

## 理情行为疗法在脑卒中伴心理障碍患者中应用的效果观察

刘淑娟 赵菲 张娟

(中山大学附属第八医院,广东 深圳 518000)

**摘要** 目的:探讨理情疗法在脑卒中伴心理障碍患者中应用的效果。方法:选取接受治疗的脑卒中伴心理障碍患者 50 例,随机分为观察组( $n=25$ )和对照组( $n=25$ ),对照组实施常规的药物治疗及护理干预,观察组在常规治疗基础上,实施每周 3 次,每次 30 min 的理情行为治疗干预,观察比较两组患者的康复训练依从性,焦虑、抑郁负性心理评分以及生活质量评分。结果:观察组患者的康复训练依从性高于对照组,患者的焦虑、抑郁负性心理评分均低于对照组,患者的生活质量评分则高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:理情行为疗法能提高脑卒中患者的康复训练依从性,改善患者的焦虑、抑郁心理症状,有助于改善患者的认知功能,提高患者的生活质量。

**关键词** 理情行为疗法;脑卒中;心理障碍

中图分类号 R473.74 R749.1<sup>43</sup> 文献标志码 A DOI:10.3969/j.issn.1006-9143.2019.02.006 文章编号 1006-9143(2019)02-0147-04

## Intervention effect of rational emotive behavior therapy on stroke patients with psychological disorder

LIU Shujuan, ZHAO Fei, ZHANG Juan

(The Eighth Affiliated Hospital of Zhongshan University, Shenzhen Guangdong 518000)

**Abstract Objective:** To explore the effect of nursing intervention of rational emotive behavior therapy (REBT) in patients with mental disorder. **Methods:** 50 stroke patients with psychological disorders were randomly divided into observation group ( $n=25$ ) and control group ( $n=25$ ), control group received drug therapy and routine nursing, the observation group received 3 times a week for 30min of REBT. The compliance of rehabilitation training, anxiety, depression and negative psychological score and life quality score were observed and compared between the two groups. **Results:** The compliance of rehabilitation training in the observation group was higher than that in the control group. The scores of anxiety and depression in the observation group were all lower than those in the control group, and the quality of life scores of the patients in the observation group were significantly higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The REBT can improve the patient's compliance of rehabilitation training, anxiety and depression symptoms, cognitive function, the quality of life. It is worthy of popularizing and applying in the treatment of patients with cerebral stroke.

**Key words** Rational emotive behavior therapy; Cerebral apoplexy; Mental disorder

脑卒中患者因为大脑受到病变影响,极易产生卒中后抑郁(poststroke depression, PSD)等严重并发症,患者会出现饮食睡眠差、无故感到疲劳、心悸出汗等自主神经系统症状,患者出现持续低落负性心理状态,会引起患者认知功能障碍,甚至会出现假性痴呆<sup>[1,2]</sup>。目前针对脑卒中伴心理障碍患者,主要依靠药物治疗,其具有一定的干预效果,但短期难以实现疾病的痊愈,不能有效改变患者的负性情绪障碍,将直接影响患者的康复效果。近年来,一种从患者认知层面进行行为干预的心理治疗方法,即理情行为疗

法(rational-emotive-behavior therapy, REBT),在脑卒中患者康复护理中有所报道<sup>[3,4]</sup>。因此,为探讨理情行为疗法对脑卒中伴心理障碍患者的干预效果,我们进行了观察现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 资料** 选取 2017 年 1 月至 12 月在我院接受治疗存有心理障碍的脑卒中患者 50 例,入选患者均经 CT 或 MRI 证实为脑卒中,符合 ICD-10 抑郁症诊断标准<sup>[5]</sup>;排除存在严重认知功能障碍或交流障碍患者。将符合条件的患者随机分为观察组和对照组各 25 例,两组患者在性别、年龄、疾病类型等方面比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性,见表 1。

作者简介:刘淑娟,女,主管护师,本科

表1 两组患者一般资料比较

组别	n	性别		年龄(岁, $\bar{x} \pm s$ )	疾病类型	
		男	女		脑梗死	脑出血
观察组	25	16	9	63.39±12.41	14	11
对照组	25	15	10	64.45±13.23	13	12
$\chi^2/t$		0.085		0.292	0.081	
<i>P</i>		0.771		0.771	0.777	

