

循证护理在自身免疫性脑炎患者中的应用价值

段苍剑 吴海燕*

昆明医科大学第一附属医院老年神经内科 650032

〔摘要〕目的 评价循证护理在自身免疫性脑炎患者中的应用价值。方法 选取我院在 2017 年 1 月至 2019 年 1 月期间收治的自身免疫性脑炎患者 50 例, 随机分为对照组 (n=25) 及观察组 (n=25), 分别开展常规护理、循证护理; 比较两组护理效果。结果 观察组护理后行为记忆功能高于对照组, 护理风险事件发生率 4.0% 低于对照组的 28.0%, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 对自身免疫性脑炎患者采取循证护理, 可促使患者认知功能改善, 应用价值高。

〔关键词〕自身免疫性脑炎; 循证护理; 常规护理

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-190-02

自身免疫性脑炎是因神经元抗原异常免疫反应导致中枢神经系统受损的临床疾病, 以行为异常、认知障碍等表现为主, 部分伴癫痫症状。因自身免疫性脑炎病残率、病死率较高, 仅靠临床治疗难以取得显著效果; 故联合临床护理则显得十分必要。循证护理是基于循证医学发展而来, 具高度的可依据性、科学性及其合理性。笔者通过该研究, 对自身免疫性脑炎患者采取循证护理, 旨在为临床护理干预提供参考依据, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开展前, 均被医学伦理委员会审批通过; 与《中国自身免疫性脑炎诊治专家共识》^[1] 中自身免疫性脑炎诊断标准相符; 排除各脏器功能异常、认知异常、精神障碍性疾病者。选取我院在 2017 年 1 月至 2019 年 1 月期间收治的自身免疫性脑炎患者 50 例, 随机分为两组, 对照组 25 例, 男 5 例, 女 20 例; 年龄 12-28 岁, 平均 (18.92±3.15) 岁; 观察组 25 例, 男 4 例, 女 21 例, 年龄 12-26 岁, 平均 (19.01±3.12) 岁; 两组患者基线资料比较, 无统计学意义 ($P > 0.05$), 可进行比较。

1.2 护理方法

对照组患者接受常规护理, 密切关注患者病情、体征变化, 遵医嘱用药, 予以患者及家属健康宣教, 积极电痉挛、电休克护理, 进行运动干预。

观察组患者在常规护理基础上开展循证护理。(1) 循证问题。组建由主管医师、护士长、责任护士、康复医师人员组成循证护理干预小组。由小组成员共同讨论自身免疫性脑炎康复护理知识, 确定循证问题“自身免疫性脑炎”“护理”“认知功能”。(2) 循证支持。由小组成员针对自身免疫性脑炎循证问题, 通过知网、维普、万方等各大中文数据库、市级图书馆、医院临床资料等检索相关数据资料, 结合患者具体情况及医院科室实际情况, 制定护理方案。(3) 循证实践。①心理健康干预: 对患者行一对一沟通交流, 定期举办健康教育讲座, 说明自身免疫性脑炎发生机制、治疗方法、注意事项等, 掌握该病相关知识; 注意患者心理变化, 开展社会支持干预, 给予患者足够的安慰、支持, 消除患者不良情绪。②认知训练: 对患者行记忆、注意力、计算、知觉、思维五个维度训练, 通过数据计算、智力拼图、连连看、数字卡等方式训练患者认知功能; 同时陪伴患者一起回忆既往开心、愉悦的事情, 锻炼患者记忆力; 并行人物、地点认知训练, 制定生活作息量表, 每个时间段安排不同活动, 由患者自行回忆、安排活动, 随时纠正患者或提醒。通过谜语、脑筋急转弯等方式, 训练患者

思维能力。③护理安全管理: 注意患者护理安全管理, 随时注意患者情绪变化及日常生活能力, 失控患者及时使用镇静、安眠药, 适当约束; 做好防坠床、防撞伤等意外伤害防护措施; 训练患者日常生活能力, 进行洗脸、刷牙、整理衣物、大小便等基础活动。

