

## 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

廖井方

岳阳市二人民医院 湖南岳阳 414000

**【摘要】目的** 将激励护理应用于神经内科患者中,探究分析该护理措施对康复护理效果所产生的影响。**方法** 从2017年5月开始到2018年9月结束,在我院选取100例神经内科患者作为研究对象实施探讨,遵守均匀分组的原则进行分组,即对照组和观察组各50例,对照组采用常规护理,观察组采用激励护理,对两组患者的护理满意度以及日常生活能力评分予以比较。**结果** 和对照组实施比较后发现,观察组患者的护理满意度较高,其中对照组的护理满意度为80.00%,观察组的护理满意度为96.00%,统计学意义显著( $P < 0.05$ );日常生活能力评分和对照组实施比较后发现,观察组患者的评分显著较高,统计学意义显著( $P < 0.05$ )。**结论** 将激励护理应用于神经内科患者中的效果显著,在提升了患者护理满意度的同时提升了患者的日常生活能力。

**【关键词】** 神经内科患者; 激励护理; 康复护理**【中图分类号】** R473.74**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2018) 10-200-02

临床中,神经内科患者主要指神经功能发生障碍的患者,且该类患者的发病率近几年来呈现出不断上升的趋势,对患者的生活能力和生活质量均造成了严重影响<sup>[1]</sup>。而在神经内科患者接受治疗的过程中采取有效的护理措施发挥着至关重要的作用,在本文中就从我院选取100例神经内科患者作为研究对象,探究分析了激励护理对康复护理效果所产生的影响。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

从2017年5月开始到2018年9月结束,在我院选取100例神经内科患者作为研究对象实施探讨,遵守均匀分组的原则进行分组,即对照组和观察组各50例。其中观察组患者有25例为男性、25例为女性,患者年龄介于33岁到66岁之间、平均年龄为(41.3±5.5)岁;对照组患者有26例为男性、24例为女性,患者年龄介于33岁到67岁之间、平均年龄为(42.3±5.4)岁。两组患者的基本资料(年龄、性别)之间不存在显著差异, $P > 0.05$ ,具有可比性。

#### 1.2 方法

对照组采用常规护理,常规护理的年龄主要可分为体位转移的安排、关节锻炼等,同时实施行走、站立以及蹲坐等多项方式,从而对患者的生活能力起到平衡锻炼的作用。

观察组采用激励护理,该护理措施的护理内容主要可分为以下三个方面,(1)由护理人员及患者以及患者家属进行积极主动的沟通,对患者和家属所存在的问题进行及时详细的回答,同时在患者接受护理过程中的恢复效果予以密切的观察;(2)结合神经内科患者的实际情况,由主管医生和康复师进行相应目标的制定,同时对护理过程中所存在的问题进行分析。此外,应由护理人员对患者进行鼓励和激励,改善患者的心理状态,并帮助患者建立一定的心理准备,促使患者具备战胜疾病的信心;(3)在患者恢复的过程中,护理人员应对取得一定护理效果的患者给予一定的鼓励和赞美,让患者发现病情的改善,增强患者的康复信心和勇气。此外,护理人员还可对患者的康复效果进行总结,从而对相关人员的护理效果和康复能力予以提升<sup>[2]</sup>。

#### 1.3 观察与评价指标

对两组患者的护理满意度以及日常生活能力评分予以比较。其中日常生活能力评分采用日常生活能力评分量表实施评价,满分为100分,分数越高则说明患者的日常生活能力越强。护理满意度则应用本院自制的满意度调查量表实施调查,共分为20个项目,每个项目2.5分,共100分,当分数超过90分时为非常满意;分数介于65分到90分之间时为满意;分数低于65分时为不满意。护理满意度为非常满意与满意所占比例之和。

#### 1.4 统计学分析

总结分析神经内科患者接受护理措施后的相关数据,分析采用SPSS19.0软件进行,计量资料采用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,采用t检验;采用“ $n(\%)$ ”表示计数资料并采用 $\chi^2$ 进行检验, $P < 0.05$ ,统计学意义显著。

### 2 结果

#### 2.1 对两组神经内科患者的护理满意度予以比较

和对照组实施比较后发现,观察组患者的护理满意度较高,其中对照组的护理满意度为80.00%,观察组的护理满意度为96.00%,统计学意义显著( $P < 0.05$ ),详细数据见表1。

表1: 对两组神经内科患者的护理满意度予以比较(n, %)

| 组别       | 病例 | 不满意 | 满意 | 非常满意 | 护理满意度       |
|----------|----|-----|----|------|-------------|
| 观察组      | 50 | 2   | 23 | 25   | 48 (96.00%) |
| 对照组      | 50 | 10  | 25 | 15   | 40 (80.00%) |
| $\chi^2$ | /  | /   | /  | /    | 6.328       |
| P        | /  | /   | /  | /    | < 0.05      |

