

# 激励护理在神经内科患者康复护理中的应用及效果

杜 修

南充市中心医院

〔摘要〕目的 分析激励护理在神经内科患者康复护理中的应用效果。方法 本研究于 2016 年 1 月~2017 年 1 月收治的 60 例神经内科患者作为研究对象,随机分为观察组和对照组各 30 例,对照组采取常规康复护理模式,护理组在对照组基础上采取激励护理,对比两组患者护理前后的 ADL 评分情况以及护理满意度。结果 对照组患者的护理满意度为 67%,观察组患者的满意度为 97%,两组差异比较具有统计学差异 ( $p < 0.05$ )。两组患者护理前后 ADL 评分比较,护理前,ADL 评分差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 护理后,观察组高于对照组,差异有统计学意义  $p < 0.05$ 。结论 激励护理在神经内科患者康复护理中应用效果良好,护理满意度较高,适合推广使用。

〔关键词〕激励护理;神经内科;康复护理

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 05-0134-02

## 前言:

神经内科疾病对人类健康造成了巨大的危害,人们一旦患病将会丧失大部分日常生活能力,生活无法自理,需要长时间的康复治疗。随着医学的不断发展,近几年,出现一种高效的护理模式,即激励护理,其在神经内科患者的康复治疗得到广泛的应用,效果较好。本文研究选用了我院 2016 年 1 月~2017 年 7 月收治的 60 例患者作为研究对象,就激励护理在神经内科患者康复护理中的应用效果进行比较分析。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2016 年 1 月~2017 年 7 月收治的 60 例患者,进行临床研究。观察组患者 30 例,其中男性患者 17 例,女性患者 13 例,其年龄范围为 21 岁~69 岁,平均年龄 ( $44.31 \pm 1.71$ ) 岁。对照组患者 30 例,男性患者 16 例,女性患者 14 例,其年龄范围为 23 岁~72 岁,平均年龄 ( $46.34 \pm 1.01$ ) 岁。

### 1.2 治疗方法

对照组对神经内科进行常规的康复护理,护理人员帮助患者进行关节的康复性锻炼,主要指导患者进行局部肌肉活动、站立、行走等康复活动,恢复患者日常生活活动的的能力。针对对照组,观察组进行激励护理模式,护理人员需要与患者家属进行交流沟通,指导家属一些科学的康复活动,激励患者以一种乐观积极的心态接受康复护理,不时的做出一些表扬;主管医生要跟结合康复师的工作进程,对患者的实际康复状态,及时做出科学有针对性的激励目标;护理人员要时时关注患者的康复效果与患者的情绪,要对患者进行鼓励与表扬,引导患者不要放弃,要坚持到底。鼓励康复效果较好的患者与其他患者进行沟通交流,将康复护理中的经验相互分享,相互扶持鼓励,战胜病魔。

### 1.3 观察指标

在神经内科患者康复出院之前,对其进行问卷调查,有护理人员引导填写,等级分为满意与不满意。根据 VAS 评定:分数越高,满意程度越高。

### 1.4 统计学处理

使用 SPSS19.0 统计软件对统计数据进行处理,计数资料

使用 ( $\chi^2$ ) 检验,计量资料使用配对 t 对检验,  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗满意度比较

对照组患者的护理满意度为 66.67%,观察组患者的满意度为 96.67%,两组差异比较具有统计学差异 ( $p < 0.05$ )。详见表 1。

表 1: 两组患者护理效果满意度比较 [n(%)]

组别	例数	满意	不满意
对照组	30	20 (66.67)	10 (33.33)
观察组	30	29 (96.67)	1 (3.33)
$\chi^2$		9.017	9.017
P		0.003	0.003

### 2.2 两组患者护理前后 ADL 评分比较

两组患者护理前后 ADL 评分比较,护理前,ADL 评分差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 护理后,观察组高于对照组,差异有统计学意义  $p < 0.05$ 。详见表 2。

表 2: 两组患者护理前后 ADL 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	护理前	护理后
观察组	30	32 ± 11	68 ± 13
对照组	30	32 ± 8	54 ± 8
t		0.839	8.521
P		0.278	0.037

## 3 讨论

神经内科患者基本失去了日常生活的活动能力,必须进行康复护理。大部分神经内科患者康复进程比较缓慢,没有明显的效果,患者容易出现情绪波动等情况,更加不利于康复护理工作。在康复护理中,采用激励护理,可以调动患者家属的积极性,通过与家属沟通交流,护理人员引导家属对患者进行一些科学的康复运动,在行动与语言上激励患者,让患者保持心态平和,配合护理人员进行康复护理,提高康复效果。其次,患者的主管医生、护理人员和康复师可以一起对患者进行心理疏导,支持鼓励患者多做康复活动。根据本文的研究结果显示,激励护理前两组患者 ADL 评分差异无

(下转第 138 页)

小区门口的 LED 屏幕上进行宣传。最后,可以通过电视、广播、报纸等媒体来进行宣传。

### 3.2 增强社区护理基础设施建设

对于社区老年护理来说,硬件设施的配备是第一步,也是至关重要的一步。各级政府应该设立专项资金来购置有关设备,完善有关基础设施。并且应该由政府有关专们的部门来进行管理,资金的运用情况在网络予以公开从而让社会各方都可以进行监督。设施的配置应该由各市统一进行购置,从而保障有关设施的质量。

