurses was 96.0% in the observation group, and was 80.0% in the control group, the difference being significant (P < 0.05). Patient satisfaction was 100.0% in the observation group, and was 80.0% in the

[收稿日期] 2017-01-22

[作者简介] 陈玉杰 (1974-), 女, 主管护师, 主要从事临床护理工作。