

养气舒心健身操对脑卒中合并消化道出血稳定期患者心理情绪和满意度改善作用

吴湘靓

吴湘靓, 浙江省义乌市中心医院神经内科 浙江省义乌市322000

吴湘靓, 主管护师, 主要从事神经内科疾病的护理.

作者贡献分布: 本文由吴湘靓独立完成.

通讯作者: 吴湘靓, 主管护师, 322000, 浙江省义乌市江东路699号, 浙江省义乌市中心医院神经内科. 870534042@qq.com

收稿日期: 2017-01-06

修回日期: 2017-02-23

接受日期: 2017-03-06

在线出版日期: 2017-03-28

Effect of Qi-cultivating and mood-soothing bodybuilding exercise on psychological mood and degree of satisfaction with care in stroke patients with gastrointestinal bleeding

Xiang-Liang Wu

Xiang-Liang Wu, Department of Medicine, Yiwu Central Hospital of Zhejiang Province, Yiwu 322000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Xiang-Liang Wu, Nurse-in-Charge, Department of Medicine, Yiwu Central Hospital of Zhejiang Province, 699 Jiangdong Road, Yiwu 322000, Zhejiang Province, China. 870534042@qq.com

Received: 2017-01-06

Revised: 2017-02-23

Accepted: 2017-03-06

Published online: 2017-03-28

mood-soothing bodybuilding exercise on psychological mood and degree of satisfaction with care in stroke patients with gastrointestinal bleeding.

METHODS

Sixty stroke patients with gastrointestinal bleeding hospitalized at Yiwu Central Hospital of Zhejiang Province from April 2014 to October 2014 were randomly divided into either a control group or an observation group, with 32 cases in each group. Both groups were given conventional nursing, and the observation group additionally did Qi-cultivating and mood-soothing bodybuilding exercise. Anxiety, depression, patient satisfaction with care, and rebleeding were compared between the two groups.

RESULTS

Compared with the values before intervention, the Self-rating Anxiety Scale (SAS) and Self-rating Depression Scale (SDS) scores were significantly lower in both groups ($P < 0.05$), and the decrease in SAS and SDS scores was more significant in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). After intervention, the scores of service attitude and initiative, care and communication, and health education as well as total score were significantly higher ($P < 0.05$) and the rate of rebleeding was significantly lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$).

CONCLUSION

Qi-cultivating and mood-soothing bodybuilding exercise can reduce anxiety and depression, improve the quality of life,

■背景资料

消化道出血是脑卒中最常见并发症之一, 发病率在15%-30%之间, 出血后可增加脑卒中患者的死亡率, 也对患者的近期和远期生活质量有明显影响.

■同行评议者

成杰, 副主任护师, 河北联合大学附属医院神经外科; 江丽萍, 副主任护师, 浙江省中医院护理部; 李俊玲, 主任护师, 郑州大学第二附属医院护理部; 马燕兰, 主任护师, 解放军总医院护理部兼第一附属医院护理部; 尹安春, 教授, 主任护师, 大连医科大学附属第一医院护理部

Abstract

AIM

To observe the effect of Qi-cultivating and



研发前沿
通过养气舒心健身操增加和丰富对脑卒中合并消化道出血稳定期患者的护理内容,值得临床借鉴。

and reduce rebleeding in stroke patients with gastrointestinal bleeding.

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Qi-cultivating and mood-soothing bodybuilding exercise; Gastrointestinal; Stroke; Psychological mood; Quality of life

Wu XL. Effect of Qi-cultivating and mood-soothing bodybuilding exercise on psychological mood and degree of satisfaction with care in stroke patients with gastrointestinal bleeding. Shijie Huaren Xiaohua Zazhi 2017; 25(9): 837-840 URL: <http://www.wjnet.com/1009-3079/full/v25/i9/837.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v25.i9.837>

摘要

目的

观察养气舒心健身操对脑卒中合并消化道出血稳定期患者焦虑抑郁情绪和满意度的改善作用。

方法

选取2014-04/2016-10在浙江省义乌市中心医院住院患者64例,按照住院顺序编号,随机分为对照组和观察组,各32例。对照组给予常规护理,观察组在对照组基础上行养气舒心健身操干预,观察2组患者焦虑抑郁情绪变化、护理满意度和再出血情况。

结果

与干预前比较,2组患者抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)和焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)变化均明显降低,差异有统计学意义($P<0.05$),且干预后观察组明显低于对照组($P<0.05$)。干预后观察组服务态度与主动性、关爱与沟通、健康教育及总分均显著高于对照组($P<0.05$),再出血情况也明显降低($P<0.05$)。

