叙事医学护理干预在老年脑出血患者中的应用效果及对社会支持的影响研究

杨溶财，马艳琼

昆明医科大学第二附属医院　云南昆明

【摘要】**目的** 随着我国老龄化进程的加速，老年脑出血患者的发病率逐年上升，不仅对患者的身体功能造成严重损害，还常伴随心理障碍和社会功能退化，因此本文探析叙事医学护理干预在老年脑出血患者中的应用效果及对社会支持的影响。**方法** 对我院收治的 78 例老年脑出血患者分别采取常规护理和叙事医学护理干预，比较两组患者的应用效果。**结果** 观察组无论在心理状态、生活质量还是社会支持情况方面均优于对照组，P＜0.05，组间存在对比性。**结论** 本研究通过在老年脑出血患者中实施叙事医学护理干预，发现其在改善心理情绪、提高生活质量以及增强社会支持等方面均取得了显著的效果，值得临床广泛推荐及应用。

【关键词】叙事医学护理；老年脑出血；应用效果；社会支持

【收稿日期】2026 年 10 月 3 日　【出刊日期】2026 年 11 月 2 日　【DOI】10.12208/j.jacn.20260572

Study on the application effect of narrative medicine nursing intervention in elderly patients with cerebral hemorrhage and its impact on social support

Rongcai Yang, Yanqiong Ma

Kunming Medical University Second Affiliated Hospital, Kunming, Yunnan

【**Abstract**】**Objective** With the acceleration of the aging process in China, the incidence of cerebral hemorrhage in elderly patients has been increasing year by year, causing not only severe damage to their physical functions but also often accompanied by psychological disorders and social function decline. Therefore, this study explores the application effect of narrative medicine nursing intervention in elderly patients with cerebral hemorrhage and its impact on social support. **Methods** A total of 78 elderly patients with cerebral hemorrhage admitted to our hospital were divided to receive either routine nursing care or narrative medicine nursing intervention, and the application effects of the two groups were compared. **Results** The observation group outperformed the control group in terms of psychological state, quality of life, and social support, with P < 0.05, showing significant intergroup differences. **Conclusion** This study implemented narrative medicine nursing intervention in elderly patients with cerebral hemorrhage and found that it achieved significant effects in improving psychological mood, enhancing quality of life, and strengthening social support, which is worthy of broad clinical recommendation and application.

【**Keywords**】Narrative medicine nursing; Elderly cerebral hemorrhage; Application effect; Social support

脑出血是一种神经外科常见疾病，具有发病突然、复发率高、后遗症多等特点，且致残率、致死率较高，是我国人口主要死亡原因之一。引发该病的主要原因是毛细血管、静脉、脑动脉破裂[1-3]，手术是目前治疗脑出血的首选方式，虽然能够有效止血，但术后康复期部分患者会出现认知障碍、心理障碍、功能障碍等一系列并发症，严重阻碍患者术后康复进程，因此，加强脑出血康复期患者护理干预非常关键[4]。常规护理虽然应用规范，且可发挥一定预后作用，但护理模式多侧重于执行医嘱和技术操作，在满足患者情感需求、促进主动参与治疗方面存在不足，故而会影响术后康复效果，这就需要选择更为合适的护理方案。叙事医学以“故事化诊疗”为核心理念，是一种新兴的护理模式，其通过构建医患共情桥梁，以故事的力量

来传递信息、激发情感和启发思考[5-6]，从而为患者提供更加个性化、针对性的护理服务，以确保在治疗期间改善患者负面情绪，提高其心理适应能力和治疗依从性，进而提升护理质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2023 年 1 月-2025 年 6 月期间我院收治的 78 例老年脑出血患者，均在脑出血发病 12h 内接受治疗，按随机数字表法分为对照组（n=39，采取常规护理，男性/女性为 21/18）与观察组（n=39，采取叙事医学护理干预，男性/女性为 20/19），平均年龄（70.75±8.69）岁，高血压平均病程（7.04±5.07）年。研究之中所涉及的计量、计数相关数据均纳入统计学软件之中进行处理，且各项资料指标间无显著差异（P>0.05），具备可比性。

