

综合护理干预在偏头痛患者护理中的效果分析

杨小花

福建医科大学附属漳州市医院 363000

【摘要】目的 研究分析综合护理干预在偏头痛患者护理中的效果。**方法** 2019.3-2020.3, 共有100例偏头痛在本研究就诊, 按照不同的护理干预方案将患者分组, 并分别给予综合护理干预(患者50例, 为实验组)、一般护理干预(患者50例, 为对照组), 在两组出院后比较相关数据。**结果** 实验组的头痛发作频率、头痛严重程度、头痛持续时间均小于对照组($P<0.05$)。实验组的护理满意度98%大于对照组80%($P<0.05$)。**结论** 偏头痛患者治疗期间采用综合护理干预, 可有效改善患者的头痛症状, 缩短患者的头痛时间, 提高临床护理满意度。

【关键词】 综合护理干预; 一般护理干预; 偏头痛; 头痛发作频率; 头痛严重程度; 头痛持续时间

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-133-02

偏头痛属于临床常见疾病, 指患者的一侧颞部或是两侧颞部出现反复发作性波动性头痛。患者发病前往往会出现体觉先兆、视觉先兆^[1]。有研究文献^[2]指出, 偏头痛多发于女性, 患者多在青春起病, 且患者的发病与精神因素、药物因素、遗传因素、饮食因素等密切相关。有研究学者^[3]指出, 偏头痛治疗期间辅以有效护理, 可提高临床治疗效果, 可有效缓解患者的头痛症状。基于此, 本研究主要分析综合护理干预在偏头痛患者护理中的效果。报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2019.3-2020.3, 共有100例偏头痛在本研究就诊, 按照不同的护理干预方案将患者分组, 每组偏头痛患者50例。实验组中, 男女性别比是20:30; 患者年龄大小是20-78岁(49.34 ± 6.98)岁; 患者病程是1-11年(6.29 ± 3.67)年。对照组中, 男女性别比是18:32; 患者年龄大小是20-79岁(49.60 ± 6.92)岁; 患者病程是1-12年(6.53 ± 3.78)年。两组临床数据比较, $P>0.05$, 但有可比性。

1.2 方法

对照组50例采用一般护理干预。

实验组50例采用综合护理干预, 流程如下: (1)心理干预 多数患者的偏头痛症状持续时间长、头痛症状严重、头痛发作频率高, 严重影响患者生活质量的同时, 还会给患者的心理造成严重负面影响, 导致患者紧张、焦虑、暴躁、不安、抑郁、悲观等。因此, 患者入院后, 护士需利用心理学知识热情接待患者、真诚安慰患者、认真聆听患者, 持续开导患者, 积极与患者交流, 不断缓解患者的负面情绪。同时, 在病房内播放温柔音乐缓解患者的紧张、不安, 指导患者进行瑜伽等放松训练帮助患者放松身心, 改善患者的心理状态与睡眠质量。(2)疼痛干预: 疼痛会给患者的身心造成巨大的负担。护士需准确评估患者的疼痛症状, 及时给予止痛药物缓解患者的疼痛症状。若患者的疼痛程度比较轻, 则可以让患者观看自己喜欢的电视剧、电影等, 转移患者的注意力, 减轻疼痛症状。或者, 在患者偏头痛发作时, 在患者的双颞部动脉搏动明显处放置冰袋, 通过冰敷缓解患者的疼痛。(3)健康教育: 对患者、家属讲述偏头痛的发病原因与影响因素、临床治疗方案以及治疗注意事项, 并指导患者积极参加各种偏头痛知识讲座、座谈会、交流会等, 不断提高患者、家属对疾病的认识, 让患者积极配合临床治疗, 让患者家属监督患者

服从治疗。同时, 还可指导患者治疗期间慢跑、爬山、散步、听音乐、按摩肌肉, 不断提高患者的身体机能。(4)社会支持: 护士需与患者家属积极沟通交流, 让患者家属认识到自己的作用于价值, 促使患者家属在患者治疗期间, 耐心陪伴患者、积极鼓励患者、悉心照顾患者, 给予患者更多家庭温暖, 促使患者树立治疗信心。

1.3 观察指标

两组患者的(1)护理效果: 头痛发作频率、头痛严重程度、头痛持续时间, 其中头痛严重程度采用视觉模拟评分法^[4]获取。(2)护理满意度: 采用护理调查问卷获取, 根据调查结果将患者依次划分入很满意、满意与不满意范围内。

1.4 统计学方法

所有研究数据均应用SPSS17.0统计学软件进行统计分析。

2 结果

2.1 两组护理效果比较

实验组的头痛发作频率、头痛严重程度、头痛持续时间均小于对照组($P<0.05$)。见表一。

表1: 两组护理效果比较

组别	例数	头痛发作频率 (次/周)	头痛严重程度 (分)	头痛持续时间 (h/次)
实验组	50	0.23 ± 0.10	2.01 ± 0.67	1.0 ± 0.7
对照组	50	1.11 ± 0.12	4.03 ± 0.78	2.6 ± 0.9
t值	-	7.2887	5.2341	6.0098
P值	-	0.01	0.01	0.01

