

## 基于家庭协同照护的人文干预对高血压脑出血偏瘫患者负性情绪的影响

贾文丽

临沧市人民医院神经外科 云南临沧

**【摘要】目的** 观察在高血压脑出血偏瘫患者中实施基于家庭协同照护的人文干预，分析其对患者负性情绪的影响。**方法** 本研究开始于 2025 年 6 月，结束于 2026 年 3 月，选取此期间在我院接受治疗的高血压脑出血偏瘫患者为研究对象，共计 90 例，采用随机数字表法对其进行分组，对照组 45 例，实施常规护理，观察组 45 例，实施基于家庭协同照护的人文干预护理，最后将两组患者干预前后的心理弹性评分、负性情绪评分以及护理满意度进行对比。**结果** 干预之前，两组患者心理弹性评分、焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）评分差异并不显著， $P>0.05$ ，差异无意义；护理之后，两组患者均有所改善，其中观察组心理弹性评分（ $73.94\pm6.89$ ）分与对照组（ $59.19\pm6.14$ ）分相比显著较高，且观察组 SAS 评分（ $41.55\pm4.31$ ）分和 SDS 评分（ $40.16\pm3.74$ ）分显著低于对照组，差异较大， $P<0.05$ ，对比有意义。并且对护理满意度进行对比观察组患者（97.78%）明显比对照组（77.78%）高，差异显著， $P<0.05$ 。**结论** 在高血压脑出血偏瘫患者中实施基于家庭协同照护的人文干预护理可以有效改善患者心理弹性，提高其抗压能力，与此同时让患者焦虑、抑郁等负性情绪得到改善，获得患者较高满意度。所以可以在临床中推广。

**【关键词】** 家庭协同照护；人文干预；高血压；脑出血；偏瘫患者；负性情绪

**【收稿日期】** 2026 年 8 月 3 日

**【出刊日期】** 2026 年 9 月 2 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260498

## The impact of family-based collaborative care humanistic intervention on negative emotions in patients with hypertensive intracerebral hemorrhage and hemiplegia

Wenli Jia

Department of Neurosurgery, Lincang People's Hospital, Lincang, Yunnan

**【Abstract】Objective** To investigate the effect of family-based collaborative care humanistic intervention on negative emotions in patients with hypertensive intracerebral hemorrhage and hemiplegia. **Methods** This study was conducted from June 2025 to March 2026, involving 90 patients with hypertensive intracerebral hemorrhage and hemiplegia treated at our hospital. Participants were randomly assigned using a random number table: 45 to the control group receiving conventional care and 45 to the observation group receiving family-based collaborative care humanistic intervention. Psychological resilience scores, negative emotion scores, and nursing satisfaction were compared between the two groups before and after intervention. **Results** Before intervention, there were no significant differences in psychological resilience scores or Self-Rating Anxiety Scale (SAS), Self-Rating Depression Scale (SDS) scores between the groups ( $P>0.05$ ). After intervention, both groups showed improvement: the observation group exhibited significantly higher psychological resilience scores ( $73.94\pm6.89$  vs.  $59.19\pm6.14$ ) and significantly lower SAS ( $41.55\pm4.31$  vs.  $40.16\pm3.74$ ) and SDS scores ( $P<0.05$ ). Nursing satisfaction was also significantly higher in the observation group (97.78%) than in the control group (77.78%) ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Implementation of humanistic intervention nursing based on family collaborative care in patients with hemiplegia due to hypertensive intracerebral hemorrhage (HICH) effectively improved patients' psychological resilience and stress resistance, while alleviating negative emotions such as anxiety and depression, resulting in high patient satisfaction. Therefore, this approach can be promoted in clinical practice.

**【Keywords】** Family collaborative care; Humanistic intervention; Hypertension; Intracerebral hemorrhage; Hemiplegic patients; Negative emotions

作者简介：贾文丽（1991-）女，汉族，云南临沧人，主管护师，本科。

近年来,人们的生活方式发生了巨大改变,与此同时高血压的发病风险也显著提升<sup>[1]</sup>。高血压是属于一种慢性疾病,通常在老年群体中发病的几率比较高,并且如果在日常生活中护理不当,则很容易出现高血压脑出血偏瘫情况,严重时甚至还会对患者的生命健康产生,对患者的心理健康带来严重影响<sup>[2]</sup>。家庭协同照护则主要围绕着家庭展开护理,让院内护理与院外结合起来,从而为患者提供全方位的护理。人文干预则是以患者为中心,通过对患者的多方面进行干预护理,从而让护理更加满足患者需求,从而让护理质量得到提高<sup>[3]</sup>。基于此,本次研究将基于家庭协同护理的人为干预模式应用在高血压脑出血偏瘫患者中,观察该护理模式对患者负性情绪的影响,以下是具体报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2025 年 6 月至 2026 年 3 月期间的 90 例高血压脑出血偏瘫患者作为本次研究对象并对其进行分组处理。对照组患者(45 例)男性占 20 例。女性占比 25 例,最小年龄为 49 岁,最大年龄为 78 岁,平均年龄( $63.15 \pm 4.29$ )岁,患高血压的时间最短为 4 年,最长为 19 年,均值( $11.97 \pm 2.06$ )年;观察组患者(45 例)男性占比 22 例,女性占比 23 例,最小年龄 48 岁,最大年龄 79 岁,平均年龄( $63.59 \pm 4.51$ )岁,患高血压的时间最短为 5 年,最长为 20 年,均值( $12.08 \pm 2.34$ )年。对比两组患者临床资料, $p > 0.05$ ,差异不显著,对比无统计学意义。