纳入标准[7]：均符合《中国脑出血诊治指南（2019）》，年龄≥60 周岁，CT/MRI 确诊为脑出血，且出血量≤30mL，意识清醒，能进行简单的语言交流，可配合完成量表评估，自愿参与本研究并签署了《知情同意书》。

排除标准：合并自身免疫功能异常、严重认知障碍或精神疾病的患者，严重心肺功能不全、处于恶性肿瘤晚期、预计生存时间＜3 个月的患者，因外伤引起脑出血的患者，伴有颅内感染、合并凝血功能障碍及其他脑血管疾病的患者，干预期间病情恶化或死亡的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者接受常规护理，主要包括：基础护理，如为患者提供良好的病房环境、详细告知患者需要注意的事项以及协助患者进行日常活动、定时翻身预防压疮，做好口腔卫生清洁，同时加强患者术后引流管管理和给予常规健康教育等；病情监测，定时为患者换药，密切观察患者的生命体征、意识状态等变化，及时发现并处理病情变化，并坚持无菌操作；用药指导，准确执行医嘱，告知患者及家属药物的使用方法、注意事项；康复训练，根据患者的具体情况制定个性化的康复计划[8]，如按摩患者的肢体、身体关节等部位，指导患者进行被动和主动练习等活动以及语言训练等。

1.2.2 观察组患者在常规护理基础上实施叙事医学护理干预。

（1）建立信任关系：责任护士以温和、亲切的态度接待患者及家属，主动向他们介绍自己的职责和护理计划，耐心倾听患者的诉求和担忧，了解患者的既往病史、生活习惯、心理状态等基本情况和需求，让患者和家属感受到护理人员的关心和尊重。同时，采用口头一对一以及视频、PPT 等方式进行健康宣教，向患者及家属介绍疾病的相关知识、治疗方案、预后情况等[9]，并解答他们的疑问，缓解其焦虑情绪，为其后的护理干预打下良好的基础。

（2）倾听故事与情感支持：每天安排专门的时间与患者进行一对一的沟通交流，让患者讲述自己的疾病经历、感受和困惑[10]（包括对疾病的恐惧、治疗过程中的困难、家庭关系的变化等），其间护理人员要以专注、耐心的态度倾听，避免打断患者的叙述，通过同理心理解患者的情绪反应，给予适当的回应和肯定。针对这些问题，护理人员应用专业知识和心理疏导技巧，使患者感受到自己的情感被理解和支持，帮助患者缓解情绪压力。

（3）解构和改写：护理人员将患者讲述的内容进行整理和归纳，形成患者个人的疾病故事，并与患者一起回顾和分析，引导患者从多个角度看待自己的疾病经历，发现其中的积极因素，重新审视自己的疾病和康复过程。同时强化家庭单元参与机制，鼓励家属积极参与患者的护理和康复过程，并在患者病情稳定、身体允许的情况下，组织一些小型的患者分享会，同时依据患者恢复情况灵活调整护理策略，确保临床干预的精准性、时效性及安全性，实现医疗护理与家庭支持的协同增效。

1.3 观察指标

对比两组患者的心理状态（SAS 和 SDS）、生活质量（QOL）和社会支持情况（应用 SSRS 量表进行评价，总分为 40 分，得分越高表明社会支持水平越高）。

1.4 统计学分析

数据分析方面，采用 SPSS 27.0 及 R 4.2 软件对两组患者的护理前后数据进行比较分析，计量资料采用（$\bar{x}\pm s$）表示，行 t 检验，计数资料采用[n（100%）]表示，行 χ^2 检验。当 P＜0.05 时，表示差异存在统计学意义。

