

对脑梗塞患者进行综合性护理的效果观察

王 芳 汪 婷*

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

〔摘 要〕目的 观察脑梗塞患者进行综合性护理的临床效果。方法 将我院于 2017 年 12 月-2018 年 12 月收治的 68 例脑梗塞患者分为两组，对照组 34 例，应用常规护理干预；观察组 34 例，采用综合性护理，比较两组患者的肌肉力量与生活质量评分。结果 护理前，观察组肌肉力量、生活质量评分分别为（36.84±4.56）分、（47.32±5.52）分，对照组肌肉力量、生活质量评分分别为（37.04±4.74）分、（46.57±5.36）分（ $P > 0.05$ ）；护理后，观察组肌肉力量、生活质量评分分别为（70.72±6.33）分、（76.48±6.17）分，对照组肌肉力量、生活质量评分分别为（50.63±5.12）分、（61.84±5.73）分（ $P < 0.05$ ）。结论 将综合性护理干预应用于脑梗塞患者的临床护理中，可显著提高患者的肌肉力量，改善其生活状态，值得推广。

〔关键词〕综合性护理；脑梗塞；效果

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）01-153-02

脑梗塞是临床上常见的脑血管疾病。此病可对患者脑神经的功能产生严重的影响，从而使其出现全身肌肉力量下降的症状，进而可影响其生活质量。进行住院治疗是临床治疗脑梗塞的主要方法。最新的临床实践证实，对住院治疗的脑梗塞患者进行综合性护理可有效地提高其肌肉的力量和对护理服务的满意率，改善其生活质量^[1]。为了进一步证实此护理方法的有效性，对 2017 年 12 月-2018 年 12 月在我院住院治疗的 68 例脑梗塞患者的临床资料进行回顾性研究。现将研究结果报告如下：

1 资料与方法

1.1 资料

本研究对象为 2017 年 12 月-2018 年 12 月收治的 68 例脑梗塞患者，将其随机分为对照组（34 例）和观察组（34 例），两组患者均符合脑梗塞的临床诊断标准。对照组 34 例患者中，男性患者有 18 例，女性患者有 16 例，他们的年龄为 50～83 岁，平均年龄为（63.8±3.9）岁；在观察组 34 例患者中，男性患者有 19 例，女性患者有 15 例，他们的年龄为 52～80 岁，平均年龄为（64.5±3.5）岁。两组患者在年龄、性别及病情等方面的差异不显著（ $P > 0.05$ ），不具有统计学意义，具有可比性。

1.2 方法

我们对对照组患者进行常规护理，对观察组患者在进行常规护理（方法与对照组患者相同）的基础上，进行综合性护理。进行综合性护理的方法是：①进行心理护理：脑梗塞患者虽经抢救脱离了生命危险，但大多都留下了失语、偏瘫、记忆功能障碍和肢体活动功能减退等后遗症^[2]，这会导致其心理发生极大的变化，使其出现悲观的情绪，对生活和治疗丧失信心，从而影响其康复的速度。因此，我们主动与患者进行交流，向患者介绍有关脑梗塞的康复知识和康复成功的病例，使患者能充分认识到自己的现状，恢复治疗的信心，积极主动地配合医护人员进行康复治疗。②进行肢体、皮肤和口腔护理：脑梗塞患者大多存在全瘫或偏瘫等肢体活动障

