



阿替普酶溶栓治疗急性脑梗死的护理效果分析

刘月红 (郴州市第一人民医院 湖南郴州 423000)

摘要: **目的** 探讨加强针对行阿替普酶治疗脑梗死患者护理的效果。**方法** 选取我院于2016年1月至2017年12月期间收治的急性脑梗死患者100例分为两组,均采用阿替普酶溶栓治疗,对照组采用常规护理,加强对观察组患者的护理;对比两组患者的护理依从性,对比两组患者护理前后各项评分的变化情况。**结果** 观察组治疗总依从性明显高于对照组,就各项评分而言,两组均有所改善,但护理后观察组各项结果更优;就上述差异进行统计学比较有意义。**结论** 加强对脑梗死患者的护理效果显著,能够显著增强治疗方案的效果,提高患者的治疗依从性,更具临床应用推广价值。

关键词: 阿替普酶 溶栓治疗 脑梗死 护理效果

中图分类号: R473.74 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)02-043-01

近些年来我国脑血管疾病的发生率越来越高,且呈现明显的低龄化趋势,脑血管疾病已成为影响居民生命健康和生活质量的主要疾病,急性脑梗死是临床上常见脑血管疾病,具有发病急、病情变化迅速的特点,应及时给予患者必要的治疗,药物治疗、溶栓治疗及手术介入均是临床上用于治疗脑梗死疾病的常规手段,治疗效果均较为显著,但是大量的临床研究证实,仅有常规的治疗方案是不够的,实施科学有效的护理方案也至关重要^[1]。本文着重就加强护理干预的效果进行分析,研究详情见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究特地选取我院于2016年1月至2017年12月期间收治的急性脑梗死患者100例,其中男性患者56例,女性患者44例,平均年龄(63.54±10.27)岁;随机分为对照组和观察组,对比两组患者的基本资料P<0.05。

1.2 临床病例入选原则

(1)根据临床症状和病理检查结果确诊患者的脑梗死病情;(2)两组患者均为初次接受相关治疗,无相关溶栓治疗禁忌症;(3)两组患者均自愿参与本研究,无无故中途退出者。

1.3 护理方法

两组患者均采用阿替普酶静脉注射溶栓治疗,对照组患者采用常规护理,密切关注患者的生命体征变化,加强对患者静脉穿刺部位的清洁消毒,营造温馨舒适的病房环境,减少患者的不适感;在对照组护理基础上加强对观察组的护理,分为治疗前、中、后三个阶段开展护理方案。溶栓治疗前加强对患者的健康教育和心理护理,针对疾病发生的机制、治疗及护理的相关内容进行详细讲解,提高患者的知晓度,及时安抚患者的不良情绪,提高患者的依从性和配合度;做好治疗前的常规准备,准备好溶栓治疗过程中可能用到的医疗器械、药品等;溶栓治疗中密切关注患者的生命体征变化,观察患者表情等变化,监测患者是否出现严重不良反应,若有异常应及时告知医生;定期检测患者的身体状态,若血液处于低凝状态,则应在护理中尽量避免各种意外伤害,防治患者的出血情况;加强对并发症的防治护理,血液再灌注损伤和各种器官出血是常见的并发症,因此应该严密观察并评估患者的出血倾向,注意患者的面部表情变化,注意询问患者有无黑便、头痛、恶心等症状^[2],及时给予必要的治疗和护理;出院前加强对患者的健康教育,告知患者日常工作和生活中应该注意的问题,定期电话回访和上门随访等形式,了解患者的病情变化情况,加强对患者的饮食、运动及生活习惯指导。

1.4 观察项目和指标

对比两组患者的护理依从性,分设完全依从、部分依从和不依从三个级别;对比两组患者护理前后各项评分的变化情况,以自我护理能力评分、焦虑评分和神经功能缺损评分作为观察指标。

1.5 统计学方法

采用SPSS18.0系统软件统计分析资料;其中选择(n,%)表示

计数资料,同时通过 χ^2 进行相应检测;有统计学意义用P<0.05表示;($\bar{x}\pm s$)表示计量资料,同时通过t进行检验。

2 结果

2.1 两组患者护理依从性的比较,结果详见表1。

表1: 两组患者护理依从性的比较(n,%)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
观察组	50	22	25	3	94.0%(47/50)
对照组	50	18	22	10	80.0%(40/50)
χ^2					5.624
P					P<0.05

2.2 两组患者护理前后各项评分变化情况的比较

两组患者的评分均较护理前有所改善,但是护理后组间进行统计学比较,观察组明显优于对照组,P<0.05有意义,结果详见表2。

表2: 两组患者护理前后各项评分变化情况的比较($\bar{x}\pm s$)

组别(n=50)	焦虑评分	自我护理能力	神经功能缺损评分
观察组(护理前)	38.56±8.54	45.62±10.23	15.26±2.34
观察组(护理后)	31.23±6.35	69.89±9.89	9.56±1.22
T	7.894	7.624	7.854
P	P<0.05	P<0.05	P<0.05
对照组(护理前)	39.03±8.62	44.62±10.57	15.45±2.29
对照组(护理后)	35.46±7.26	56.89±9.76	12.32±1.58
T	6.564	6.231	6.324
P	P<0.05	P<0.05	P<0.05

3 讨论

本研究实验数据证实,在常规护理的基础上加强对脑梗死患者的护理效果更为显著,有助于缓解患者的不良情绪和心理,提高患者的治疗依从性;强化护理干预能够明显增强治疗效果,可明显降低患者的神经功能缺损评分,提高其护理能力,临床应用推广价值高。

加强对脑梗死患者的护理能够明显弥补常规护理的缺陷,护理内容更为全面专业,能够从多方面护理,从而降低其他客观因素给患者病情带来的不良情绪,有助于患者病情的快速恢复^[3];而且从执行过程分析,强化护理方案分阶段实施,条理性和流畅性较高,可明显提高护理效率,减少不必要资源和时间的浪费^[4]。总而言之,实施必要的强化护理干预优势明显,可适用于临床多种疾病的护理中。

参考文献

- [1]高志红,宁鸿珍.阿替普酶静脉溶栓治疗急性脑梗死效果观察及护理对策[J].临床合理用药杂志,2014,7(4):65-65.
- [2]杜艳丽,陈霞,韩宗利等.绿色通道模式下阿替普酶静脉溶栓治疗急性脑梗死41例临床护理[J].齐鲁护理杂志,2016,22(11):88-90.
- [3]史丽圆,庄妍,孙远贞等.阿替普酶静脉溶栓治疗急性脑梗死的护理[J].全科护理,2014,12(8):713-714.
- [4]吴伟莉,颜顺荣.急性脑梗死早期阿替普酶静脉溶栓治疗的护理体会[J].淮海医药,2015,(6):617-618.