

研究探讨论脑血栓的护理要点以及护理体会

曹丽芬

曲靖市陆良县中医医院 云南陆良 655600

〔摘要〕目的 分析讨论脑血栓的护理要点以及护理应用体会。方法 将我院收治的 140 例脑血栓患者，随机分为观察组和对照组各 70 例，对其分别实施常规基础护理和优质护理干预。通过比较两组患者的生活能力、住院时间及满意度进行探讨。结果 观察组患者护理满意度为 94.28%，对照组的护理满意度为 74.28%，观察组数据明显高于对照组，其差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 脑血栓患者实施优质护理干预，能够有效的缩短患者的住院时间，提高日常活动能力和护理满意度，促进预后，有积极的临床应用价值，值得大力推广。

〔关键词〕脑血栓；优质护理；常规基础护理；护理满意度

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 05-0128-02

脑血栓是临床上常见的急性脑血管性疾病，发病急、病情变化快，因此常常引发脑梗死。患者发病的主要表现为失语、肢体障碍等，严重影响到患者的正常生活质量。患者若想得到生理功能得快速恢复可采取临床护理等有效的护理干预^[1-2]。本文通过分析优质护理对脑血栓患者的护理效果进行观察，报告总结如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取本院 2016 年 4 月至 2018 年 5 月收治且符合《中国脑血管病防治指南》中脑血栓诊断标准的 140 例脑血栓患者作为研究对象，将患者进行随机分组，观察组和对照组各 70 例患者。观察组男 37 例，女 33 例；平均年龄 (62.13±5.62) 岁。对照组男 38 例，女 32 例；平均年龄 (61.79±5.09) 岁。两组患者的性别、年龄等一般资料比较差异不具有统计学意义即 $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 护理方法

对照组患者进行常规基础护理，护理人员在患者卧床治疗期间积极帮助患者进行洗漱、进食、清理个人卫生等操作，并保持病房的干净。在加强病房巡视的同时注意密切观察患者心率、血压等生命体征，保持其呼吸道通畅。按照医嘱对患者进行用药护理，若患者出现头痛等不适反应，需立即告知医生，及时采取相关措施。

观察组患者采用优质护理，具体内容如下：(1) 进行病情观察：为保持患者的血压处于稳定状态定，护理人员要定时检查患者血压，测量其体温、呼吸、心率、瞳孔变化等，检查的时候注意保护桡神经。(2) 进行心理护理：向患者详细讲述脑血栓疾病治疗的相关知识，提高患者对疾病的认识水平，防治患者常因生活无法自理而出现紧张自卑的心理。充分了解患者心理采取相应的疏导措施，帮助患者建立取得良好预后的信心^[3,4]。(3) 在饮食方面，患者应多摄取低盐低脂、高蛋白、高维生素的食物如海带、木耳、鱼类、蛋类及豆制品，多食新鲜蔬菜及水果，并注意少食多餐。(4) 用药指导：护理人员需向患者讲述药物的用法用量以及服药后

可能出现的一些不良反应等。溶栓、抗凝、扩血管药物等为本病的常用治疗药物。在进行溶栓治疗时，护理人员要严密监测患者的血压变化，若患者出现牙龈及皮下出血等情况时，立即告知医生采取处理措施，以防发生危险。(5) 并发症相关护理：脑血栓的常见并发症有压疮、便秘、肺部感染等。护理人员应帮助患者勤翻身、勤擦洗，保持衣物整洁。协助患者进行咳嗽咳痰，必要时给予机械通气以减少呼吸道内的痰液存留。此外还需为患者进行定期的腹部按摩，增加其胃肠蠕动，减轻便秘，若有严重便秘者，护理人员可遵医嘱给患者导泻药物或进行灌肠处理。(6) 康复护理：脑血栓患者早期常伴有高血压、高血脂以及肥胖等症状，还会出现语言功能、肢体功能等障碍。当病情趋于稳定后，护理人员应鼓励并协助患者进行语言及肢体功能的锻炼，减轻患者致残程度。此外还应指导患者合理调节饮食，控制体重，避免抽烟、喝酒、熬夜等不良习惯，培养患者良好的生活习惯。

1.3 观察指标及判定标准

经过本次研究护理，全部患者对护理工作满意度评价，护理质量主要以患者自身感受为评价指标，可以分为非常满意、满意以及不满意，其中总满意率 = 非常满意率 + 满意率。

1.4 统计学方法

本次研究对患者护理满意度评价数据进行统计和处理采用统计学软件 SPSS19.0，组间数据以 χ^2 进行检验，计数资料以 (n, %) 表示，当统计结果 $P < 0.05$ ，代表两组数据差异具有统计学意义。

2 结果

两组患者护理满意度经过比较可以看出，观察组患者护理满意度为 94.28%，明显高于对照组的 74.28%，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1: 两组患者护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	70	31	35	4	94.28%
对照组	70	20	32	18	74.28%
χ^2					10.570
P					$P < 0.05$

3 讨论

作者简介：曹丽芬 (1984.6-)，云南陆良，汉族，主管护师，本科，主要从事心脑血管科，神经内科护理工作。

(下转第 132 页)

变得干燥、营养不良、水肿,受各类因素影响,通常有较高压疮发生率^[2]。一旦有压疮产生,就会增加病人痛苦,加重病情,康复时间延长,护理人员的工作量就会加大,同时病人及家属的经济与精神负担就会加重。

成立压疮护理小组,制定规范化、系统化压疮护理流程,同时制定会诊压疮制度、压疮管理制度,通过小组会议、健康讲座的形式,让护理人员的压疮护理技能得以不断提高,增强病人及家属关于压疮的认知^[3-4]。开展压疮技能培训以激发护理人员的学习兴趣,并把评估压疮高危因素的方法授予护理人员,依据病人实际状况开展针对性的护理,以促进压疮愈合。