碍^[3]，生活无法自理。因此，护理人员在脑梗塞患者住院治疗期间，应密切观察患者肢体的血运和皮肤受压情况，每天为患者翻身 5～10 次，按摩皮肤 3～5 次，每周为患者用温水擦洗身体 3 次，以预防褥疮的发生。此外，护理人员应每天为患者进行 2 次口腔护理，同时嘱咐患者进食的速度要慢，对病情严重、无法自己进食的患者，可对其进行鼻饲，以免食物进入肺部而引起其肺部感染。③指导患者进行功能锻炼：进行功能锻炼是脑梗塞患者康复过程中的重要组成部分。一般来说，护理人员在脑梗塞患者住院后，应立即指导其进行功能锻炼。对于存在肢体活动障碍的患者，可先指导其进行臀部活动或肩部活动等小范围的活动，然后逐渐指导其锻炼肢体的大小关节，尤其要注意锻炼指、肘、踝等关节。待患者的生命体征相对稳定后，可指导其进行肌肉力量锻炼，避免其肌肉发生萎缩^[4]，同时可对其进行按摩、针灸等辅助治疗，以促进其肢体活动能力的恢复。对存在语言障碍的患者，应指导其从单字或单词开始进行语言锻炼。对存在记忆功能减退的患者，护理人员应多与其聊天，帮助其回忆往事，从而促进其记忆力的恢复。④进行饮食和排便护理：在脑梗塞患者住院期间，护理人员应嘱咐其多吃清淡、易消化、富含粗纤维的食物，并多喝水，以预防便秘的发生。脑梗塞患者在住院期间若发生了便秘，应立即给其使用开塞露进行治疗^[5]，以免其因用力排便而引发脑出血。

1.3 观察评定标准

护理结束后，观察并记录两组患者接受护理前后肌肉力量的评分、生活质量的评分和对护理服务的满意率。其中，患者肌肉力量评分和生活质量评分的满分均为 100 分。患者肌肉力量的评分和生活质量的评分越高，说明患者的肌肉力量越强，其生活质量越好。

1.4 统计学方法

本研究应用 SPSS19.0 统计学软件进行处理，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用 t 检验，计数资料以率（%）表示，组间比较进行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者的肌肉力量与生活质量评分比较，见表 1

（下转第 155 页）

* 通讯作者：汪婷

放性病房的特殊性质,改进以往工作过程中的薄弱环节,进一步完善安全管理制度,加强安全护理工作的规范性,使护理人员谨记安全二字。(3)可通过培训方式加强护理人员的安全意识,增强其工作责任感,定期开展相关会议,对存在的安全隐患、发生原因以及护理对策进行总结,若发现不合理之处,应及时予以改正;同时护士长可根据本科室护理人员情况,实施规范化排班模式,不仅可在一定程度上降低护理人员的工作压力,还有助于更好的落实自身工作。(4)定期举行健康知识讲座,提高患者家属对精神疾病的认知水平,同时加强护理人员的服务意识,对待病人应保持耐心和爱心,用耐心、和蔼的态度回答家属提出的问题,并做到及时沟通,获得家属认可,既可保障家属的安全监控,也可通过患者家属和护理人员的密切配合,达到提升患者服药依从性的目的。(5)严禁家属将院外药物带给患者,一旦有所发现应立即没收,并对患者及其家属进行耐心解释,防止患者出现不良反应,危及生命^[4]。

(上接第 151 页)

做到病情观测、心理干预、饮食护理、排痰护理、口腔以及药物护理等方面。常规护理要考虑到患者的居住温度、环境整洁、通风条件、保暖干湿等问题,要做好相应的检测记录,及时的反馈主治医生。不仅如此,一些病患康复程度不高,要加强心理干预,帮助患者认识疾病,不畏惧,不逃避,保证积极治疗,乐观态度的去面对疾病。在饮食方面,做好相应的检测,对患者的康复餐进行控制,切记吃饱吃撑,要注意少食多餐。通过本文实验研究表明,专业护理能够有效的帮助患者康复,在解决临床医疗问题方面有着显著作用,甚至是在患者满意度方面有着相关提高,建议长期试用在临床。

(上接第 152 页)

者康复造成不利影响,同时会将身心压力增加。在手术前通过普及疾病相关知识、手术流程可提升患者的认知度,使不良情绪得以改善。告知麻醉潜在的不良反应和术后潜在的并发症,可让患者做到心中有数,从而使耐受程度增加^[3]。术后通过对患者生命体征的监测,可做到及时发现及时处理,与患者恢复情况相结合实施康复指导可加快胃肠功能的康复,减轻疼痛。数据显示:研究组下床活动时间、排便时间短于参照组,并发症发生率显著低于参照组,说明舒适护理干预可将患者的治疗和恢复时间缩短,并发症的发生显著减少,