1.3 观察指标

(1) 采用 Rivermead 行为记忆功能^[2] 评定患者行为记忆能力, 该量表满分 12 分, 正常: 评分 9-10 分; 低于 9 分者, 行为记忆能力较低; (2) 观察两组患者护理风险事件发生情况。

1.4 统计学方法

采取 SPSS23.0 统计学软件处理数据。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采取 t 检验; 计数资料以百分率 (%) 表示, 采取 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后行为记忆功能比较

护理前两组行为记忆功能比较, 无显著差异 ($P > 0.05$); 护理后行为记忆功能较护理前提高, 观察组高于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患者护理前后行为记忆功能比较 (分)

组别	护理前	护理后
观察组	6.28±0.49	10.34±0.42
对照组	6.30±0.48	8.15±0.41
t	0.146	18.656
P	0.442	0.000

2.2 两组患者护理风险事件发生率比较

观察组 1 例坠床, 发生率 4.0%; 对照组 3 例坠床, 2 例碰撞, 1 例异物吸入, 1 例吸入性肺炎, 发生率 28.0%; 差异有统计学意义 ($\chi^2=5.357$, $P=0.021$)。

3 讨论

自身免疫性脑炎病因检测复杂, 诊断、治疗困难, 多数患者伴认知功能障碍、记忆力下降等症状, 给临床治疗及护理带来难度。循证护理是结合患者需求、临床经验及科学依据三方面内容, 获取实证, 发现护理问题并采取针对性护理措施, 提高护理方案的科学性及其有效性, 避免传统护理的盲目性及单一性。在自身免疫性脑炎患者护理中采取循证护理, 依据临床经验及文献依据, 明确患者治疗及护理期间相关问题, 对患者开展心理健康护理, 消除患者不良情绪, 提高患者准确认识; 对患者开展记忆、思维、认知等功能训练, 充分调动患者行为记忆能力, 可促使患者中枢神经系统重塑及重建, 可改善患者认知功能; 同时考虑患者基本情况及日常生活能力, 结合患者护理风险管理, 完善护理操作规范,

(下转第 193 页)

* 通讯作者: 吴海燕

组间对比差异存在统计学意义 ($\chi^2 = 10.691, P = 0.000 < 0.05$)。

2.3 患者护理满意度对比

对照组患者护理满意度 83.0% 低于观察组的 97.0%，组间对比差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2 所示。

表 2: 比较分析两组患者满意度 [n (%)]

组别	不满意	一般满意	十分满意	护理满意度
对照组(n=100)	17 (17.0)	35 (35.0)	48(48.0)	83.0
观察组(n=100)	3 (3.0)	27 (27.0)	70(70.0)	97.0
χ^2 值				4.085
P 值				0.028

3 讨论

护理管理是医疗活动中不可或缺的组成部分，具有风险高、复杂多变、个性差异大、专科性强等特点，护理风险一直存在于护理整个过程中，任何环节的失误，均可能直接或者间接威胁患者生命安全，同时也会出现经济、人身、法律风险^[4]。常规护理能够较为有效的应对患出现的病情变化，保证其生命健康和恢复进程，但在护理管理工作中，未能考虑到的细节会增加风险发生

率。我院在本次研究中，针对护理风险，设立管理小组，制定全面、系统的护理风险管理制度，对医院各科室的护理中潜在风险的进行总结和分析，针对各个风险类型，进行更具范围性和针对性的护理管理，全面规避各类风险，提升护理质量，进而减少护理不良事件的发生，避免患者投诉，也有助于保证患者预后。本研究中，观察组的护理不良事件发生率为 2.0%、投诉率 1.0%、护理满意度 97.0% 显著优于对照组 (13.0%、9.0%、83.0%)，组间对比差异均存在统计学意义 ($P < 0.05$)。数据显示，护理中应用风险管理能够有效提高护理质量，护理不良事件发生率低，患者护理满意度高，可以有效减少护理投诉率，值得临床上推广应用。

[参考文献]

[1] 黄晶晶. 在手术室护理管理中应用风险意识管理的效果[J]. 中医药管理杂志, 2018 (17):162-163.
 [2] 任永春. 护理风险管理在普外科护理管理中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2018 (8):176-177.
 [3] 聂春燕. 护理风险管理在手术室护理管理中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2018 (55):32-33.
 [4] 周赛男. 护理风险管理在减少医疗纠纷、保证护理质量中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (34):181.