本次实验研究表明,对比两组压疮率,试验组比对照组要低。对比两组压疮治愈情况,试验组总有效率明显比对照组要高。由此说明压疮护理小组的护理方案十分有利于压疮愈合,可以提高护理人员的压疮护理技能,扩宽护理人员的

护理知识,同时避免触及压疮的危险因素,以较好预防压疮发生。

综上所述,成立压疮护理小组,可避免高龄重症病人有压疮出现,让压疮护理质量与治愈效果得以提高。

[参考文献]

- [1] 黄悦,刘玉玲.压疮护理小组在老年危重症患者压疮预防及护理的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018(10):5-6.
- [2] 冯美琴.压疮护理小组在老年危重症患者压疮预防及护理中的作用分析[J].中外医学研究,2016,14(15):84-85.
- [3] 刘美君.压疮护理小组在老年危重症患者压疮预防及护理中的作用分析[J].中国社区医师,2014,30(32):127-128.
- [4] 肖莎,梁藕香.压疮护理小组在老年危重症患者压疮预防及护理中的作用研究[J].广州医学院学报,2013,41(5):107-108.

(上接第 128 页)

异常栓子进入血液循环形成脑血栓,异常栓子堵塞脑血管会引发脑组织损害,脑血栓疾病具有起病急、康复慢、后遗症多等特点,发病率较高,使患者日常生活受到严重影响。本次研究结果显示,有效的护理干预可以提高患者生活质量、促进预后康复,对于临床治疗具有重要的意义。观察组患者护理满意度为 94.28%,对照组的护理满意度为 74.28%,观察组患者护理满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。这说明经优质护理干预后,患者功能恢复速度、生活能力均有提高,康复速度更快,具有明显的优良的康复效果。减少了治疗时间,减轻了经济生活负担,经济压力及心理压力有了明显的减小;提高了对护理人员工作的依从性,有利于提高护理服务质量,树立良好的医院形象^[5]。

综上所述,对脑血栓患者实施优质护理干预措施后,减少了住院时间,提高了患者日常活动能力和患者护理满意度。

[参考文献]

- [1] 马丽霞,杨建玲.优质护理服务中如何与患者有效沟通[J].西藏科技,2014,1(8):157-158.
- [2] 孙晓明,刘静,张亚萍.医护人员对优质护理认知的比较分析[J].卫生职业教育,2012,2(3):256-258.
- [3] 屈国雄.优质护理服务中的交谈技巧[J].中国社区医师(医学专业),2011,24(21):24-26.
- [4] 胡浩莹.优质护理在脑血栓患者护理中的应用作用探讨[J].医药与保健,2015,5(9):158-159.
- [5] 孙敏.优质护理在脑血栓患者护理中的应用效果分析[J].河南医学研究,2016,25(5):955.

(上接第 129 页)

对比两组患者的治疗有效率,可见研究组的 95.56% 显著高于对照组的 71.11% ($\chi^2=9.680, P=0.002 < 0.05$), 研究组患者中仅 2 例患者无效,对照组患者中则存在 13 例无效。对比两组患者的护理满意度,可见研究组的 97.78% 显著高于对照组的 68.89% ($\chi^2=13.520, P=0.000 < 0.05$), 研究组患者中仅 1 例不满意,对照组患者中则存在 14 例不满意。

3 讨论

肝硬化是临床上较为常见的慢性肝病,主要是由于肝病、酗酒及寄生虫感染引发,早期表现为食欲不振、乏力、恶心呕吐等,但随着病程进展,门脉高压发生会引发上消化道出血,短期内大量出血极可能造成患者休克甚至死亡^[2]。目前,临床治疗肝硬化合并上消化道出血的技术已较为成熟,但仍需合理的护理方式配合。患者入院后需要立刻为患者建立静脉通道,进行补液治疗,并观察患者的生命体征,患者情况稳

定后仍需密切观察患者病情,给予患者心理护理与饮食护理^[3],从研究结果看,研究组患者的止血时间与住院时间都短于对照组,且治疗有效率与护理满意度均高于对照组,以上数据差异均存在统计学意义,即 $P < 0.05$ 。

综上所述,加强对肝硬化合并上消化道出血患者的护理干预,能够有效改善患者的临床症状,提升治疗效果与护理满意度,节省住院时间,值得临床推广与应用。

[参考文献]

- [1] 冯碧英.肝硬化合并上消化道出血患者应用综合性护理干预的效果评价[J].中国医药科学,2015,5(15):135-137.
- [2] 贾运乔,周彩丽,冯小涛,等.综合性护理干预对肝硬化合并上消化道出血患者应用效果分析[J].河北医药,2016,38(17):2700-2702.
- [3] 王芳芳.护理干预对肝硬化合并上消化道出血的效果分析[J].中国煤炭工业医学杂志,2014,17(7):1180-1182.

(上接第 130 页)

康复效率提升。

综上所述,在神经内科脑卒中疾病治疗中全新护理方法有利于提升疾病治愈率,值得在脑卒中疾病的临床护理中进行宣传和推广。

[参考文献]

- [1] 丁莉莉.神经内科护理中对脑卒中康复护理的临床探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(26):102-103.

[2] 蒋靖文.神经内科护理中对脑卒中康复护理效果探讨[J].心理医生,2016,22(14):113-114.

[3] 刘芳芳.神经内科护理中对脑卒中康复护理的临床观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,(17):134-135.

[4] 李红梅.神经内科护理中对脑卒中康复护理的实施效果观察[J].当代临床医刊,2018,12(2):130-131.

[5] 王晓雯.神经内科护理中脑卒中康复护理的临床价值研究[J].中国社区医师,2018,14(7):147-147.