(上接第 153 页)

表 1: 两组患者的肌肉力量与生活质量评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

分组	时间	肌肉力量评分	生活质量评分
观察组 (n=34)	护理前	36.84 $\pm$ 4.56	47.32 $\pm$ 5.52
	护理后	70.72 $\pm$ 6.33 ^{①②}	76.48 $\pm$ 6.17 ^{①②}
对照组 (n=34)	护理前	37.04 $\pm$ 4.74	46.57 $\pm$ 5.36
	护理后	50.63 $\pm$ 5.12 ^①	61.84 $\pm$ 5.73 ^①

注:与本组护理前比较,^①P<0.05;与对照组护理后比较,^②P<0.05

3 讨论

本次研究的结果显示,在接受常规护理的基础上接受综合性护理的观察组患者其接受护理后肌肉力量的评分和生活质量的评分均明显高于只接受常规护理的对照组患者,其对护理服务的总满意率明显高于对照组患者。这说明,对住院

在此次实验中,经过对本组 50 例精神疾病患者存在的安全隐患原因进行分析,并采取相应护理对策,明显降低了安全事件发生率。由此可见:通过安全有效的护理举措,护理人员在工作中处以高度责任感,有利于在很大程度上降低不安全因素的发生率,保障患者的生命安全,提升其整体护理效果,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 付玉花.精神科男病房护理安全隐患及防范对策研究[J].心理医生,2016,22(23):29-30.
- [2] 梁铭鑫.精神科开放式病房管理模式的利弊分析及护理对策[J].继续医学教育,2017,31(2):113-114.
- [3] 李继宁.老年精神科病房常见的护理安全隐患及对策的几点思考[J].健康必读旬刊,2013,12(11):449.
- [4] 邵灿,曹小莉,朱娟莉.开放式精神科病房跌倒病人原因分析及护理对策[J].全科护理,2017,15(3):349-350.

[参考文献]

- [1] 唐璐.呼吸内科重症患者应急护理干预体会[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(14):170-171.
- [2] 胡静楠.乌议乡镇基层医院系统化护理对呼吸科重症患者的护理疗效[J].山西农经,2017(06):119.
- [3] 张娟.护理干预应用于呼吸内科重症患者中的有效性分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(38):60+63.
- [4] 熊慧英.强化心理支持对呼吸内科重症患者的临床效果分析[J].现代诊断与治疗,2016,27(13):2498-2499.
- [5] 黄映娟,郭宇兰.148 例呼吸内科重症患者的临床护理效果分析[J].中外医学研究,2013,11(36):100-101.

安全性较高。

综上所述,在粘连性肠梗阻手术患者中应用舒适护理干预可加快患者康复进程,有助于降低并发症,效果满意。

[参考文献]

- [1] 陈潇.粘连性肠梗阻手术患者实施舒适护理干预效果及预后分析[J].中国保健营养,2018,28(17):152.
- [2] 王洪莲.舒适护理干预在粘连性肠梗阻手术患者中的应用体会[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(5):67-68.
- [3] 陈玲.舒适护理在粘连性肠梗阻手术患者中的应用效果评价[J].中国社区医师,2018,34(13):143,145.

治疗的脑梗塞患者进行综合性护理可有效地提高其肌肉的力量和对护理服务的满意率,改善其生活质量。此护理方法值得在临床上推广使用。

[参考文献]

- [1] 谭霞.对脑梗塞患者进行综合性护理的效果观察[J].求医问药(下半月刊),2013,11(9):194-195.
- [2] 戴月美.对住院治疗的老年脑梗塞患者实施综合性护理的效果研究[J].当代医药论丛,2015,(14):145-146.
- [3] 周红梅.对住院的脑梗塞患者进行综合性护理的效果研究[J].当代医药论丛,2015,(18):126-127.
- [4] 单健丽.脑梗塞患者应用综合性护理的效果研究[J].中国保健营养,2015,(12):249-249.
- [5] 黄瑜.对脑梗塞患者进行综合性护理干预的效果观察[J].当代医药论丛,2014,(9):101-102.