

糖尿病合并脑梗塞患者的临床护理方法及预后效果

刘 华

江苏省泰兴市人民医院 225400

【摘要】目的 探究糖尿病合并脑梗塞患者的临床护理方法及预后效果。**方法** 时间：2017年8月-2019年6月，对象：本院收治的糖尿病合并脑梗塞患者，样本量：62例，将患者随机分为2组，各31例，对照组给予常规护理，观察组在对照组基础上给予综合性护理，比较护理效果和日常生活能力。**结果** 观察组护理总有效率为93.55%，较对照组74.19%高， $P < 0.05$ ；观察组护理后ADL评分较对照组高， $P < 0.05$ 。**结论** 针对糖尿病合并脑梗塞患者，综合性护理可有效控制患者血糖水平，消除风险因素，并提高其生活能力，值得推荐。

【关键词】 糖尿病；脑梗塞；血糖；日常生活能力；康复训练

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 06-132-02

目前我国老龄化进程加快，糖尿病、脑梗塞发病率呈上升趋势，二者合并发病情况较为多见，严重影响患者身体健康状况，且患者病情恢复较慢，容易出现负性情绪，影响疾病恢复，因此在积极治疗的同时需配合科学护理服务，保证患者血糖稳定，并解除疾病危险因素，避免脑部缺血缺氧，进而改善患者预后质量^[1]。本文探究了糖尿病合并脑梗塞患者的临床护理方法及预后效果，旨在提高护理服务质量，做出如下报道：

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间：2017年8月-2019年6月，对象：本院收治的糖尿病合并脑梗塞患者，样本量：62例，将患者随机分为2组，各31例。对照组男18例，女13例，年龄47-73岁，平均(49.63±2.75)岁，病程1-9年，平均(5.33±2.66)年；观察组男17例，女14例，年龄47-74岁，平均(49.87±2.88)岁，病程1-9年，平均(4.82±2.77)年。两组患者一般资料组间差异对结果影响较小，可比较。

1.2 护理方法

对照组给予常规护理干预，进行健康教育，说明糖尿病、脑梗塞危险因素和注意事项，叮嘱患者遵医嘱用药，进行饮食指导，不得暴饮暴食，控糖控盐，鼓励患者多运动；观察组给予综合性护理干预，措施如下：(1)心理护理，应用放松疗法，引导患者聆听舒缓音乐，在聆听过程中指导患者进行冥想，放松心情，家属多关心患者，为患者创建支持体系，帮助患者康复，让患者对治疗充满信心；(2)康复训练，初

期进行被动训练，护理人员按摩患者肌肉和关节，抬高患侧下肢和手臂，对其进行良性刺激，随着肢体功能恢复帮助患者进行坐位、立位和行走训练，以患者耐受能力制定训练方案，每天训练30min左右，每周训练5次。待患者肢体功能改善后，配合穿衣、吃饭和洗漱等训练；(3)强化糖尿病干预，动态监测患者血糖状态，指导患者合理饮食，少食多餐，定时定量进餐，切忌暴饮暴食，且严格控制动物脂肪、糖分和高胆固醇食物摄入量，同时做好足部、眼部护理，避免并发症发生。

1.3 观察指标

(1)护理效果评估，参照文献^[2-3]制定标准，如下：显效：护理后患者血糖水平稳定，空腹血糖低于7.0mmol/L，未出现低血糖等不适情况，肌力恢复≥2级；有效：护理后血糖波动较小，未出现不适情况，肌力恢复1级；无效：未达到上述标准，或病情加重，总有效率=显效率+有效率；(2)日常生活能力评估，使用日常生活能力评估量表(ADL)，评估患者吃饭、穿衣等生活行为，满分100分，分值越高说明能力越强^[4-5]。

1.4 统计学处理

数据处理使用SPSS24.0软件，计数资料，表示为[n/(%)]， χ^2 值进行检验，计量资料，表示为($\bar{x} \pm s$)，t值检验，统计学意义指标： $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理效果