#### 2.2 对两组神经内科患者的日常生活能力评分予以比较

日常生活能力评分和对照组实施比较后发现,观察组患者的评分显著较高,统计学意义显著( $P < 0.05$ ),详细数据见表2。

表2: 对两组神经内科患者的日常生活能力评分予以比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 病例 | 护理前       | 护理后      |
|-----|----|-----------|----------|
| 观察组 | 50 | 33.4±53.2 | 68.6±5.4 |
| 对照组 | 50 | 34.5±63.2 | 45.6±3.3 |
| t   | /  | 0.263     | 7.261    |
| P   | /  | > 0.05    | < 0.05   |

### 3 讨论

发病急、致残率高以及致死率高是神经内科患者病情的主要特点,所以多数患者在接受治疗后通常伴有肢体功能障碍的情况,且存在无法自理日常生活的情况,严重影响了患者的生活质量。由于神经内科患者接受治疗和恢复的时间较长,甚至可能需要终身接受治疗,所以导致患者极易产生信心丧失的情况,继而对患者的恢复产生了较为严重的影响,为此也就需要在神经内科患者接受治疗的过程中采取有效的护理干预措施,从而起到提升护理干预效果的作用<sup>[3]</sup>。

对神经内科患者实施护理时,过去使用的常规护理方法,多仅限于介绍康复护理方法并实施相应的康复指导,这使得患者的治疗依从性往往难以提升,所以也就使得护理干预的效果受到了严重影响<sup>[4]</sup>。而激励护理则是一种从积极主动与患者以及患者家属进行沟通,密切观察恢复效果、结合患者实际情况制定相应目标并对患者进行鼓励和激励,从来改善患者形态以及在患者恢复的过程中,护理人员应对取得一定护理效果的患者给予一定的鼓励和赞美,让患者发现病情的改善,增强患者的康复信心和勇气的护理措施<sup>[5]</sup>。该护理措施不仅有效改善了患者的生活质量,而且提升了护理满意度,从本文的研究结果中也可看出,和对照组实施比较后发现,观察组患者的护理满意度较高,其中对照组的护理满意度为80.00%,观察组的护理满意度为96.00%,统计学意义显著( $P < 0.05$ );日常生活能力评分和对照组实施比较后发现,观察组患者的评分显著较高,其中对照组患者实施护理后的日常生活能力评分为(45.6±3.3)分,观察组患者实

(下转第205页)

表3: 比较两组术后引流情况、住院时间、护理满意度 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别         | 护理满意度 (分)        | 住院时间 (d)         | 引流时间 (d)         | 引流量 (ml)           |
|------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|
| 观察组 (n=39) | 98.69 $\pm$ 1.54 | 10.98 $\pm$ 1.57 | 9.17 $\pm$ 1.37  | 395.84 $\pm$ 20.87 |
| 对照组 (n=39) | 80.51 $\pm$ 1.24 | 12.98 $\pm$ 1.68 | 11.54 $\pm$ 1.64 | 481.69 $\pm$ 37.18 |
| t 值        | 7.854            | 5.614            | 5.245            | 7.281              |
| P 值        | <0.05            | <0.05            | <0.05            | <0.05              |

平出现显著波动, 增加治疗难度。所以, 在乳腺癌合并糖尿病患者术后进行精细化的护理干预非常重要<sup>[4]</sup>。

精细化护理是以常规护理为基础, 进行更加精细、细致的护理工作, 使得护理质量得到显著提升<sup>[5]</sup>。此护理内容包括心理护理、健康教育等。其中对患者和家属进行心理, 可消除患者因疾病产生的不良心理, 提高患者和家属治疗疾病的信心; 而健康教育则对患者进行有关疾病讲解, 使得其更加了解疾病, 提高治疗依从性; 饮食护理是因此病的特殊性而对患者的饮食进行严格控制, 保证其糖摄入量在合理范围内; 早期康复训练可使患者的康复速度加快, 缩短病程, 提高生活质量; 运动护理使得患者血糖水平控制在正常范围内, 保持平稳, 促进切口愈合, 增强抵抗力; 指导患者自主检测血糖, 可使患者掌握测血糖方法, 随时监测血糖情况, 有效预防低血糖, 防止出现意外。

本次研究结果显示, 给予精细化护理干预的观察组其治疗依从性、护理满意度、住院时间、并发症发生率、术后引流情况均优于对照组, 说明精细化护理在乳腺癌合并糖尿病患者术后中的应用效果显著, 可

有效的提高治疗依从性、护理满意度, 降低并发症发生率, 减少住院时间, 改善术后引流情况。所以, 对乳腺癌合并糖尿病患者术后实施精细化护理, 值得在以后的护理中进一步推广应用。