结论

养气舒心健身操能降低脑卒中合并消化道出血稳定期患者焦虑抑郁心理状态,改善生活质量,减少再出血发生。

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 养气舒心健身操; 消化道出血; 脑卒中的心理状态; 生活质量

核心提要: 本文通过养气舒心健身操能有效缓

解脑卒中合并消化道出血稳定期患者的负面心理情绪,提高护理服务满意度和减少再出血的发生,值得临床推广应用。

吴湘靓. 养气舒心健身操对脑卒中合并消化道出血稳定期患者心理情绪和满意度改善作用. 世界华人消化杂志 2017; 25(9): 837-840 URL: <http://www.wjnet.com/1009-3079/full/v25/i9/837.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v25.i9.837>

0 引言

脑卒中是神经内科常见疾病之一,多见于中老年患者,主要由脑部血供出现异常神经功能受损所致,病情较重,发病较急,已严重影响患者的生活质量和心理情绪,对健康人群也是隐形的杀手。消化道出血是脑卒中最常见并发症之一,发病率在15%-30%之间,主要表现为呕血和黑便,也是疾病预后不良的征兆^[1]。出血后可增加脑卒中患者的死亡率,也对患者的近期和远期生活质量有明显影响^[2]。有研究表明,通过良好的护理干预对患者制定针对性的护理方案,能改善患者的生活质量和减少再出血的发生^[3,4]。因此在临床护理工作中采用积极有效的护理措施对脑卒中合并消化道出血稳定期患者具有重要意义。

1 材料和方法

1.1 材料 选取2014-04/2016-10在浙江省义乌市中心医院住院的脑卒中合并消化道出血患者64例,且均处于稳定期,按照住院顺序编号,采用随机数字表分为对照组和观察组,各32例。对照组中男17例,女15例,年龄52-74岁,平均62.4岁±8.6岁;病程7-18 d,平均11.8 d±5.3 d;其中出血性脑卒中20例,缺血性脑卒中12例。观察组中男20例,女12例,年龄54-78岁,平均64.5岁±9.3岁;病程6-19 d,平均12.1 d±5.4 d;其中出血性脑卒中21例,缺血性脑卒中11例。2组患者性别、年龄、发病类型等经统计学分析,差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。纳入标准:(1)符合上述疾病诊断标准者;(2)年龄52-78岁;(3)不伴有严重肢体运动功能障碍者;(4)签署知情同意书者。排除标准:(1)由肝硬化、胃癌等疾病引起的消化道出血者;(2)严重心肝肾功能不全者;(3)由血液系统疾病引起的出血者;(4)合并其他恶性肿瘤者;(5)非出血稳定期患者;(6)有听力、智力及精神障碍者;(7)

相关报道
有研究表明,通过良好的护理干预对患者制定针对性的护理方案,能改善患者的生活质量和减少再出血的发生。



表 1 2组患者焦虑抑郁评分情况比较 ($n = 32$, mean \pm SD, 分)

分组	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	56.85 \pm 6.45	35.52 \pm 3.68 ^a	53.88 \pm 7.32	42.73 \pm 6.24 ^a
观察组	57.02 \pm 6.56	26.92 \pm 3.57 ^{ab}	54.24 \pm 7.42	33.26 \pm 5.47 ^{ab}

^a $P < 0.05$ vs 干预前; ^b $P < 0.01$ vs 对照组干预后. SAS: 焦虑自评量表; SDS: 抑郁自评量表.

表 2 2组患者护理满意度比较 ($n = 32$, mean \pm SD, 分)

分组	服务态度与主动性	关爱与沟通	健康教育	总分
对照组	27.3 \pm 4.3	16.3 \pm 4.5	28.2 \pm 6.1	85.4 \pm 5.8
观察组	39.3 \pm 4.4 ^a	27.7 \pm 4.2 ^a	42.3 \pm 5.3 ^a	97.2 \pm 4.9 ^a

^a $P < 0.05$ vs 对照组.

不遵从本研究方案者.

1.2 方法 2组患者均遵医嘱给予药物对症治疗.

