

· 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

南阳市中心医院神经内科 (河南 南阳 473000)

唐娟

**【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,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。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.1009-3257.2020.02.033

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

TANG Juan. Department of Neurology, 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 routine hospital nursing and routine psychological intervention, and observation group was given routine hospital 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 facilitating effects on 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

脑梗死是由社会、环境、生理等多种因素导致的脑部神经功能恶化。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科的常见病和多发病之一。国内外研究表明,脑梗死发病率、病死率在我国一直处于前列,且病因复杂,病情预后差,极难治愈<sup>[1]</sup>。患者年龄小于45岁即被称为青年脑梗死。罹患青年脑梗死严重威胁到青年人群的生命安全,降低患者生存质量,甚至带给患者沉重的经济、心理负担。

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** 选择本院2018年2月~2018年9月诊治的青年脑梗死患者180例。纳入标准:(1)符合脑

作者简介:唐娟,女,护师,主要研究方向:神经内科护理  
通讯作者:唐娟

梗死诊断标准<sup>[2]</sup>且年龄小于45周岁；(2)有正常的阅读能力和交流能力，无重大精神疾病，能完成完整的问卷；(3)具有本地户籍且长期居住在本地；(4)患者知情同意，经医院伦理委员会批准。排除标准：(1)具有肝、肾、心、肺等部位的严重生理障碍者；(2)凝血功能异常者；(3)有精神疾病者；(4)患有肿瘤者。使用随机数字表法将患者分为观察组90例与对照组90例。观察组患者女43例，男47例，年龄15-45岁，平均年龄(29.12±2.34)岁；对照组患者女46例，男44例，年龄15-45岁，平均年龄(29.98±2.29)岁。上述一般资料在两组间相匹配( $P>0.05$ )，具有可比性。

**1.2 干预方法** 两组患者均在住院期间接受本院脑科常规护理，对照组患者给予常规心理干预。主要步骤为：(1)选择医疗人员成立常规干预小组：医疗人员应包括有脑科护士和心理医生；(2)对常规干预小组成员进行统一培训和指导，减少研究过程中的偏倚，进行质量控制；(3)制定常规干预方案：在患者入院前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进行心理沟通，与患者一同讨论制定针对患者自身可行的康复计划，给予患者战胜疾病的信心，帮助患者建立一个乐观积极的心态；与患者家属进行沟通，增强患者的家庭支持感，减少患者不必要的心理负担(4)定期随访：患者出院后，干预小组于每两周对患者进行随访，并根据随访中掌握的患者病情对指导内容进行针对性的调整和完善。观察组患者给予焦点解决团体心理辅导。主要步骤为：

(1)选择医疗人员成立焦点解决团体心理辅导小组：每组由三名脑科护士和一名心理医生组成；(2)对焦点解决团体心理辅导小组成员进行统一培训和指导，减少研究过程中的偏倚，进行质量控制；(3)了解患者入院前的心理情况，并向患者讲述脑梗死的有关医学知识，提高患者对疾病的正确认识度，减少因患病带来的心理负担和不良情绪，建立良好的医患关系，增加患者对研究的依从性，积极配合辅导小组的相关工作；(4)制定干预方案，确定具体的康复措施：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<sup>[2]</sup>。(5)定期随访：辅导小组在小组康复会中对于良好贯彻执行康复计划的患者给予积极的评价，对没有贯彻执行康复计划的患者除分析原因外，还需进行心理疏导并探讨新的康复治疗方。

**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个月后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、生活方式改善情况和定期复查情况。

**1.4 统计学处理** SPSS20.0统计软件分析处理数据。计数资料和计量资料分别以 $n(\%)$ 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，分别行 $\chi^2$ 检验和t检验； $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

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%)
$\chi^2$	9.83	7.17	7.84
P	0.002	0.007	0.005

## 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

(下转第98页)

目前,全国范围内脑梗死患病率有逐渐增高的趋势,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,局部缺氧缺血<sup>[3]</sup>。临床中主要集中于使用手术治疗及其他利于改善患者病情的护理和干预措施,来进行脑梗死患者的康复治疗。

本研究表明常规护理和常规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:常规心理干预对于患者战胜疾病的信心有一定的增进作用,提高了患者治疗的依从性,合理减轻患者在治疗和康复过程中存在的不良心理压力,提高患者自愿进行康复活动的积极性<sup>[4]</sup>。且患者在康复期间获得一定的家庭支持,对于缓解因疾病带来的不良焦虑抑郁情绪具有很大的帮助。本研究还发现焦点解决团体心理辅导相比常规心理干预对青年脑梗死患者的社会功能和二级预防依从性的促进效应更强。焦点解决团体心理辅导以团体为单位,组内成员均有相同的疾病,可以促进患者间的沟通,容易引发病友间心理安慰,增强患者心中的归属感。相比于个体而言,团体活动更具有共同话题,通过患者间的互相交流,激发患者主动关心自己和关心他人的积极性,增加帮助他人

获得的价值感和积极性自我心理暗示<sup>[5]</sup>。病友间的互相支持,可以减少患者不必要的心理负担和对疾病的恐惧感,这些活动都能够对患者彻底认识疾病并采取乐观积极的心态应对康复过程中存在的问题有很大的帮助。且焦点解决团体心理辅导着重培养患者的自身参与能力,并建立良好的思维方式,充分开发患者自身的康复潜力和资源,也对患者的康复起到积极作用。

综上所述,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均有很大的促进作用,在很大程度上能够促进患者的康复过程。

## 参考文献

- [1]徐晶雪,车显宏,张帅昌.老年脑梗死与青年脑梗死的危险因素及临床特点分析[J].中国医刊,2015,(3):82-84.
- [2]高长玉,吴成翰,赵建国,等.中国脑梗死中西医结合诊治指南(2017)[J].中国中西医结合杂志,2018,38(2):136-144.
- [3]韩莹毅,谢月华,夏钦.焦点解决疗法团体心理辅导在胃癌患者围术期的应用研究[J].健康研究,2017,37(2):189-191,194.
- [4]郑海建,刘广岚,王丽,等.脑梗死患者血清sCD40L和IL-6水平的表达及意义[J].江苏医药,2019,45(1):92-93.
- [5]刘冰玉,廖光荣.心理干预在脑梗死伴焦虑抑郁患者中的应用[J].护理实践与研究,2018,15(22):145-146.
- [6]梁明明,李晓敏,曾超超,高洁.焦点解决团体治疗的应用与展望[J].重庆医学,2017,46(27):3872-3874. 【收稿日期】2019-07-25