**1.2 方法** 对照组实施常规的药物护理及护理干预,包括生活、卫生、饮食指导等基础护理、健康宣教、病房管理、脑卒中患者专科护理等。观察组在常规治疗护理基础上,根据脑卒中患者容易因疾病引起负性心理的实际情况,对患者实施每周3次,每次30 min的以心理干预为主要内容的理情行为治疗,4周为1个疗程,共干预2个疗程。评估阶段:从对脑卒中的认知程度、生活环境状态等多个层面,对患者进行心理评估,找出患者存在的非理性观念和错误认知<sup>[6]</sup>。干预阶段:及时向患者介绍 REBT 治疗原理,定期与患者进行有针对性的沟通,对患者存在的非理性观念和错误认识进行心理干预,通过哲学辩论等方式,缓解患者的负性情绪状态,建立理性的疾病认知观念<sup>[7]</sup>,帮助患者克服心理障碍、树立人生希望等。循环阶段:将 REBT 形成疗程化治疗干预,不是一两次的简答行为,而是充分的耐心对患者不断进行心理干预,进而纠正患者对疾病的错误认知,促进患者建立正确疾病认知<sup>[8]</sup>,保持良好心理状态,更好配合治疗。

### 1.3 观察指标

**1.3.1** 结合我院实际情况,自制依从性量表,设14个条目,分“总是”、“经常”、“有时”、“偶尔”、“从不”五级,分别赋予5、4、3、2、1分,对两组患者进行康复训练依从性评分,其中总分14~30分为不依从,总分31~45分为部分依从,总分46~70分为完全依从<sup>[9]</sup>,依从率=(部分依从例数+完全依从例数)/总例数×100%;邀请相关专家对量表信效度进行了评估,量表内容效

度指数为0.94,结构效度和效标效度良好,量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为0.932,组内相关系数为0.789~0.849,量表的同质性、稳定性良好,能有效应用。

**1.3.2** 采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)分别测定两组患者护理前后的焦虑、抑郁情绪评分,量表总分为80分,一般SAS和SDS评分在40分及以上则表示焦虑、抑郁,分数越高代表患者的焦虑、抑郁情绪越严重<sup>[10]</sup>。

**1.3.3** 采用 GQOLI-74 生活质量综合评定法<sup>[11]</sup>,问卷包括物质功能、躯体功能、心理功能、社会功能4个维度74个条目,测评两组患者的生活质量评分,由护理人员统一发放问卷,交由患者仔细填写,回收问卷,统计有效问卷(本次研究全部回收且有效)。其中躯体功能、心理功能、社会功能维度的计分方法均为各维度的5个因子粗分相加,计分范围为20~100分。按照“(维度粗分-20)×100÷80”公式换算成0~100分范围;物质生活维度为该维度的4个因子粗分相加,计分范围为16~80分,按照“(维度粗分-16)×100÷64”公式换算成0~100分范围,均以正向计分的结果参与分析,分数越高表示患者的生活质量越高。

**1.4 统计学分析** 采用 SPSS19.0 统计软件进行数据分析,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,计数资料用频数、百分比表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1** 两组患者干预前后的康复训练依从性比较 两组患者干预前康复训练依从性比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ );干预后,观察组患者的康复训练依从率高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

**2.2** 两组患者干预前后的 SAS 和 SDS 评分比较 干预前,两组患者的 SAS 和 SDS 评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );干预后,观察组患者的 SAS 和 SDS 评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见

表2 两组患者干预前后的康复训练依从性比较[n(%)]

	组别	<i>n</i>	完全依从	部分依从	不依从	依从率	$\chi^2$	<i>P</i>
干预前	观察组	25	8(32.00)	9(36.00)	8(32.00)	17(68.00)	0.089	0.765
	对照组	25	6(24.00)	10(40.00)	9(36.00)	16(64.00)		
干预后	观察组	25	10(40.00)	13(52.00)	2(8.00)	23(92.00)	4.500	0.034
	对照组	25	7(28.00)	10(40.00)	8(32.00)	17(68.00)		

表 3。

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	25	53.52±9.10	31.23±7.85	52.37±8.67	30.28±8.05
对照组	25	54.23±8.98	40.34±8.11	51.69±8.42	41.42±7.91
t		0.278	4.036	0.281	4.935
P		0.782	<0.001	0.780	<0.001

**2.3 两组患者干预前后生活质量评分比较** 干预前, 两组患者的生活质量各维度得分比较差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ); 干预后, 观察组患者生活质量各维度得分均高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 见表 4。

### 3 讨论

**3.1 理情行为疗法能提高患者的康复训练依从性。**脑卒中患者的康复是一个长期的过程, 要实现康复成功关键在于患者的有效参与, 而脑卒中患者对出现的肢体瘫痪、失语和吞咽功能异常等现实情况难以接受, 容易出现心理障碍, 将直接影响患者参加康复训练的积极主动性, 一定程度阻碍了患者肢体功能的恢复<sup>[12]</sup>。本研究结果显示, 实施理情行为疗法干预前, 两组患者康复训练依从率均在 70% 以下, 干预后, 观察组患者的康复训练依从率达 92%, 高于对照组 ( $P<0.05$ )。这主要因为对患者实施理情行为疗法, 能从认知层面帮助患者正确认识疾病, 让患者意识到通过训练可以实现良好康复, 从而改变患者出现的情绪低落, 提高患者康复训练的依从性, 有助于患者实现更好的康复效果。