1.2.1 分组: 对照组给予常规护理, 如心电监护、密切观察病情、粪便颜色、健康宣教、用药指导和康复训练等基本护理. 观察组在对照组基础上进行养气舒心健身操干预. 具体如下: (1)为提高患者的依从性, 在实施养气舒心健身操之前护理人员要进行专项培训, 保证做操动作娴熟、灵活, 身体柔韧, 牢记操作要领和注意事项, 避免护士在做操动作上的差异, 从而保证能吸引患者全身心地投入; (2)养气舒心健身操法是基于太极拳和晋·许逊著《灵剑子》气功学中的“舒心养气功”形成的一种有氧操, 操法动作效法太极拳, 在进行练操时要强调调息、调身、调神运动. 《内经》曰“阳气者, 精则养神, 柔则养筋”, 早上十点阳气逐渐旺盛, 可助患者振奋一身阳气, 养精调神, 舒心通络强身. 每天练操在早上十点开始, 练操从1次/d、15-20 min/次开始; 待熟练后, 可2次/d, 时间延长到20-30 min/次, 均干预2 wk. 本研究组护士全程参与整个训练过程, 确保患者能正确练习养气舒心健身操, 确保安全.

1.2.2 观察指标与评定: 观察2组患者心理状态评分和护理满意度评分量表的变化情况. (1)心理状态评分变化. 采用抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)和焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)评分^[5]. 干预前后由患者自行评分, 评分后各项分数相加再乘以1.25作为最终评分, 焦虑评分 ≥ 50 分为焦虑状态, 抑郁评分 ≥ 53 分为抑郁状态, 分数越高焦

虑、抑郁状况越重; (2)护理满意度评分量表. 护士制定评分量表, 在出院前发放患者满意度调查问卷表, 由患者或家属评分后, 然后护士回收量表后对每项分数加权评分. 护理满意度评分内容包括服务态度与主动性、关爱与沟通、健康教育, 分值在0-100分之间, 信效度Cronbach = 0.78>0.7, 可信度较高, 护理满意度和评分呈正相关^[6].

统计学处理 采用SPSS22.0软件处理, 计量资料以mean \pm SD表示, 采用t检验, $P < 0.05$ 为差异具统计学意义.

2 结果

2.1 2组患者焦虑抑郁心理评分比较 与干预前比较, 2组患者SAS、SDS变化均明显降低, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 且观察组干预后明显低于对照组($P < 0.05$, 表1).

2.2 2组患者护理满意度比较 干预后观察组服务态度与主动性、关爱与沟通、健康教育及总分均显著高于对照组组($P < 0.05$, 表2).

2.3 2组患者住院期间消化道再出血发生率 对照组中有3例发生再出血, 发生率为9.37%; 观察组中无再出血患者发生, 明显低于对照组($P < 0.05$).

3 讨论

脑卒中主要是由脑血管血流循环障碍, 血管破裂所致, 多见于出血性脑卒中. 发生脑卒中后, 机体处于应激状态, 体内交感神经兴奋, 儿茶酚胺分泌增加, 引起胃肠黏膜血管的强烈收缩,

■应用要点
通过养气舒心健身操降低脑卒中合并消化道出血稳定期患者的负面情绪, 提高生活质量.

■名词解释
养气舒心健身操法: 基于太极拳和晋·许逊著《灵剑子》气功学中的“舒心养气功”形成的一种有氧操, 操法动作效法太极拳, 在进行练操时要强调调息、调身、调神运动.

同行评价

本文对临床具有一定的实用价值.

血流量下降, 黏膜细胞缺血缺氧, 导致黏膜屏障受损, 出现胃黏膜糜烂、坏死、溃疡等, 导致消化道出血. 因此消化道出血是脑卒中后主要并发症, 发病率较高, 出血量大者会造成患者生命危险. 研究表明^[7,8], 一旦发生脑卒中后会出现全身多脏器发生功能障碍, 以消化道出血最为多见. 脑卒中患者在临床中不仅要加强对患者的治疗, 同时采取有效的护理干预对安抚患者负面情绪非常中药. 因为患者的负面情绪对患者血压、心率水平等影响较大, 容易造成血压瞬间升高, 增加出血的危险性, 进一步对患者生命构成了威胁.

负面情绪不仅影响患者对治疗的依从性和临床疗效, 而且也影响患者生活质量^[9-11]. 目前临床报道缓解负面情绪方法较多, 有心理干预、行为干预、情志干预、运动干预等, 均有不同程度的疗效. 我们在临床护理期间采用养气舒心健身操进行干预, 本研究表明, 干预后能明显降低SAS、SDS评分($P<0.05$), 且提高服务态度与主动性、关爱与沟通等($P<0.05$); 更为重要的是减少了再出血情况的发生($P<0.05$). 养气舒心健身操是一种基于太极拳和气功的养生操法, 他在练操中强调心平气和、呼吸均匀有力, 以腹式呼吸为主、舌起体落、意守丹田, 心无杂念, 达到神宁心静、调和气血等功效. 患者在练习过程中, 要养气舒心, 调节呼吸之气, 待气稳之后, 用腹式呼吸用力吸入新鲜空气后, 上提丹田滋补肺气; 双手向外伸展以疏肝气, 调节气血阴阳. 此乃《黄帝内经》曰“恬淡虚无, 真气从之, 精神内守, 痘安从来”思想升华的体现. 通过调节机体的气血运行来减少患者焦虑、抑郁情绪, 也进一步减少了对消化道出血的刺激. 因此, 良好的护理干预能减少患者的各种应激, 减少出血的次数. 有研究表明^[12,13], 在药物治疗时给予护理干预可明显改善患者的预后. 良好的护理服务能有效控制疾病的发展, 增强机体免疫力, 促进疾病恢复^[14,15]. 总之, 养气舒心健身操能有效缓解脑卒中合并消化道出血稳定期患者的负面心理情绪, 提高护理服务满意度和减少再出血的发生, 值得临床推广应用.

