

· 论著 ·

焦点解决团体心理辅导对青年脑梗死患者社会功能、二级预防依从性影响

河南省南阳市中心医院肿瘤内科 (河南 南阳 473000)

王 雪

【摘要】目的 探讨焦点解决团体心理辅导对青年脑梗死患者社会功能和二级预防依从性的影响。方法 应用随机数字表法将本院2018年2月~2018年9月诊治的180例青年脑梗死患者分为观察组和对照组, 每组90例患者。对照组给予医院常规护理和常规心理干预, 观察组给予医院常规护理和焦点解决团体心理辅导。两组均在干预前和干预3个月后使用社会功能量表(OHS)和社会功能缺陷量表(SDSS)评价患者的社会功能状况, 并通过问卷调查评价患者的二级预防依从性。结果 在患者的社会功能方面, 两组OHS评分和SDSS评分均有所减少, 且观察组减少幅度大于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 干预后观察组患者的二级预防依从性大于对照组($P < 0.05$)。结论 焦点解决团体心理辅导对青年脑梗死患者的社会功能和二级预防依从性有促进效应。

【关键词】焦点解决团体心理辅导; 青年脑梗死; 二级预防依从性; 社会功能

【中图分类号】R255.2

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.04.003

Effects of Solution-focused Group Psychological Counseling on Social Function and Secondary Prevention Compliance in Young Patients with Cerebral Infarction

WANG Xue. Department of Medical Oncology, Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To explore the effects of solution-focused group psychological counseling on social function and secondary prevention compliance in young patients with cerebral infarction. Methods 180 young patients with cerebral infarction diagnosed and treated in the hospital from February 2018 to September 2018 were divided into observation group and control group according to the random number table method with 90 cases in each group. Control group was given hospital routine nursing and routine psychological intervention, and observation group was given hospital routine nursing and solution-focused group psychological counseling. The social function status in the two groups was evaluated by the Oxford Hip Scale (OHS) and Social Disability Screening Schedule (SDSS) before intervention and after 3 months of intervention, and the secondary prevention compliance was evaluated by questionnaire. Results In terms of social function of patients, the scores of OHS and SDSS in the two groups were reduced, and the reductions in observation group were greater than those in control group ($P < 0.05$). After intervention, the secondary prevention compliance in observation group was greater than that in control group ($P < 0.05$). Conclusion Solution-focused group psychological counseling has positive effects on the social function and secondary prevention compliance of young patients with cerebral infarction.

【Key words】Solution-focused Group Psychological Counseling; Young Cerebral Infarction; Secondary Prevention Compliance; Social Function

随着社会的发展,人们生活水平的提高,生活方式种类的增加,精神压力的不断增大,脑梗死已经成为临床神经内科的常见病和多发病之一,其于国内病死率较高,病因混杂不明,治愈难度大,预后差^[1]。患者年龄小于45岁即被称为青年脑梗死。罹患青年脑梗死除了可能导致其死亡外,还会增加患者经济及心理双重负担。临床通常采用抗血小板药物进行常规治疗,但疾病复发率高,为了进一步完善青年脑梗死临床护理方式,本研究分析焦点解决团体心理辅导对青

年脑梗死患者社会功能和二级预防依从性的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 以本院2018年2月~2018年9月诊治的180例青年脑梗死患者为对象。纳入标准:(1)符合脑梗死诊断标准^[2]且年龄小于45周岁;(2)阅读、语言能力无异常;(3)精神正常,均配合顺利开展;(3)本地人;(4)经患者、伦理委员会同意、通过。排

除标准：(1)器质性障碍人员；(2)凝血相关病症；(3)肿瘤；(4)怀孕或母乳喂养者。随机数字表法将180例患者均分为2组。观察组90例中女44例，男46例；年龄15~28(22.12 ± 2.34)岁；对照组90例中女46例，男44例，年龄15~28(21.98 ± 2.29)岁。2组对象基线资料相匹配($P > 0.05$)，可对比。