(上接第 188 页)

所有患者的生理、心理与认知状况，由此也导致最终效果的不同。护理工作中不仅要做好护理技术操作，也需要做好患者沟通，懂得基本的社会学、心理学，反复训练沟通技巧，提升互动效果。

综上所述，颅脑外伤患者术后运动障碍患者进行早期康复护理可以有效的改善患者的运动功能，提升患者的生活自理能力，由此优化整体的恢复状况。

[参考文献]

[1] 陈慧婷. 早期康复护理对颅脑外伤术后运动障碍患者功能

恢复的效果[J]. 东方食疗与保健, 2017, (11):266.

[2] 王保军. 早期康复护理对颅脑外伤术后运动障碍患者功能恢复的影响分析[J]. 健康前沿, 2018, 27(10):39, 41.

[3] 孙璇子. 早期康复护理对颅脑外伤术后运动障碍患者功能恢复效果观察[J]. 养生保健指南, 2018, (33):108.

[4] 林瑞卿, 虞银彩, 张丽敏等. 早期康复护理对颅脑外伤术后运动障碍患者功能恢复的临床研究[J]. 按摩与康复医学, 2018, 9(4):77-78.

(上接第 189 页)

度明显高于对照组，由此可见，孕产妇产后针对性护理干预可有效提升孕产妇对产后护理满意度。

综上所述，妇产科孕产妇产后针对性护理干预有较高的临床推广价值。

[参考文献]

[1] 王秀琴. 探讨针对性护理在妇产科孕产妇护理中的临床效果

[J]. 东方食疗与保健, 2017, 4(6):8.

[2] 宁滇珍. 妇产科优质护理模式对孕妇剖宫产率及妊娠结局的效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2018, (10):134, 137.

[3] 尹文清. 基于分娩期孕妇护理的情景教学法在妇产科护理教学中的应用[J]. 现代职业教育, 2017, 5(6):101.

[4] 邓妹艳. 妇产科优质护理模式对孕妇剖宫产率及妊娠结局的效果分析[J]. 饮食保健, 2017, 4(13):248-249.

(上接第 190 页)

结合应急管理措施，加强患者生命及健康管理，以此降低护理风险事件发生率。本组研究中，观察组护理后行为记忆功能高于对照组，护理风险事件发生率 4.0% 低于对照组的 28.0%，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。该研究证实，对自身免疫性脑炎患者采取循证护理，完善患者护理操作，对护理人员具备较高的专业技能要求，可提高患者认知功能改善程度，促使患者记忆行为恢复，且能减少护理风险事件发生，促使护理质量的提升，对促进医院发展也起到积极意义。

综上所述，对自身免疫性脑炎患者采取循证护理，可促使患者认知功能改善，降低护理风险事件发生率，临床价值高，值得推广应用。

[参考文献]

[1] 中华医学会神经病学分会. 中国自身免疫性脑炎诊治专家共识[J]. 中华神经科杂志, 2017, 50(2):91-98.
 [2] 刘晶京, 恽晓平. 汉化版 Rivermead 行为记忆测验第 3 版的信度和效度[J]. 中国康复理论与实践, 2016, 22(5):511-513.

(上接第 191 页)

[2] 李焯. 妇科病房消毒隔离无缝隙护理管理的应用[J]. 中国医药指南, 2018, 16(27):202-203.

[3] 陈燕玉, 林景芳. 对住院妇科疾病患者进行无缝隙护理的效果探析[J]. 中外医学研究, 2018, 16(10):82-83.

[4] 王玉宏. 分析无缝隙护理管理在妇科病房中的作用与影响[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(03):122-123.

[5] 朱冬梅, 周萍, 杨娟. 无缝隙管理系统降低妇科恶性肿瘤术后深静脉血栓发生率的效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2016, 36(02):58-60.