**3.2 理情行为疗法能从根源上消除患者的非理性观念, 改变患者负性心理状态。**目前针对脑卒中患者的心理治疗, 多是通过劝导、鼓励、同情、支持、说服等简单心理干预方式, 来帮助患者走出低迷、改善心境<sup>[13]</sup>, 但对患者出现的“我现在偏瘫、失语就是废人一个, 只会给家庭带来严重负担, 活着没有意思”等不合理想法, 没有进行有效干预, 一旦这些负性观念持久强烈存在于患者内心, 容易导致患者难以摆脱情

绪障碍, 长时间患者会产生抑郁或焦虑<sup>[14]</sup>。本研究通过理情行为疗法干预后, 观察组患者的 SAS 和 SDS 评分均要低于对照组 ( $P<0.05$ ), 且都在 40 分以下, 说明通过对患者错误认知的干预, 能从根本上改变患者的负性情绪。

**3.3 理情行为疗法能提高患者生活质量。**本研究显示, 实施理情行为疗法前, 两组患者的物质功能、躯体功能、心理功能、社会功能评分比较差异无统计学意义, 实施后观察组患者的生活质量各维度评分均高于对照组 ( $P<0.05$ ), 提示患者的生活质量得到改善。脑卒中患者康复的一个重要目标就是生活质量的提高, 理情行为疗法虽然是心理干预方式, 但其通过改正患者错误认知, 有助于调节患者从外部环境传递进来的信息, 保持患者生活环境平衡, 增强信心, 促进康复, 有助于提高患者生理等功能恢复<sup>[15]</sup>。

总之, 对脑卒中并伴有心理障碍的患者实施理情行为疗法, 能提高患者的康复训练依从性, 改善患者的焦虑、抑郁心理, 提高患者的生活质量, 临床效果较好, 值得在脑卒中患者治疗护理中推广应用。

### 参考文献

- [1] 张业敏, 方克炳, 葛伟, 等. 心理及行为干预对脑卒中后认知功能障碍患者的效果分析[J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(2): 253-256.
- [2] 韩会, 周岩, 张晓丽, 等. 认知行为疗法对脑卒中后患者抑郁及自我管理行为的干预效果[J]. 山东医药, 2015, 55(47):36-38.
- [3] 李鸿远, 张志宏, 刘波, 等. 认知行为辅导对脑卒中患者心理、认知及生活质量的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2016, 43(6):1049-1051.
- [4] 蒋丽红, 李慧杰, 杨利芹, 等. 团体心理治疗对脑卒中早期康复伴焦虑障碍心理干预的效果观察[J]. 天津护理, 2016, 24(1):76-77.
- [5] 王洪娜. 连续护理干预对脑卒中患者生活质量的影响 [J]. 天津护理, 2016, 24(2):144-146.
- [6] Borda M B, Cano C, Ruiz C, et al. Relationship between cognitive impairment and instrumental activities of daily living (IADL): sabe bogotá, colombia study [J]. Journal of the Neurological Sciences, 2015, 357(9):e121-e121.
- [7] 吕敏, 魏小利, 袁媛, 等. 脑卒中伴不同程度抑郁患者的神经功能缺损、日常行为能力及认知功能分析[J]. 广西医科大学学报, 2016, 33(4):620-622.

表 4 两组患者干预前后生活质量评分比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	物质功能		躯体功能		心理功能		社会功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	25	66.33±9.44	80.25±9.86	59.35±9.15	72.65±8.33	65.46±9.37	79.76±10.15	57.56±8.13	70.48±9.23
对照组	25	65.54±9.26	68.27±10.02	58.42±8.93	60.15±9.28	66.11±9.56	67.23±9.84	56.25±8.04	58.47±8.78
t		0.299	4.261	0.364	5.012	0.243	4.432	0.573	4.714
P		0.766	<0.001	0.718	<0.001	0.809	<0.001	0.569	<0.001

# 天津市孕期保健工作开展现状及孕产妇需求调查 \*

耿志洁 原晓华 贾红 耿秀晨 田丽

(天津市第三中心医院, 天津 300170)