### 参考文献

- [1] 孙红. 精细化护理在乳腺癌合并糖尿病患者术后中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(10):45-47.
- [2] 赵迎春, 李曼, 郝冬梅等. 护理干预对乳腺癌合并糖尿病患者术后糖尿病康复的影响评价[J]. 糖尿病新世界, 2014, 34(6):64.
- [3] 王东艳. 乳腺癌合并糖尿病患者的围手术期护理探讨[J]. 长治医学院学报, 2011, 25(3):231-232.
- [4] 陈仙芳, 崔冬金, 朱萍钗等. 乳腺癌合并糖尿病患者术后促进伤口愈合的护理评价[J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(9):149-150.
- [5] 王阿兴, 史奎霞, 王维等. 乳腺癌合并糖尿病患者的护理[J]. 医学美学美容(中旬刊), 2013, (8):158-159.

(上接第200页)

施护理后的日常生活能力评分为(468.6 $\pm$ 5.4)分, 统计学意义显著(t=7.261, P<0.05)。

综上所述, 将激励护理应用于神经内科患者中的效果显著, 在提升了患者护理满意度的同时提升了患者的日常生活能力。

### 参考文献

- [1] 单晔. 对神经内科患者提供激励护理对其康复效果的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(36):4-5.

(上接第201页)

### 参考文献

- [1] 沈轶, 胡晓燕. 穴位敷贴联合个体化护理对老年支气管哮喘的影响[J]. 环球中医药, 2015, 15(s2):228-228.
- [2] 付孝君. 中药浴足联合穴位贴敷治疗老年支气管哮喘急性发作期临床观察及护理体会[J]. 四川中医, 2018, 53(4):415-429.

(上接第202页)

### 参考文献

- [1] 李敏. 个性化护理对重症肺炎高热惊厥患儿炎症反应指标的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(15):121+136.
- [2] 谢丽娜. 安全预警护理流程在小儿重症肺炎高热惊厥护理中的作用[J]. 中国中西医结合儿科学, 2018, 10(01):78-80.

(上接第203页)

持续性的评估, 针对患者潜存的各类风险作出分析, 并进行预警, 基于风险预警评估结果采取相应的护理方案, 由此来保证护理工作落实的安全性、有效性及规范性<sup>[4, 5]</sup>。

本组结果证实: 研究组下肢深静脉血栓发生率6.3%明显要低于对照组的16.3%(P<0.05); 两组患者D-二聚体、股静脉血流速度和股静脉血流量对比差异存在明显统计学意义(P<0.05), 但两组间股静脉血流峰速度差异比较并无统计意义(P>0.05)。故认为护理风险预警监控方法可有效预防下肢深静脉血栓的发生。

### 参考文献

- [2] 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.
- [3] 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.
- [4] 高广英, 杜营营. 神经内科患者实施激励护理对其康复护理的效果影响分析[J]. 健康之路, 2017, 16(08):182-183.
- [5] 李宇辉, 裴玉萍, 孙敏. 神经内科患者康复护理中应用激励护理的效果体会[J]. 中国实用医药, 2014, 9(22):220-221.

[3] Kong Y. LIU Yanyun's Experience of Nursing Asthma Patients with Traditional Chinese Medicine Syndrome Differentiation[J]. Shandong Journal of Traditional Chinese Medicine, 2016.

[4] Zou Z. Influence analysis of nursing intervention on curative effect and compliance of infantile asthma with atomization treatment[J]. Chinese Community Doctors, 2016.

[3] 冀秋梅, 郭少敏. 个性化护理在重症肺炎高热惊厥患儿护理中的效果分析[J]. 系统医学, 2018, 3(02):164-166+193.

[4] 丁煜. 个性化护理在小儿重症肺炎高热惊厥临床治疗中的应用观察[J]. 首都食品与医药, 2017, 24(20):118.

[5] 朱元芳, 闵丽, 舒小玲. 重症肺炎高热惊厥小儿110例的个性化护理效果分析[J]. 中国临床研究, 2017, 30(03):429-431.

[1] 毕春娟, 张巧红, 醋爱英等. 护理风险预警监控在预防下肢深静脉血栓中的应用[J]. 护理学报, 2016, 23(4):30-32, 33.

[2] 李白宁. 护理风险预警监控在结核病患者发生下肢深静脉血栓形成中的应用[J]. 血栓与止血学, 2017, 23(6):1011-1013.

[3] 陈乐珍. 护理风险预警监控在预防下肢深静脉血栓中的应用[J]. 中国医药指南, 2016, 14(33):217-217, 218.

[4] 王伟伟. 护理风险预警监控在预防下肢深静脉血栓中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(9):132, 197.

[5] 胡成芬, 施红林. 风险预警监控在骨科患者术后预防下肢深静脉血栓的临床应用[J]. 颈腰痛杂志, 2018, 39(5):681-682.