观察组护理总有效率为93.55%，较对照组74.19%高， $P < 0.05$ ，详见表1。

表1：两组护理效果比较 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	31	12 (38.71)	17 (54.84)	2 (6.45)	29 (93.55)
对照组	31	9 (29.03)	14 (45.16)	8 (25.81)	23 (74.19)
χ^2	--	--	--	--	4.292
P	--	--	--	--	0.038

2.2 ADL 评分

观察组护理前ADL评分与对照组相比差异无统计学意义，

$P > 0.05$ ，护理后两组ADL评分均升高， $P < 0.05$ ，观察组较对照组高， $P < 0.05$ ，详见表2。

表2：两组ADL评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后	t	P
试验组	31	60.76±3.98	71.54±3.18	11.782	0.000
对照组	31	61.21±3.82	65.81±3.22	7.050	0.000
t	--	0.454	7.050	--	--
P	--	0.651	0.000	--	--

3 讨论

糖尿病合并脑梗塞临床较为常见，患者在糖尿病基础上出现脑动脉粥样硬化情况，在闭塞血栓影响下脑组织处于缺

氧缺血状态，起病急且病情发展迅速，预后情况较差，患者多伴有肢体功能障碍情况，生活自理能力较弱，给患者自身及其家庭造成沉重负担，因此在及时治疗的同时需强化护理干预

服务,解除危险因素,保证患者安全,并促进病情恢复^[6-7]。

本次研究结果显示:观察组护理效果和预后 ADL 评分均优于对照组,具体原因分析如下:针对糖尿病合并脑梗塞患者,常规护理干预以健康教育、用药指导和饮食运动指导为主,可保证患者接受规范引导,但由于糖尿病病程长且脑梗塞发病急,很多患者伴有明显负面情绪,增加机体应激反应,若不及时处理会加重病情,综合护理则在常规护理基础上强化心理干预,让患者达到放松状态,避免情绪波动,更利于疾病恢复。同时糖尿病合并脑梗塞患者预后伴有肢体功能障碍,很多患者生活无法自理,因此在护理中强化康复训练,包含肢体功能训练、日常生活能力训练,促进患者肌力恢复,并提升其自理能力,且综合护理为患者提供了身心康复指导,进而较常规护理更利于改善患者预后生活状况,干预效果理想。此外综合护理干预进一步强化了糖尿病干预,严格控制患者饮食,并做好足部和眼部等护理工作,预防并发症发生,切实保证了患者安全性,提高其预后质量,为肢体功能恢复提供了有利支持,应用价值较高。

(上接第 129 页)

见表 2,在患者护理满意率上,观察组 92.5%,对照组为 75%,对比有统计学意义($p < 0.05$)。

3 讨论

乙型肝炎肝硬化患者中采用人性化护理可以更大程度的满足患者人性需求,提升患者治疗效果。在具体的处理应对上,要考虑每个患者的差异诉求与基本情况,保证护理操作的针对性。要注重和谐护患关系基础的搭建,否则护理工作推进会受到较大阻力。要提升患者对护理工作的认可度,由此提升治疗依从性,整体恢复情况会更为理想。

综上所述,乙型肝炎肝硬化患者中运用个性化护理可以有助于提升患者生活质量,优化患者的护理满意度,整体治疗

(上接第 130 页)

急诊患者除夕心跳及呼吸骤停的现象,会对生命健康造成严重威胁^[1],需要进行及时抢救及护理,同时对于工作人员的要求也相对较高,急救护理措施,是在进行抢救的基础上,提供针对性的干预措施应用,便于对患者进行及时护理措施展开,让患者及时从危险症状中解救,对患者的生命保障具有关键意义^[2]。本次研究中,选取我院 2017 年 1 月-2019 年 1 月入治的心跳呼吸骤停需要进行急救的患者共 100 例,根据救治方式的不同分为对照组及观察组,对照组进行常规基础救治,观察组在此基础上加以干预救治及护理,观察组患者的抢救成功率为 98%,死亡率为 2%,对照组患者的抢救成功

