



• 护理研究 •

细节化优质护理对脑梗死静脉溶栓患者临床疗效的影响研究

司雪冰

(北京市昌平区中医医院急诊科 102200)

摘要:目的:探讨细节化优质护理对脑梗死静脉溶栓患者临床疗效的影响。方法:将2015年5月至2017年5月期间在本院接受治疗的脑梗死静脉溶栓患者150例作为研究资料,随机分组各75例,对照组为常规护理,观察组为细节化优质护理,观察两组护理效果。结果:观察组护理有效率97.33%与对照组86.67%比较明显更高, $P<0.05$ 。结论:在脑梗死静脉溶栓患者中实施细节化优质护理干预可进一步提高其生活质量,提高治疗效果,临床应用价值较高。

关键词:细节化优质护理;脑梗死静脉溶栓;生活质量

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)04-378-01

脑梗死主要是指患者脑动脉闭塞、狭窄等引起的血流中断,对脑组织健康造成损害,若不及时治疗或脑组织损伤难以修复,会促使脑细胞大量死亡,最终致残致死[1]。脑梗死发病后会严重影响患者肢体功能、语言功能等,难以维持正常的生活,而且治疗过程较慢,对患者生理和心理均产生不利影响。为确保静脉溶栓治疗的顺利开展,应做好有效的护理干预,从护理质量、护理细节、患者心理等多方面开展[2]。为此,本次研究对细节化优质护理对脑梗死静脉溶栓患者临床疗效的影响进行了探讨,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院于2015年5月至2017年5月期间收治的行静脉溶栓治疗的脑梗死患者150例作为资料进行研究,依据随机数字抽取表法分组各75例。对照组男患者45例,女患者30例,年龄在40岁至78岁之间,平均年龄为(58.46±3.59)岁,病程2h至4h,平均病程(3.02±0.76)h,包含I级25例,II级30例,III级20例;观察组男患者48例,女患者27例,年龄在40岁至78岁之间,平均年龄为(58.14±3.51)岁,病程2h至4h,平均病程(3.08±0.73)h,包含I级27例,II级29例,III级19例;两组患者基本资料比较无明显差异, $P>0.05$ 。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 实施生命体征监测、并发症预防、健康指导等常规护理。

1.2.2 观察组 在上述护理基础上实施细节化优质护理,如下:
①基础护理,为患者提供舒适整洁的病房环境,定期进行整理和消毒,保持良好的通风,合理控制湿度和温度;患者入院后需观察其生活情况,评估心理状态、生理状态等,尽量满足患者合理需求;可利用冰棉棒清洁口腔,并起到刺激口腔改善瘫痪的作用[3]。②心理护理,疾病会导致患者诸多身体功能减弱,甚至丧失,如行动和语言受限,此时需重视对其的心理护理和不良情绪排解,减轻其抑郁感和不安感;针对患者无法语言沟通情况,可采用手势、卡片等进行交流,并联合患者家属给予情感支持,增强治疗信心;开展健康教育,可利用视频进行详细讲解,让其认识到配合治疗能够逐渐恢复身体功能。③监测护理,治疗期间需密切监测患者生命体征及临床表现,如体温、脉搏、呼吸、血压等变化,侧双上肢血压,确保心电监护电极片牢固;静脉溶栓治疗患者可能出现心慌、呼吸困难、口腔粘膜、牙龈、黑便等症状,需及时报告医师进行处理;定时帮患者翻身,检查呼吸道的通畅性,帮助排除气管分泌物[4];若患者出现烦躁、呼吸加快等症状,且血压降低20%以上,应考虑休克或低血压,及时进行处理。④康复护理,治疗期间需确保患者营养的稳定摄入,应选择蛋白、纤维素食物为主,应先指导患者联系吞咽功能,早期以饮水和流质食物为主,控制低盐低脂;当病情稳定后需做好对其的健康训练指导,促使语言、肢体等功能尽快恢复;预防并发症发生,如指导患者正确咳嗽,指导痰液咳出,并定亲更换衣物和床上用品,保持皮肤干净干燥。

1.3 观察指标

评价两组护理效果:显效为症状明显改善,且神经功能缺损评分降低90%以上,恢复正常生活;有效为症状改善,神经功能缺损评分降低46%~89%,部分活动受限;无效为不满足上述标准,神经功能缺损评分降低不足45%。护理有效率=显效率+有效效率。

1.4 统计学处理

将数据输入到SPSS17.0统计学软件中处理分析,计量资料采用t检验,以($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料采用卡方检验,以(%)表示, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

分析表1可知,观察组护理有效率97.33%与对照组86.67%比较明显更高, $P<0.05$ 。

表1 两组护理效果比较分析(%)

组别	例数	显效	有效	无效	护理有效率
观察组	75	51(68.00)	22(29.33)	2(2.67)	97.33
对照组	75	38(50.67)	27(36.00)	10(13.33)	86.67
χ^2	--	--	--	--	5.79
P	--	--	--	--	<0.05

3 讨论

脑梗死作为导致患者致残、致死的严重疾病,对其的治疗和护理广受重视,但由于治疗过程较长,在治疗期间患者很容易受到各种因素影响,不利于预后。为确保治疗方案的顺利开展,需实施有效的护理干预,其中细节化优质护理体现出护理工作的高质量、高水平 and 精细化,考虑到患者的各个方面,实施对其的心理干预、环境护理和康复指导等,促使其以积极的态度配合治疗,保证疗效[5]。细节化优质护理能够结合患者疾病类型、严重程度及患者特征提出针对性护理服务,确保满足患者的心理需求和生理需求,尤其考虑到与患者难以进行有效的沟通,更体现出细节化护理的重要性,如通过口腔清理刺激、定时协助翻身、保持良好通气等,均为从细节处预防并发症的有效措施。护理人员还需关注患者的心理变化,指导健康饮食,配合康复训练,促使其认识到保持良好身体机能对促进康复的重要性,但需要注意各种护理工作需取得患者的认同,避免使其产生不适感。本次研究结果显示观察组护理有效率97.33%与对照组86.67%比较明显更高, $P<0.05$,表明开展细节化优质护理可提高患者的治疗配合度,利于提高疗效,改善神经功能,促使其恢复正常生活。

综上所述,细节化优质护理对脑梗死静脉溶栓患者临床疗效具有积极的影响,促使患者尽快康复,值得推广。

参考文献:

- [1]秦付晓.细节化优质护理对脑梗死静脉溶栓患者临床疗效的影响[J].中国卫生标准管理,2016,29(9):238-239.
- [2]孙巍.探讨对脑梗死静脉溶栓患者实施细节化优质护理对临床疗效的影响[J].中国医药指南,2016,14(36):225-226.
- [3]张玉红.细节化优质护理对脑梗死静脉溶栓患者的临床分析[J].中国医药指南,2016,14(14):249-249.
- [4]张榕.细节化优质护理对脑梗死静脉溶栓患者临床疗效的影响[J].医学信息,2016,29(5):62-63.
- [5]陈伟飞.细节化优质护理对脑梗死静脉溶栓患者临床护理效果的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(15):2004-2004.