### 3.3 提升有关人员的专业水平

对于医护人员来说,一方面政府可以与城里的大医院进行合作,让大医院优秀的医护人员轮流到各社区进行会诊,指导,从而提升社区医护人员的水平。另一方面社区需要提升有关医护人员的福利待遇,可以通过给予住房补贴等相应的措施来吸引人才,留住人才。而对于其它的服务人员政府也应该进行专门化的培训,待达到一定的考核标准后再允许上岗。

### 3.4 完善相应的法律规定

完善的制度规范是解决问题的有效方式,国家应该通过立法来对社区养老护理给予明确的指导。在进行立法之前需要充分的调研与听证。既要最大限度地维护老百姓的利益,也不能容许故意浪费国家医疗资源的行为。由国家进行统一

立法需要的时间过长,因此本文建议可以先以省或者市为单位分别出台相应的法律规定对本省或者本市范围进行统一的规定。让所有的项目都有一套完整的制度规定,从而切实促进社区养老的发展。

## 4 结语

社区养老护理在我国尚属于新事物,虽然它的发展需要有很多的问题去解决,然而它的发展前途是光明的。政府需要认清这些问题切实地去解决,老百姓也应该转变观念,更多地去了解社区养老护理这一措施真正的内容,并且积极参与配合。只有政府和老百姓的互相理解、配合才能使得这一新的利国利民的措施在我国开展顺利开展。

### [参考文献]

- [1] 赵绿莹, 卜言丽, 唐汇敏, 等. 浅谈社区老年护理的模式 [C]// 全国老年医院联盟大会暨江苏省中西医结合学会老年分会学术年会. 2013.
- [2] 孙秀. 浅析社区老年护理健康教育需求 [J]. 医学信息(中旬刊), 2011, 24(6):2748-2749.
- [3] 许艳伟. 浅谈社区老人护理需求的分析及护理对策 [J]. 文摘版: 医药卫生, 2015(9):98-98.
- [4] 林萌. 浅谈社区老年人护理工作中存在的问题及相应的对策 [J]. 当代医药论丛, 2015(15):75-76.

(上接第 134 页)

统计学意义 ( $p > 0.05$ ); 激励护理后的 ADL 评分高于对照组, 差异有统计学意义 ( $p < 0.05$ ); 观察组的患者满意度高于对照组, 根据差异比较有统计学意义 ( $p < 0.05$ ); 观察组的患者满意度为 97%, 对照组的患者满意度为 67%, 根据差异比较有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。因此, 对神经内科患者进行激励护理康复治疗可以获得较好的成效。

综上所述, 在神经内科患者的康复护理中应用激励护理, 可以提高帮助患者提高康复效果, 护理质量得到提高, 让患者快速恢复日常生活活动能力, 宜广泛应用和推广。

### [参考文献]

- [1] 蔡晓丹, 方少翔. 双因素激励理论在重症监护病房护理管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(12):65-67.
- [2] 何敏, 朱秀芬. 激励化管理对提高消化内科护士业务素质及护理效果的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(09):49-50.
- [3] 李秀清. 对神经内科患者提供激励护理对其康复护理的效果影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(09):123+126.
- [4] 王潇潇. 激励护理在神经内科康复护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(07):203-204.
- [5] 周文华. 激励机制在康复科护理管理中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2018, 15(06):75-76.

(上接第 135 页)

行有效缓解, 使其可以积极主动的配合围术期相关准备和术中操作, 提高手术治疗成功率, 预防和减少并发症, 改善术后康复质量和生活质量<sup>[4]</sup>。

根据本次实验结果可知, 研究组患者经过心理护理后, 其 SAS、SDS 评分均明显低于对照组, 组间差异具有显著性的统计学差异 ( $P < 0.05$ )。由此可见, 心理护理对缓解手术室患者紧张情绪具有重要作用, 可为手术顺利开展提供保障, 具有临床使用和推广价值。

### [参考文献]

- [1] 温五二, 陈首培, 曾祥泰. 心理护理对手术室患者心理状态及生理功能的影响 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(22):178-179.
- [2] 刘燕妮, 杨亚婷, 李梅, 赵妮娜. 术前心理护理对手术室患者心理状态及手术耐受性的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2015, 42(04):93-95.
- [3] 付婷. 心理护理对缓解手术室患者紧张情绪的影响 [J]. 转化医学电子杂志, 2015, 2(06):147-148.
- [4] 范凤群. 心理护理在手术室患者心理状态及生理功能中的应用效果 [J]. 中外医学研究, 2015, 13(01):78-79.

(上接第 136 页)

通护理、健康知识教育沟通。

在本次研究中, 对比两组患者护理满意率, 沟通组患者与常规组患者护理满意率分别为 97.5% 与 65.0%, 组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。对比两组患者血压变化情况, 沟通组患者与常规组患者血压变化情况组间差异显著, 其中保健组较为优异 ( $P < 0.05$ )。

综上, 护患沟通护理在高血压患者中运用, 对患者血压控制效果显著, 该护理方法值得在临床护理中推广。

### [参考文献]

- [1] 程萍. 高血压护理过程中护患沟通具有的作用分析 [J]. 饮食保健, 2017, (19):252.
- [2] 陈媛媛. 护患沟通在高血压护理过程中的作用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, (3):142, 146.