1.2 方法 2组对象均在住院期间接受本院脑科常规护理，另外对照组还进行一般心理干预：入院时给予疾病医学知识的指导，给患者发放脑梗死康复宣传册，或每个病房安排一名护士专门进行脑梗死疾病及康复治疗的介绍；患者在接受手术治疗后由一名护士和医生对患者心理疏导，引导患者参与自身康复方案计划中，让其熟悉康复过程，增强患者信心，同时也要对家属心理沟通与健康宣教，让其为患者提供安全感及支持度。另外院后定期随访，常规指导及调整院后预防方案。观察组实施焦点解决团体心理辅导：成立涵盖有3名脑科护士、1名心理医师的焦点解决团体心理辅导小组，先通过学习掌握焦点解决、心理疏导等相关知识，且考核成功后上岗，具体来说，患者入院时除了常规诊疗、环境介绍、脑梗死知识简单教育外，还要第一时间了解患者心理健康，然后制定相应的干预对策：每9例患者为一个小组，每两周开一次小组康复讨论会。通过小组成员间相互介绍和诉说自己印象中最记忆深刻和感触最大的事情，增加小组间的凝聚力和组间成员的亲密度；由心理医生作为引导人，引导组内成员讲出康复过程中已经存在或可能存在的问题，脑科护士及时进行相关解释和指导，增加组内成员应对未知问题的能力和信心，增强患者的自

我效能感^[2]。(5)定期随访：辅导小组在小组康复会中对于认真执行计划的人员表扬、奖励，对配合度不高或存在错误行为的人员也不要指责批评，要客观评价，分析原因且反馈给患者，针对性的调整完善，同时对患者进行安慰、鼓励。2组中涉及到的医护人员需培训和指导，减少研究过程中的偏倚，进行质量控制。

1.3 观察指标 (1)社会功能状况：在实行干预措施前和干预3个月后使用社会功能量表(OHS)和社会功能缺陷量表(SDSS)评价两组患者的社会功能状况。OHS评分和SDSS评分越低者表明社会功能越好。

(2)二级预防依从性：在实行干预措施3个月对两组患者进行电话随访，随访内容包括服药(抗血小板药物)情况、生活方式调整和定期复查与否情况。

1.4 统计学分析 SPSS20.0统计软件对数据处理。计数、计量资料对应 $n(\%)$ 、 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， χ^2 和 t 检验；检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 社会功能状况 与干预前比较，两组干预后OHS评分和SDSS评分均明显下降($P < 0.05$)；观察组干预后评分下降幅度比对照组大($P < 0.05$)。见表1。

2.2 二级预防依从性 在实行干预措施后，观察组二级预防依从性比对照组高($P < 0.05$)。见表2。

3 讨论

国内临床上脑梗死发病人数不断增加，且发病年龄不断年轻化，给居民带来较为严重的影响。研究指出，脑梗死发作的机理是患者脑部血管弹性下降继而引发血管内血栓形成，造成大脑内部血液循环功能障碍，局部血氧不足^[3]。临床上除了积极治疗脑梗死外，还要加强护理干预，进一步促患者康复。

本文结果可见常规护理及心理干预对青年脑梗死患者社会功能状况和二级预防依从性均有一定的改善和促进效应。分析其原因：常规心理干预在一定程度上能增加患者战胜疾病的信心，提高其治疗配合度，合理减轻患者在治疗

表1 两组患者社会功能状况对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	OHS评分		SDSS评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	2.65 ± 1.22	1.01 ± 0.85*	8.33 ± 2.38	5.04 ± 1.25*
对照组	2.63 ± 1.19	1.56 ± 0.99*	7.92 ± 2.27	6.22 ± 1.63*
t	0.390	4.000	1.183	5.450
P	0.700	0.000	0.240	0.000

注：与同组干预前比较，* $P < 0.05$

表2 两组患者二级预防依从性对比[n(%)]

组别	服用药物依从性	生活方式改善依从性	定期复查依从性
观察组	80(88.89%)	68(75.56%)	82(91.11%)
对照组	66(66.67%)	51(56.67%)	68(75.56%)
χ^2	9.83	7.17	7.84
P	0.002	0.007	0.005

(下转第 39 页)