(上接第 131 页)

折护理中具有很高的临床应用价值,能加快关节功能恢复,提高骨折部位愈合速度,患者在住院期间,收到护理服务好,所受痛苦少,值得在骨科临床护理中广泛的应用。

参考文献

- [1] 王莉. 优质护理服务模式在改善骨折患者骨折愈合及功能恢复中的作用研究[J]. 中国卫生标准管理, 2016(22):250-251.
- [2] 赵海松. 优质护理服务模式对骨折病人骨折愈合及功能恢复的影响观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期

刊), 2015(92):245-248.

参考文献

- [1] 张敏峰. 2 型糖尿病合并急性脑梗死患者动态血糖变化及其与预后的关系[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(13):127-130.
- [2] 郑迎春. 2 型糖尿病并发脑梗塞康复期患者中医情志护理体会[J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 20(2):213-215.
- [3] 赵玉兰, 皮远萍, 唐玲, 等. 糖尿病合并肿瘤患者的护理风险及对策研究[J]. 重庆医学, 2018, 47(2):2959-2962.
- [4] 张惠媛. 护理干预对老年糖尿病合并脑梗塞患者的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2017, 64(05):120-122.
- [5] 杜玉臣. 综合护理在脑梗塞合并糖尿病护理中应用价值分析[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(01):27-28.
- [6] 郑迎春. 2 型糖尿病并发脑梗塞康复期患者中医情志护理体会[J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 20(2):213-215.
- [7] 于艳. 老年性胃癌伴糖尿病并发脑梗塞患者的临床护理措施探讨[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S1):251-251, 253.

恢复状况更为理想。

参考文献

- [1] 王晶晶. 个性化护理措施在乙型肝炎肝硬化失代偿患者药物治疗依从性的效果评价[J]. 中国医药指南, 2018, 16(17):215-216.
- [2] 冀颖. 个性化护理对乙型肝炎肝硬化患者预后转归及出院后遵医行为的影响分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(29):222.
- [3] 栾桂萍, 于苏华, 张文静. 个性化护理在乙型肝炎肝硬化失代偿期患者药物治疗依从性中的效果评价[J]. 中国医药指南, 2017, 15(21):197-198.
- [4] 李晓娟. 探讨个性化护理措施对乙型肝炎肝硬化失代偿患者药物治疗依从性的影响[J]. 中国保健营养, 2019, 29(19):255.

率为 88%, 死亡率为 12%, 组间对比存在显著差异, 有统计学价值($P < 0.05$)。观察组患者的满意度明显大于对照组患者的满意度, 组间对比存在显著差异, 有统计学价值($P < 0.05$)。由此可见, 通过对心跳及呼吸骤停患者进行及时抢救的前提下加以急诊护理相关措施应用, 可以明显改善患者的各项指征状态, 缓解患者的不良症状, 效果显著, 值得临床应用推广。

参考文献

- [1] 张勤. 急诊患者心跳呼吸骤停的急救措施与护理[J]. 中外医学研究, 2014, (31):118-119.
- [3] 刘延英. 针对性护理干预对急诊心跳呼吸骤停患者抢救成功率的影响[J]. 河南医学研究, 2017, 26(9):1701-1702.

刊), 2015(92):245-248.

- [3] 刘玉琴, 欧会芝, 吴彩勤, 等. 优质护理服务模式在骨折患者骨折愈合及功能恢复的应用[J]. 中国医药科学, 2015, (2):94-96.
- [4] 董艺, 朱雯楠, 曹云云. 优质护理服务模式对骨折患者愈合及功能恢复的影响[J]. 医疗装备, 2016(15):190-191.
- [5] 周立荣. 骨折患者护理中植入优质理念对骨折愈合及功能恢复的干预作用分析[J]. 中外女性健康研究, 2018(02):174+179.