**摘要** 目的:了解天津市孕期保健工作开展现状及孕产妇对孕期保健服务的需求,为进一步提高孕期保健服务质量提供依据。**方法**:采用方便抽样的方法选取2017年4月在天津市四所三级甲等综合性医院以及一所妇产专科医院的产科门诊进行问卷调查,内容包括孕妇一般资料、孕期保健现状调查、孕产妇孕期保健需求调查表,对孕期保健服务形式等的意见和建议等。**结果**:有86.7%的孕妇能够在本次妊娠中严格按照孕期要求进行孕期保健,有41.3%的孕妇在孕期接受过助产士的保健服务,有69.9%的孕妇对目前孕期保健满意。孕妇对孕期保健知识的需求依次为孕期营养及合理用药、新生儿护理相关知识、孕期相关疾病的预防与治疗、母婴自我监测、分娩方式的选择和应对、母乳喂养相关知识、分娩镇痛相关知识、产褥期的科学应对、心理情绪变化的调整。**结论**:目前天津市的孕期保健工作开展效果较好,但仍有孕妇对孕期保健服务不满,应当大力开展相关工作,增加孕期保健形式,提高孕期保健服务质量。

**关键词** 孕产妇;孕期保健;现状;需求;助产士

中图分类号 R473.71 文献标志码 A DOI:10.3969/j.issn.1006-9143.2019.02.007 文章编号 1006-9143(2019)02-0150-04

## Investigation on present condition and needs of the prenatal care for pregnant women in Tianjin

GENG Zhijie, YUAN Xiaohua, JIA Hong, GENG Xiuchen, TIAN Li

(Tianjin Third Central Hospital, Tianjin 300170)

**Abstract Objective:** To understand the current status of pregnancy health care in Tianjin and the demand of maternal health care services, so as to provide a basis for further improving the quality of health care in pregnancy. **Methods:** Pregnant women were chosen by convenient sampling method from 4 comprehensive first-class ternary hospitals and an obstetrics clinic of maternity hospital in Tianjin in April 2017. The questionnaire survey was including general information, the current status of prenatal care, maternal care needs, the opinions and suggestions for services, etc. **Results:** 86.7% of pregnant women were in strict accordance with the requirements for pregnancy care during pregnancy, 41.3% of pregnant women received midwife care during pregnancy, 69.9% of pregnant women for prenatal care satisfaction. The needs of pregnant women for prenatal care knowledge, in turn, nutrition and rational drug using during pregnancy, neonatal nursing knowledge, pregnancy related diseases prevention and treatment, and self-monitoring, the choice of delivery mode and response, breastfeeding related knowledge, knowledge labor analgesia, puerperal science dealing with the mood change, psychological adjustment. **Conclusion:** The effect of pregnancy care is good in Tianjin, but some pregnant women are dissatisfied for prenatal care. We should vigorously carry out relevant work to increase pregnancy care and improve the quality of health services during pregnancy.

**Key words** Pregnant women; Prenatal care; The current status; Need; Midwife

随着全面二胎政策的实施, 累计生育需求集中释放, 天津市孕产妇总数呈不断上升趋势<sup>[1]</sup>。高龄、二孩、外来人口以及剖宫产史、妊娠合并症、并发症等高危孕妇的数量也呈现持续增长趋势<sup>[1]</sup>。孕期保健工作的开展是保障孕妇和胎儿安全, 减少不良妊娠结

\* 天津市护理学会 2017 年度科研课题(tjhlky201770103)

作者简介:耿志洁,女,副主任护师,护士长,硕士

通信作者:田丽,E-mail:szxh1b@126.com

- |   |   |
|---|---|
| <p>[8] 梁勇, 向文杰, 张科儒, 等. 中西医结合治疗老年脑卒中伴精神障碍的临床疗效[J]. 国际精神病学杂志, 2018,45(3):19-20.</p> <p>[9] 周琦, 刘威, 李明, 等. 心理治疗对脑卒中患者康复的临床观察[J]. 昆明医科大学学报, 2016, 37(9):80-82.</p> <p>[10] 赵斐燕. 延续性护理干预对脑卒中患者康复效果及依从性的影响[J]. 天津护理, 2017, 25(6):517-518.</p> <p>[11] 刘西玲, 张粉利, 陈丽, 等. 行为干预联合心理护理对脑卒中患者的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2016, 43(4):698-700.</p> <p>[12] 朱亚芹, 成杰, 隋雨雨, 等. 改良的亲情护理与传统亲情护理对</p> | <p>脑卒中偏瘫患者焦虑、抑郁状况疗效的比较[J]. 重庆医学, 2015,44(31):4452-4454.</p> <p>[13] 蒙彩英, 王艳丽. 延续性护理对脑卒中患者健康行为的影响[J]. 广东医学, 2017, 38(4):651-653.</p> <p>[14] 施毅颀, 林桦, 何雯. 脑卒中后情感障碍患者的生存质量及其影响因素分析[J]. 中国康复, 2016, 31(5):352-354.</p> <p>[15] 李红艳, 李瑜霞, 贾晓莹, 等. 基层脑卒中单元对脑卒中患者的早期干预效果[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(18):4486-4488.</p> |
|---|---|

(2018-03-06 收稿, 2018-10-22 修回)