4 参考文献

1 张杨, 王朝英, 陈伟庆. 缺血性脑卒中患者血浆肾素

- 水平与阿司匹林所致消化道出血的关系. 重庆医学 2014; 43: 3923-3925
- 2 黄彩平. 急性出血性脑卒中合并消化道出血病人的护理. 全科护理 2014; 12: 2155-2156
- 3 王红, 康小前, 邱佳. 心理护理干预对青年缺血性脑卒中患者焦虑抑郁共病的影响. 实用临床医药杂志 2015; 19: 14-16
- 4 麦兰桂, 冯苑珍, 钟艳端. 整体护理对自发性脑出血患者生活质量的影响. 实用临床医药杂志 2015; 19: 146-147
- 5 张明园. 精神科评定量表手册. 第2版. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1998: 3542-3547
- 6 李冬梅. 人性化护理在普外护理中的效果评价. 河南外科学杂志 2012; 19: 114-115
- 7 Saqqur M, Tsivgoulis G, Nicoli F, Skoloudik D, Sharma VK, Larrue V, Eggers J, Perren F, Charalampidis P, Storie D, Shuaib A, Alexandrov AV. The role of sonolysis and sonothrombolysis in acute ischemic stroke: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials and case-control studies. *J Neuroimaging* 2014; 24: 209-220 [PMID: 23607713 DOI: 10.1111/jon.12026]
- 8 Saver JL, Goyal M, Bonafe A, Diener HC, Levy EI, Pereira VM, Albers GW, Cognard C, Cohen DJ, Hacke W, Jansen O, Jovin TG, Mattle HP, Nogueira RG, Siddiqui AH, Yavagal DR, Devlin TG, Lopes DK, Reddy V, du Mesnil de Rochemont R, Jahan R. Solitaire™ with the Intention for Thrombectomy as Primary Endovascular Treatment for Acute Ischemic Stroke (SWIFT PRIME) trial: protocol for a randomized, controlled, multicenter study comparing the Solitaire revascularization device with IV tPA with IV tPA alone in acute ischemic stroke. *Int J Stroke* 2015; 10: 439-448 [PMID: 25777831 DOI: 10.1111/ijjs.12459]
- 9 胡丽, 张雅丽, 王娜. 舒心养气功对缓解稳定性心绞痛患者焦虑症状的护理研究. 护士进修杂志 2016; 31: 2212-2214
- 10 赵惠娣, 刘亚娟. 护理干预对脑卒中患者焦虑抑郁状况的影响. 吉林医学 2013; 34: 56-57
- 11 潘虹, 赵颖, 文才成, 赵连东. 综合护理干预对脑卒中患者负性情绪及生活质量的影响. 国际护理学杂志 2013; 32: 1421-1422
- 12 李桂林, 费静霞, 冷文娟, 李金香, 徐文炜, 张玉琦. 综合护理干预对脑卒中后抑郁的影响. 中国健康心理学杂志 2013; 21: 58-60
- 13 Koh SJ, Kim M, Oh DY, Kim BG, Lee KL, Kim JW. Psychosocial stress in nurses with shift work schedule is associated with functional gastrointestinal disorders. *J Neurogastroenterol Motil* 2014; 20: 516-522 [PMID: 25230903 DOI: 10.5056/jnm14034]
- 14 Cheng QM, Kong CQ, Chang SY, Wei AH. Effects of psychological nursing intervention on personality characteristics and quality of life of patients with esophageal cancer. *Clin Res Hepatol Gastroenterol* 2013; 37: 283-288 [PMID: 23117050 DOI: 10.1016/j.clinre.2012.08.009]
- 15 高丽琴, 齐海英. 脑出血并发消化道出血整体护理干预临床观察. 疾病监测与控制杂志 2015; 9: 924-925

编辑: 闫晋利 电编: 李瑞芳





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**

8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

