

· 论著 ·

愉快因子回输式下的积极心理干预对癫痫患者希望水平的影响

南阳市中心医院神经内三病区 (河南 南阳 473000)

方媛

【摘要】目的 探讨愉快因子回输式下的积极心理干预对癫痫患者希望水平的影响。**方法** 84例癫痫患者按随机数字表法分为2组, 观察组和对照组各42例。对照组行常规护理干预, 观察组行愉快因子回输式下的积极心理干预。分别于干预前、干预2周后比较2组希望水平[Herth希望指数量表(HHI)]、正负性情绪[正性负性情绪量表(PANAS)]及生活质量[生活质量评定量表(QOLI-74)]。**结果** 干预2周后, 两组患者希望水平、PA评分、生活质量各评分均较干预前升高, 且观察组均高于对照组($P < 0.05$), NA评分均较干预前明显降低($P < 0.05$), 且观察组低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 愉快因子回输式下的积极心理干预疗法能改善癫痫患者的希望水平, 并提高患者的正性情绪、生活质量。

【关键词】 愉快因子回输式; 希望水平; 正负性情绪; 生活质量

【中图分类号】 R749

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.06.027

Effects of Positive Psychological Intervention under Happy Factor Feedback on Hope Level in Patients with Epilepsy

FANG Yuan. Third Ward of Department of Neurology, Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

[Abstract] Objective To investigate the effects of positive psychological intervention under happy factor feedback on hope level in patients with epilepsy. **Methods** 84 patients with epilepsy were divided into two groups according to the random number table method, with each 42 cases in observation group and control group. Control group was given routine nursing intervention while observation group was given positive psychological intervention under happy factor feedback. The hope level [Herth Hope Inventory (HHI)], positive and negative emotions [Positive and Negative Affect Schedule (PANAS)] and quality of life [Quality of Life Inventory (QOLI-74)] were compared between the two groups before intervention and after 2 weeks of intervention. **Results** After 2 weeks of intervention, the hope level, PA score and scores of items of quality of life in the two groups were increased compared with those before intervention, and the indexes in observation group were higher than those in control group (all $P < 0.05$), and the NA score was significantly decreased compared with that before intervention ($P < 0.05$), and the score in observation group was lower than that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Positive psychological intervention therapy under happy factor feedback can improve the hope level and enhance the positive emotion and quality of life of patients with epilepsy.

[Key words] Happy Factor Feedback; Hope Level; Positive and Negative Emotions; Quality of Life

脑神经元放电异常、脑功能失调等是导致癫痫发作的主要因素^[1]。虽然患者可服用抗癫痫药物控制症状的发作, 但长期用药无疑加重机体器官代谢负担。愉快因子回输式护理能改善患者心理状态, 提高抗压水平^[2], 降低脑部兴奋度, 提高神经元自我修复速率, 避免癫痫反复发作。故本研究对癫痫患者进行愉快因子回输式下的积极心理干预, 以期了解该干预方法对患者的希望水平、正负性情绪、生活质量的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院2017年10月至2018年10月诊断为癫痫患者84例, 按随机数字表法分为2组, 每组42例。此次入组患者均符合《临床诊疗指南·癫痫病分册》(2015修订版)^[3]中癫痫症诊断标准。患者一般资料见表1, 对两组患者的性别、年龄、癫痫病因进行对比, 无明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法 对照组行常规护理干预: 责任护理人员认真耐心倾听患者对自身疾病的心理压力, 安抚患者无助焦虑的情绪, 帮助患者分析病情发生原因并提供相应的预防措施, 提高患者对病情恢复的信心。

观察组行愉快因子回输式下的积极心理干预: 1) 愉快因子采集: 入院当天, 责任护理人员应多与患者

交流, 引导患者多回想愉快放松的生活经历、个人成就事件, 帮助患者缓解压抑情绪, 并根据患者所述的良性事件设计针对性较强的操作蓝本; 2) 愉快因子回输: 入院次日起, 责任护理人员以愉快因子采集蓝本为交谈主题, 分别于早晚两次与患者交流30min, 为患者营造温暖欢快的氛围、高素质的服务理念, 并指导患者适当做些康复训练, 促进患者身体恢复健康。