2 结果

见表 1。

表 1　两组患者的心理状态、生活质量和社会支持情况对比（$\bar{x}\pm s$，分）

项目		对照组（n=39）	观察组（n=39）	t 值	P 值
SAS 评分	干预前	56.12±5.56	56.67±4.89	0.464	＞0.05
	干预后	43.41±2.14	35.32±2.45	15.531	＜0.05
SDS 评分	干预前	55.89±5.63	55.92±5.47	0.024	＞0.05
	干预后	42.15±4.80	33.83±4.72	7.718	＜0.05
QOL 评分	干预前	70.32±8.01	70.19±8.24	0.071	＞0.05
	干预后	79.32±4.21	85.87±4.45	6.677	＜0.05
SSRS 评分	干预前	20.36±3.21	20.45±3.13	0.125	＞0.05
	干预后	28.92±4.48	32.18±5.38	2.908	＜0.05

3 讨论

随着我国老龄化进程的加速，老年脑出血患者的发病率逐年上升，脑出血是神经系统多见病症，系非创伤性脑实质出血，占全部脑卒中的 20%～30%，其急性期病死率约为 30%～40%[11]，不仅对患者的身体功能造成严重损害，还常伴随心理障碍和社会功能退化。手术虽为主要治疗手段，但术后患者常遗留不同程度的功能障碍，因此，除了采取合理的治疗方案，行之有效的护理干预方案对于促进患者恢复提高其预后质量具有重要意义。叙事医学由美国学者丽塔·卡伦提出，强调通过倾听患者的故事，理解其患病经历背后的文化背景、价值观和情感诉求，重构疾病意义、拓展支持网络，从而为患者提供更为精准和人性化的护理服务。

本研究结果显示，观察组患者在干预后 3 个月的焦虑和抑郁评分显著低于对照组，生活质量评分以及社会支持评分均显著高于对照组（P＜0.05）。这是因为叙事医学护理强调对患者疾病经历的倾听和理解，护理人员能够及时给予针对性的心理疏导和支持，使患者在康复过程中不再感到孤单和无助，增强了患者的社会支持网络，同时根据患者的具体情况和需求制定更加科学合理的康复计划并给予专业的康复指导，促进了患者身体功能的恢复，提高了其生活质量。

综上，对老年脑出血患者实施叙事医学护理干预，能够有效改善患者的心理状态，提高生活质量，增强社会支持感，值得临床广泛推荐及应用。

参考文献

[1] 黄玉璠,黄园园,李福晓,等.精细化护理干预对脑出血患者围术期神经功能及并发症发生情况的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(29):158-161.

[2] 彭经建,程毛锋,江健,等.手术时机对微创清除术治疗急性脑出血患者效果的影响[J].医疗装备,2020,33(8):116-117.

[3] 周爱云.吸痰深度联合精细护理对重症高血压性脑出血气管切开患者的影响[J].中国社区医师,2022,38(18):123-125.

[4] 赵茹,吕婷.叙事护理对脑出血康复期患者焦虑、抑郁状态的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(1):134-136.

[5] 胡一萍,孙念.思维导图在高血压性脑出血康复期护理中的应用[J].中国临床神经外科杂志,2020,25(12):881-882.

[6] 刘星芳,康凤英,李振苏,等.叙事护理在乳腺癌化疗期病人中的应用效果[J].护理研究,2021,35(19):3556-3560.

[7] 中华医学会神经病学分会,中华医学会神经病学分会脑血管病学组.中国脑出血诊治指南(2019)[J].中华神经科杂志,2019,52(12):994-1005.

[8] 邓冬雪.高血压脑出血偏瘫患者的早期肢体康复训练护理分析[J].基层医学论坛.2021,25(30)：4328-4330.

[9] 黄敏.激励护理结合系统化健康教育指导对高血压脑出血患者术后焦虑抑郁评分、自我效能感评分的影响[J].人人健康,2022,(18):102-104.

[10] 王崇娟,杨家愉.叙事护理联合康复路径对脑卒中患者心理状态及认知能力的影响[J].首都食品与医药,2023,30(23):127-129.

[11] 郑霞.达标互动理论模式干预对脑出血康复期患者心理状态、神经功能及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(14):2532-2537.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS