



慢性脑供血不足头晕患者的护理效果探究

吴素英 (四川省建筑医院内四科 四川成都 610081)

摘要:目的 本文就慢性脑供血不足头晕患者的护理方法及效果进行探讨。**方法** 选取我院在2016年1月—12月期间收治的92例慢性脑供血不足头晕患者,按照随机数字表法分为实验组与参照组,各46例。对实验组患者施以综合护理干预,对参照组患者施以常规护理,对比不同护理模式下两组患者的头晕改善情况及护理满意度。**结果** 实验组患者的头晕发作频率低于参照组,发作持续时间少于参照组,实验组患者的护理满意度对比参照组更高, $P<0.05$ 。**结论** 为慢性脑供血不足头晕患者施以综合护理干预,对减少头晕发作频次及持续时间具有显著效果,还可改善护患关系,提高护理满意度,具有较高的临床推广价值。

关键词: 慢性脑供血不足 头晕 综合护理干预 护理满意度

中图分类号:R473.74 文献标识码:A 文章编号:1009-5187(2017)09-241-01

慢性脑供血不足在心脑血管疾病中较为常见,病情长期发展会出现头晕、头痛等症状,且易反复发作,对患者的身心健康及生活质量均有严重影响^[1]。该类患者的临床护理工作不容忽视,高质量的护理服务对患者病情康复会有重要帮助^[2]。为提高慢性脑供血不足头晕患者的护理质量,对近一年的部分患者实施综合护理干预,效果较为理想;现将研究成果做如下报道:

1 基线资料及方法

1.1 基线资料数据

此次研究是选取2016年1月—12月期间在我院接受治疗的慢性脑供血不足头晕患者作为研究对象,病例总数为92例。其中男女患者分别为41例、51例;年龄分布在38—73岁之间,中位年龄为(56.3±4.5)岁;病程在6个月—4年之间不等。按照随机数字表法分为实验组与参照组,各46例。两组患者的资料数据比较无明显差异, $P>0.05$ 具有研究可比性。排除标准:将伴有神经疾病者、免疫性疾病者、脏器功能不全者予以排除。

1.2 方法

参照组患者入院后接受常规护理,如协助检查、发药等;实验组患者入院后接受综合护理干预,具体如下:①健康宣教:入院后,护理人员要就脑供血不足头晕的诱发因素、防治方法等知识对患者进行讲解,为其发放健康知识手册,使患者对自身疾病有更为深刻的理解。并为患者强调健康、规律的生活方式对缓解脑供血不足头晕的重要性。②心理护理:该病反复发作,对其日常工作、生活等均有影响,导致患者常表现出焦虑、烦躁等不良情绪,护理人员耐心与其沟通,听取患者主诉,找出不良情绪的根源问题,予以针对性的心理疏导,使其积极配合治疗及护理。③饮食护理:依据患者口味喜好制定出清淡、营养的饮食计划,可多食用高蛋白质、高维生素的食物,并遵循低盐、低脂原则^[3]。鼓励患者多吃新鲜的水果及蔬菜,尽量少吃辛辣、生冷等刺激性食物。④用药指导:告知患者要严格遵照医嘱用药,不可私自加减或停药,不可使用未经医师允许的药物。为患者讲解所用药物的作用及可能出现的不良反应,以减少其不必要的担心。叮嘱患者在用药后出现不适感时,要及时告知医护人员。⑤运动护理:指导患者每日进行适量的有氧运动,如打太极、慢走等,每次运动时间为30—40min为宜,但要避免剧烈运动,防止患者血压、心率过度波动。⑥出院指导:协助患者办理出院手续,嘱咐患者养成早睡早起的良好习惯,如果身体出现异常情况要及时来院检查。

1.3 评价指标

对比两组患者的头晕发作频率、发作时持续时间以及护理满意度。

在患者出院时为其发放我科自拟自用的满意度调查表,由患者依据自身的真实感受给出评价,结果分为非常满意、一般满意以及不满意三个级别:护理满意度=非常满意+一般满意/总例数。

1.4 统计学方法

整理研究数据,核对无误后输入数据软件包SPSS20.0进行统计分析,头晕发作频率、发作时持续时间为计量资料,以均数±标准差的形式表示,比较结果采用t值检验;护理满意度为计数资料,以百分率的形式表示,比较结果采用卡方值检验;以 $P<0.05$ 为组间比较差异显著的检验水准。

2 研究结果

2.1 两组患者头晕改善效果比较

入院时,两组患者的头晕发作频率、发作时持续时间比较均无显著差异, $P>0.05$;护理后,实验组患者的头晕发作频率低于参照组,发作时持续时间短于参照组,统计学检验结果为 $P<0.05$,组间比较差异显著;详见表1。

表1: 两组患者头晕改善效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	头晕发作频率(次/周)		发作时持续时间(min)	
		入院时	护理后	入院时	护理后
实验组	46	5.1±1.1	1.2±0.4 ^{ab}	9.5±1.4	3.4±0.6 ^{ab}
参照组	46	5.3±1.2	2.8±0.6 ^a	9.3±1.5	6.2±1.1 ^a

注: a为与入院时比较 $P<0.05$, b为与参照组比较 $P<0.05$ 。

2.2 两组患者的护理满意度比较

实验组患者的护理满意度为97.83%,显著高于参照组的84.78%,统计学检验结果为 $P<0.05$,组间比较差异显著;详见表2。

表2: 两组患者的护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度
实验组	46	35	10	1	100% (45/46)
参照组	46	21	18	7	84.78% (39/46)

3 讨论

脑供血不足又被称之为短暂性脑缺血,主要是由大脑局部区域血液供应不足所引发的脑功能障碍,使患者表现出头晕、头痛症状^[4];如得不到及时的治疗,病情会逐渐加重,使患者出现感觉系统障碍或者瘫痪。该类患者在治疗期间的护理工作也比较重要,以往多为患者采取常规护理模式,但患者因心理状态不佳、对疾病认识不足等情况,对其治疗依从性及治疗效果会有不良影响^[5]。我院现阶段主张为慢性脑供血不足头晕患者实施综合护理干预,从健康教育、饮食、心理、运动等方面进行干预,为其提供更为全面、优质的护理服务。此次研究中,对实验组患者施以综合护理干预,对参照组患者施以常规护理,结果显示:实验组患者的头晕改善效果、护理满意度对比参照组均有显著性差异, $P<0.05$;足以体现综合护理干预在慢性脑供血不足头晕患者中的应用价值。

综上所述,为慢性脑供血不足头晕患者施以综合护理干预,可有效减少患者的头晕发作次数及发作持续时间,还可提高患者的护理满意度,值得推广。

参考文献

- [1] 梁启铭.步长脑心通胶囊治疗慢性脑供血不足疗效观察[J].实用心脑肺血管病杂志,2011,19(6):964-965.
- [2] 赵君凤,安胜军,李建萍.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,2015(28):234-235.
- [3] 严红梅.对脑供血不足型头晕患者实施全面护理干预的效果分析[J].当代医药论丛,2015(10):114-115.
- [4] 李君.分析护理干预对慢性脑供血不足头晕患者的临床效果[J].母婴世界,2016(11):147.
- [5] 康玉香,胡桦,程哲,等.综合性心理干预对高血压患者焦虑抑郁情绪及血压的影响[J].临床心身疾病杂志,2011,17(5):436-437.