纳入标准:(1)患者生命体征相对比较稳定;(2)患者可以正常与人沟通,并且家属全程陪伴;(3)患者意识正常。

排除标准:(1)合并恶性肿瘤的患者;(2)患者存在认知、精神功能障碍;(3)患者基本资料不完整。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规护理。护理人员需要对患者进行常规的生命体征监测,同时每天定时检测患者的血压,避免其出现异常。另外,在日常护理中还需要对患者的用药、饮食、生活习惯等进行指导,确保患者生活作息规律。患者出院后,护理人员需要告知患者及其家属居家护理中的注意事项,避免错误护理。

1.2.2 观察组实施基于家庭协同照护的人文干预。具体做法如下:(1)开始之前需要建立专业团队,其中包含护士、医师、康复治疗师以及心理医生,并且对所有参与研究的医护人员进行专业培训,提高医护人员在家庭协同照护和人文干预方面的知识。其次接收

到患者之后与家庭主要负责护理的人员进行沟通,明确医护人员与家庭成员在护理过程中主要负责哪些职责,为后续护理提供方便。(2)针对患者的情况为其制定个性化护理方案。医护人员应该对患者的心理情况充分掌握,从而针对不同患者实施个性化干预方案,如对于比较自卑患者则可以多与其沟通,在聊天中对患者进行鼓励,多为其讲解治疗成功案例,从而缓解患者自卑心理;对于容易出现焦虑的患者则可以指导患者一些缓解情绪的方式,如听音乐、呼吸训练等,从而帮助患者缓解焦虑心理。(3)在患者即将出院时对家庭的护理人员进行专业培训,培训内容包含血压监测、患者日常饮食注意事项、如何规范用药、患者心理安抚、瘫痪患者体位护理以及如何预防压疮等多个方面。为了避免家庭护理中家属对患者心理情绪忽略,出现指责、言语刺激等情况,在培训过程中医护人员应该多向家属讲解一些与患者沟通方面的知识,提高家属与患者的沟通技巧,从而避免指责患者等情况发生。(4)医护人员需要定期随访,可以将线上(微信、电话)线下随访结合起来,通过随访的方式一方面可以解决家属在护理过程中遇到的问题,提高护理质量,另一方面也可以掌握患者病情恢复情况,从而判断护理效果以及是否需要修改护理方案,有助于患者康复。

### 1.3 观察指标

(1)心理弹性评分:对两组患者的心理弹性评分进行统计,满分为一百分,当分数越高时这代表患者的心理承受能力越强。(2)负性情绪评分:对两组患者干预前后的负性情绪评分进行对比,本次过程需要采用焦虑自评量表(SAS)以及抑郁自评量表(SDS),患者负性情绪越严重则评分越高。(3)护理满意度:采用自制护理满意度问卷统计两组患者的护理满意度,共分为三个维度,非常满意、满意、不满意,实施百分制,总满意率=非常满意率+满意率。

### 1.4 统计学分析

本次研究将所有数据输入 SPSS28.0 软件中进行数据分析,计量资料两组患者心理弹性评分以及负性情绪评分以( $\bar{x} \pm s$ )表示,计数资料护理满意度用(n, %)表示,分别进行 t 检验和  $\chi^2$  检验, P 为两组间差异,  $P < 0.05$  结果差异显著。

## 2 结果

### 2.1 心理弹性干预前后评分对比

通过对比,两组患者干预前心理弹性评分差异并不显著,无统计学意义,  $P > 0.05$ ;干预后两组评分均有提高,其中观察组患者心理弹性评分( $73.94 \pm 6.89$ )与

对照组 ( $59.19 \pm 6.14$ ) 相比更高, 差异显著,  $P < 0.05$ , 对比有意义, 如表 1 所示。

## 2.2 干预前后两组患者负性情绪评分对比

通过对比, 干预前两组患者负性情绪差异并不显著,  $P > 0.05$ , 差异无统计学意义; 干预后两组患者负性情绪都有所改善, 且观察组 SDS 评分 ( $40.16 \pm 3.74$ ) 与

SAS 评分 ( $41.55 \pm 4.31$ ) 与对照组相比较低, 差异具有统计学意义,  $P < 0.05$ , 如表 2 所示。

## 2.3 护理满意度对比

经对比, 观察组患者总满意人数为 44 人, 占比 97.78%, 相比对照组 77.78%, 差异显著,  $P < 0.05$ , 具有可比性, 如表 3 所示。