1.3 疗效评估

1.3.1 希望水平以Herth希望指数量表(HHI)^[4]为评估依据: 该量表包含对现实和未来的积极态度

(T)、采取积极的行动(P)、与他人保持亲密关系(I), 各部分按0~4级评分, 分数越高代表希望水平越高。

1.3.2 正负性情绪以正性负性情绪量表(PANAS)^[5]为评估依据: 该量表由正性情绪(PA)和负性情绪(NA)两个分量表组成, 各分量表按0~5级评分, PA分量表总分越高表示精力充沛, 能集中注意力且情绪快乐, 而分数越低表示对事物缺乏热情、性格淡漠; NA分量表总分越高表示对事物感到疑惑、悲伤, 而分数越低表示性格镇静、稳重。

1.3.3 生活质量以生活质量评定量表(QOLI-74)^[6]为评估依据: 该量表包含躯体功能、生理功能、社会功能, 各部分按0~5级评分, 分数越高则生活质量越好。

1.4 观察指标 观察2组干预前、干预2周后希望水平(HHI)、正负性情绪(PANAS)、生活质量(QOLI-74)。

1.5 统计学方法 用SPSS19.0进行统计学分析, 计数资料以率(%)表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行t检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 希望水平比较 干预2周后, 两组患者各希望水平均较干预前升高, 且观察组高于对照组($P < 0.05$)。见表2。

2.2 正负性情绪评分比较 干预2周后, 两组患者PA评分均较干预前明显升高($P < 0.05$), 且观察组明显高于对照组($P < 0.05$); 干预后NA评分均

表1 两组患者一般资料($\bar{x} \pm s$, 例(%), n=42)

组别	例数		年龄	癫痫病因(例)		
	男	女		脑外伤	代谢异常	神经系统感染
观察组	23(54.76)	19(45.24)	37.91±8.30	16(38.09)	12(28.57)	14(33.33)
对照组	22(52.38)	20(47.62)	38.23±7.41	15(35.71)	14(33.33)	13(30.95)
χ^2/t 值	0.048		0.186	0.051	0.223	0.055
P值	>0.05		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

表2 干预前后两组希望水平比较($\bar{x} \pm s$, n=42, 分)

组别	时间	T	P	I
观察组	干预前	7.96±0.62	8.24±0.62	8.70±0.91
	干预后	10.53±1.39	11.59±1.07	10.29±1.13
	t值	16.573	25.693	10.102
	P值	0.000	0.000	0.000
对照组	干预前	7.51±0.69	8.09±0.18	8.31±0.98
	干预后	8.93±1.25	9.91±1.29	9.59±1.16
	t值	9.487	16.048	7.753
	P值	0.000	0.000	0.000
t组间值		5.547	6.496	2.801
P组间值		0.000	0.000	0.006

表3 干预前后PANAS(PA、NA)评分比较($\bar{x} \pm s$, n=42, 分)

组别	时间	PA	NA
观察组	干预前	20.67±3.42	23.78±4.35
	干预后	26.01±4.38	16.49±3.79
	t值	8.874	11.608
	P值	0.000	0.000
对照组	干预前	20.13±3.55	23.81±4.47
	干预后	23.68±4.62	19.23±3.31
	t值	5.632	7.630
	P值	0.000	0.000
t组间值		2.372	3.529
P组间值		0.020	0.000

表4 干预前后QOLI-74评分比较($\bar{x} \pm s$, n=42, 分)

组别	时间	躯体功能	社会功能	生理功能
观察组	干预前	50.95±8.23	55.07±6.88	55.26±7.09
	干预后	68.72±8.52	67.34±7.52	72.16±7.89
	t值	13.751	11.044	14.622
	P值	0.000	0.000	0.000
对照组	干预前	51.03±8.15	54.96±7.08	55.31±7.02
	干预后	64.15±7.26	62.38±7.65	64.97±7.58
	t值	11.035	6.529	8.576
	P值	0.000	0.000	0.000
t组间值		2.646	2.997	4.259
P组间值		0.010	0.004	0.000

较干预前明显降低($P < 0.05$), 且观察组明显低于对照组($P < 0.05$)。见表3。

2.3 生活质量评分比较 干预2周后, 两组患者生活质量各评分均较干预前升高($P < 0.05$), 且观察组明显高于对照组($P < 0.05$)。见表4。

3 讨论

患者癫痫症状易反复发作, 增加患者对治愈疾病的不确定性。护理干预能为患者提供情感支持、人文关怀, 发泄负面情绪有利于提高患者治愈疾病的信心。本研究结果显示, 干预2周后, 两组患者希望水平均较干预前升高, 进一步证实护理干预能有效提高患者对未来拥有健康生活的希望。观察组希望水平高于对照组, 分析其原因可能与护理方式有关, 愉快因子回输式护理加强患者对温馨幸福往事、个人成功事例的回忆频率, 使患者感受到家人情感的呵护, 提高患者对未来生活的向往, 增强对社会外界事物的期望, 从而提高患者希望水平, 降低对癫痫反复发作的恐惧, 维护脑神经元功能正常运行。

回顾往事有助于帮助梳理患者自我情绪、生活态度, 帮助其思考当前所面临疾病困难的应对方式, 重新找到对生活的期望, 从而转移对疾病的注意力。本研究结果显示, 护理干预能显著提高患者的正性情绪, 降低负性情绪, 观察组改善效果较好, 这是由于愉快因子回输式责任护理人员在采集愉快因子时, 与

患者建立了更加亲近友好的关系, 不仅能为患者提供专业医学教育支持, 提高患者对疾病心理接受程度, 还能帮助患者以更加积极的态度面对疾病、生活, 加强自我心理建设, 促进正性情绪^[7]。

本研究对生活质量进行比较分析, 发现干预2周后, 两组患者生活质量各评分均较干预前升高, 这说明护理干预能增强患

者信心, 改善生活质量。此外, 观察组明显高于对照组, 可能由以下两个因素引起: 1) 愉快因子回输式护理属于生物、心理、社会医学相结合的护理模式, 能提高患者对社会生活的参与感、认同感、情感支持, 帮助患者以正向、积极心态参与疾病治疗及预后恢复, 有效改善患者生活质量; 2) 该责任护理人员指导患者进行适当的康复训练, 有意识地调节神经系统支配能力, 使脑部神经功能正常运行, 促进患者恢复四肢躯体功能, 早日参与至正常生活。

综上所述, 愉快因子回输式下的积极心理干预疗法能提高癫痫患者的希望水平、正性情绪、生活质量, 有利于患者病情恢复。

参考文献

- [1] 苏艳, 赵世刚, 杨蕴天, 等. 癫痫病因及发病机制[J]. 脑与神经疾病杂志, 2016, 24(4): 262-264.
- [2] 欧颖, 何英. 愉快因子回输式的护理干预对精神分裂症患者的价值研究[J]. 检验医学与临床, 2018, 15(10): 141-143.
- [3] 中国抗癫痫协会. 临床诊疗指南·癫痫病分册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 23-41.
- [4] 周玉珍, 张晓艳. 聚焦解决模式在提升癫痫患者希望水平中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(26): 2022-2025.
- [5] 刘红平, 杨国愉, 张晶轩, 等. 急进高原驻训军人正负性情绪变化特点与人格特征的关系[J]. 第三军医大学学报, 2017, 39(21): 2145-2150.
- [6] 唐晓钰. 多发性骨髓瘤患者社会支持、自我效能感与生活质量的关系[J]. 海南医学, 2016, 27(3): 497-499.
- [7] 唐惠艳. 积极心理干预对不孕症患者心理健康及幸福感的影响研究[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(17): 155-157.

【收稿日期】 2019-09-09