



•护理研究•

护理干预对慢性脑供血不足头晕患者的临床效果分析

田 敏

(湘西土家族苗族自治州民族中医院 湖南吉首 416000)

摘要:目的:探讨护理干预在慢性脑供血不足头晕患者中的应用效果。**方法:**选取2016年10月~2017年10月医院收治的90例慢性脑供血不足患者作为研究对象,随机均分,其中对照组患者给予常规护理,研究组患者给予综合护理干预,对比两组患者的护理效果。**结果:**与对照组比较,研究组患者头痛发作频率低,头痛持续时间短,护理满意度高。**结论:**在慢性脑供血不足头晕患者中应以护理干预,有助于改善患者的头痛状况,值得推广。

关键词:综合护理干预;慢性脑供血不足头晕患者;临床效果分析;

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)14-192-01

慢性脑供血不足作为常见的一类心脑血管疾病,是由于局部某一领域的血液出现供应不足,影响脑功能,常见的临床症状是头痛、头晕,给患者的生活造成一定的影响。给慢性脑供血不足患者给予综合护理干预,对患者的病情有一定的缓解[1]。本次研究选取2016年10月~2017年10月医院收治的90例慢性脑供血不足患者作为研究对象,探讨护理干预在慢性脑供血不足头晕患者中的应用效果,现具体阐述如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取2016年10月~2017年10月医院收治的90例慢性脑供血不足患者作为研究对象,患者的病情诊断符合慢性脑供血不足头晕患者[2],并将其随机均分为两组,对照组45例患者中男21例,女24例,患者的年龄在40岁~62岁,平均年龄(50.62 ± 2.65)岁;研究组45例患者中男22例,女23例,患者的年龄在40岁~64岁,平均年龄(50.85 ± 2.68)岁,两组产妇在性别、年龄等基本资料相仿,具有比较意义。

1.2 方法

对照组:患者入院后给予常规护理,在患者入院后给予病情评估,安排其就诊;给患者讲解日常的注意事项,根据患者的病情指导其正确饮食和适当运动,做好一级、二级的预防护理工作。

研究组:在对照组的基础上给予综合护理干预,包括:①心理护理,由于患者长期受疾病困扰,给身心健康均带来一定的损害,且病情易反复发作,患者均伴有不同程度的情绪低落,在护理过程中,护理人员多与患者进行沟通和交谈,了解患者内心想法,根据患者的情绪给予针对性的心理疏导;指导患者正视疾病,并积极配合治疗,帮助患者重新树立战胜疾病的信心。②健康教育,给患者讲解疾病形成的原因,良好生活习惯对病情恢复的积极作用,给予患者针对性的指导,能有效满足患者的不同需求,将健康知识制定成册,发放到患者手中,帮助患者正确了解血糖、血脂、血压对疾病恢复的影响。③饮食指导,指导患者多食用富含维生素、蛋白质食物,低盐低脂饮食,合理搭配食物;戒烟禁酒,禁止食用辛辣食物,确保充足的睡眠。④按摩护理,指导患者正确按摩,对太阳穴、百合穴、四神聪穴等穴位进行按摩,每天按摩3次,每次10min,对脑部血氧含量增加有促进作用。⑤运动,指导患者适当进行户外运动,根据患者的体质选择慢跑、散步、打太极等有氧运动,运动量循序渐进,避免过度劳累;在患者出院时指导患者遵循医嘱用药,定期复诊,养成良好的生活习惯。

1.3 指标观察

对比两组患者的头痛发作频率和头痛持续时间;在患者出院时应以护理满意度调查问卷进行调查。

1.4 统计分析

对研究所得数据利用SPSS 18.0统计软件进行处理,用($\bar{x} \pm s$)来表明计量资料的数据,用 χ^2 检验表明计数资料,检测P值,如果经检测 $P < 0.05$ 则提示两组数据间存在统计学差异。

2. 结果

2.1 两组患者头痛发作频率和头痛持续时间

与对照组比较,研究组患者头痛发作频率低,头痛持续时间短,且组间差异明显($P < 0.05$),详见表1。

表1. 两组患者头痛发作频率和头痛持续时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	头痛发作频率(次/天)	头痛持续时间(分钟/次)
对照组	45	3.28 ± 0.24	5.34 ± 0.41
研究组	45	1.04 ± 0.12	2.83 ± 0.32
P值		<0.05	<0.05

2.2 两组患者护理满意度对比

研究组护理满意度为93.33%,对照组为82.22%,研究组护理满意度明显高于对照组,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2. 两组患者护理满意度对比(n%)

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度(%)
对照组	45	11	26	8	82.22
研究组	45	18	24	3	93.33
P值					<0.05

3. 讨论

慢性脑供血不足的发病原因有血流动力学障碍、血液粘稠度高,随着病情的进展,患者的头晕、头痛等临床症状会明显加剧,给患者日常生活带来一定的影响,极大程度降低生活质量[3]。经相关研究发现[4],在慢性脑供血不足的头晕患者中实施一定的护理干预,能明显缓解患者的临床症状。在护理中通过心理护理干预,能有效缓解患者的焦虑、抑郁状况,治疗过程中护理人员根据患者的不良情绪给予针对性的心理疏导,帮助患者树立战胜疾病的信息,极大程度改善患者的治疗依从性。通过健康教育,帮助患者正确认识疾病,养成良好的生活习惯,消除对疾病的恐惧感。经用药指导,有助于最大程度发挥药效,控制病情,提高疗效。经运动指导,改善患者的免疫功能,提高抵抗能力,降低疾病的复发率[5]。本次研究结果表明,与对照组比较,研究组患者头痛发作频率低,头痛持续时间短,且组间差异明显($P < 0.05$);研究组护理满意度为93.33%,对照组为82.22%,研究组护理满意度明显高于对照组,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,在慢性脑供血不足头晕患者中应以护理干预,有助于改善患者的头痛状况,值得推广。

参考文献:

- [1] 刘凤勤.护理干预对慢性脑供血不足头晕患者的临床效果分析[J].中国继续医学教育,2016,7(26): 234-235.
- [2] 刘锦萍.护理干预措施实施对慢性脑供血不足头晕患者的影响探析[J].女性健康研究,208,1(1): 158-160.
- [3] 刁纪敏.全面护理干预在慢性脑供血不足头晕患者护理中的临床应用效果[J].实用临床护理学杂志,2017,2(39): 7-8.
- [4] 李春方.护理干预对慢性脑供血不足头晕患者的临床效果分析[J].中西医结合心血管病杂志,2016,4(34): 136-137.
- [5] 宋玉琼.优质护理干预对脑供血不足型头晕患者临床效果的影响分析[J].中外医学研究,2018,16(18): 100-101.