表 1 两组患者干预前后心理弹性评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别       | 例数 | 干预前              | 干预后              |
|----------|----|------------------|------------------|
| 对照组      | 45 | $44.68 \pm 5.89$ | $59.19 \pm 6.14$ |
| 观察组      | 45 | $44.62 \pm 5.74$ | $73.94 \pm 6.89$ |
| <i>t</i> | -  | 0.049            | 10.721           |
| <i>P</i> | -  | 0.961            | 0.000            |

表 2 两组患者负性情绪对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别       | 例数 | SDS 评分           |                  | SAS 评分           |                  |
|----------|----|------------------|------------------|------------------|------------------|
|          |    | 护理前              | 护理后              | 护理前              | 护理后              |
| 对照组      | 45 | $61.23 \pm 5.26$ | $48.59 \pm 4.32$ | $60.22 \pm 5.31$ | $50.49 \pm 4.67$ |
| 观察组      | 45 | $60.88 \pm 5.18$ | $40.16 \pm 3.74$ | $60.15 \pm 4.24$ | $41.55 \pm 4.31$ |
| <i>t</i> | -  | 0.318            | 9.897            | 0.069            | 9.437            |
| <i>P</i> | -  | 0.751            | 0.000            | 0.945            | 0.000            |

表 3 护理满意度对比[n (%)]

| 组别       | 例数 | 非常满意       | 满意        | 不满意        | 总满意率       |
|----------|----|------------|-----------|------------|------------|
| 对照组      | 45 | 30 (66.67) | 5 (11.11) | 10 (22.22) | 35 (77.78) |
| 观察组      | 45 | 40 (88.89) | 4 (8.89)  | 1 (2.22)   | 44 (97.78) |
| $\chi^2$ | -  | -          | -         | -          | 8.389      |
| <i>P</i> | -  | -          | -         | -          | 0.004      |

## 3 讨论

高血压是一种慢性疾病, 通常在老年群体中发病几率较高<sup>[4]</sup>。当高血压发病后如果患者没有及时干预则很容易引发一系列并发症, 高血压脑出血便是其中一种<sup>[5]</sup>。高血压脑出血通常发病比较突然, 如果治疗不及时很容易导致患者术后出现偏瘫现象, 对患者的生活质量以及心理健康都带来了严重影响<sup>[6]</sup>。偏瘫发生后患者日常生活离不开家属的照护, 在这个过程中患者很容易出现诸多负性情绪, 如焦虑、自卑、抑郁等<sup>[7]</sup>。如果长期保持这些情绪不仅对患者的心理健康造成影响, 同时还不利于病情的恢复, 因此在日常护理中对患者负性情绪干预是至关重要的。基于家庭协同护理的人文干预护理方式在护理过程中对家庭照护人员进行培训提高家庭护理质量, 同时将人文关怀应用在护理中,

对患者的心理进行多方面护理, 从而让患者负性情绪得到缓解, 提高整体护理质量<sup>[8]</sup>。

通过对比, 观察组患者干预前心理弹性评分以及负性情绪评分差异较小, 对比无意义,  $P > 0.05$ , 干预之后两组均有改善, 且观察组患者心理弹性评分高于对照组, 负性情绪评分低于对照组, 差异显著,  $P < 0.05$ 。此外, 观察护理满意度高于对照组,  $P < 0.05$ , 差异有意义。这表明基于家庭协同护理的人文干预通过将医护人员与家庭成员联系起来对患者实施照护, 可以有效提高护理效果。

综上所述, 在高血压脑出血偏瘫患者中实施基于家庭协同照护的人文干预护理模式可以有效提高患者心理承受能力, 改善患者负性情绪, 提高护理质量, 获得患者及家属一致认可。所以值得推广。

## 参考文献

- [1] 孔令霞. 早期康复护理对脑出血术后偏瘫患者康复效果的影响[J]. 中国社区医师, 2026, 42 (3): 100-102.
- [2] 李华利, 葛益曼, 汪盼盼. 综合心理护理在高血压脑出血偏瘫患者护理中的应用效果[J]. 心理月刊, 2022, 17 (2): 163-164+176.
- [3] 吴燕婷. 综合康复护理在针灸治疗高血压脑出血后肢体偏瘫患者平衡功能、血压值效果观察[J]. 黑龙江中医药, 2025, 54 (3): 318-320.
- [4] 汤金玉, 林雨清, 廖思雅, 朱富荣, 林细细. 家属亲情式陪伴辅助常规康复护理对脑出血术后偏瘫患者身心状态的影响[J]. 黑龙江中医药, 2025, 54 (2): 251-253.
- [5] 盖群, 冯小敏. 家属亲情式陪伴护理对脑出血术后偏瘫患者的康复效果[J]. 国际护理学杂志, 2025, 44 (2): 247-251.
- [6] 朱美姬. 高血压脑出血偏瘫患者进行早期肢体康复训练护理对神经功能 缺损程度 肢体功能和生活质量评分的影响[J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (36): 128-130+144.
- [7] 郑秀娥. 早期康复护理在高血压脑出血偏瘫患者中的应用效果研究[J]. 医药前沿, 2024, 14 (34): 87-89.
- [8] 马婉妃, 王小苹. 综合康复护理在脑出血偏瘫患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8 (25): 186-189.

**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**