2.2 两组护理满意度比较

实验组的护理满意度98%大于对照组80%($P<0.05$)。见表二。

表2: 两组护理满意度比较 (n/%)

组别	例数	很满意	满意	不满意	满意度
实验组	50	23	26	1	49 (98%)
对照组	50	17	23	10	(80%)
χ^2 值	-	-	-	-	9.0028
P值	-	-	-	-	0.01

3 讨论

偏头痛是常见原发性疼痛, 但在发病后严重妨碍患者正常生活、正常工作。临床认为, 在发作偏头痛后, 患者需及时就诊, 积极配合治疗, 便可获得较好的效果。但很多患者

(下转第136页)

慢性阻塞性肺疾病在老年群体的发病率在逐年升高,很多患者发病后会出现明显的临床症状,因而需要采取科学的护理措施^[6]。通过肺康复护理指导后,患者护理工作实施能够有所改善,相关的指标控制和优化具有明显变化。尤其是在生活质量和肺功能指标改善上,更是具有显著优势。本研究结果显示,通过肺康复护理指导后,实验组患者护理工作实施

水平有明显改善,组内患者护理工作实施的各项指标变化明显,尤其是生活质量和肺功能指标改善上更是具有明显优势。

综上所述,对于老年 COPD 患者护理而言,实施肺康复护理能够改善患者护理指标,对其自身生活质量提升具有明显优势,同时能够在肺功能指标改善上作出调整,因而符合患者护理需求,所以能够在临床推广。

表 2: 患者护理前后肺功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

项目	实验组 n=45		对照组 n=45	
	护理前	护理后	护理前	护理后
FEV ₁ (L)	1.37±0.26	1.98±0.36*#	1.36±0.36	1.69±0.33*
PVC (L)	2.18±0.22	2.57±0.36*#	2.21±0.46	2.11±0.36*
PEV/FVC (%)	51.16±5.36	67.54±2.63*#	51.23±0.36	59.66±0.33*
PEF (L/S)	2.55±0.36	3.21±0.25*#	2.54±0.26	2.99±0.36*

注: *代表护理前与护理后对比差异显著 $P < 0.05$, 而 # 代表与对照组相比差异显著 $P < 0.05$ 。

参考文献:

- [1] 戴华丽, 李丽. 肺康复护理对 COPD 稳定期患者肺功能及生活质量的影响 [J]. 系统医学, 2018, 23(005): P.166-167.
- [2] 李慧丽, 吴旭芳. 康复护理干预对老年 COPD 患者肺功能及生活质量的影响分析 [J]. 人人健康, 2019, 21 (15): 103-104.
- [3] 穆海红, 邓立志. 探讨康复护理团队干预对老年慢性阻塞性肺病 (COPD) 稳定期患者肺功能及生活质量的影响 [J].

饮食保健, 2019, 6(40): 105-107.

- [4] 温凯甜, 林俏丽, 刘娜, 等. 中医综合护理对老年 COPD 患者肺功能及生活质量的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 43(12): 60+63.
- [5] 张晓薇, 李娟. 体位排痰护理结合康复训练对 COPD 患者肺功能及生活质量的影响 [J]. 海南医学, 2019, 21(15): 145-147.
- [6] 朱嫣红. 康复护理干预对老年 COPD 患者肺功能及生活质量的影响研究 [J]. 心理医生, 2018, 24(008): 228-229.

(上接第 133 页)

就诊时存在严重负面情绪,对疾病认识不多,对医院治疗水平存在质疑,因此无法保证患者的治疗依从性。

综合护理干预是一种具有整体性、针对性、科学性特点的护理方法。该护理方案对患者的心理状态、精神状态非常重视。因此,在护理人员为患者提供有效的症状护理时,通过心理护理、健康教育、家庭支持等护理,可有效改善患者的心理状态,可有效疏导患者的负面情绪,可有效提高患者的治疗依从性,可有效纠正患者的错误认知,可促使患者树立治疗信心^[5]。

由上可知,偏头痛患者采用综合护理干预,可改善临床治疗效果。

参考文献:

- [1] 李海岩. 偏头痛患者应用综合护理干预对生活质量的的影响研究 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(23):155-156.
- [2] 孙明丽. 偏头痛患者实施综合护理干预的效果评价 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(8):993-995.
- [3] 王静. 综合护理干预对偏头痛患者的负性心理与生活质量的干预效果观察 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(4):258-259.
- [4] 邵慧珺, 安萍, 薛玲. 神经源性偏头痛实施综合护理干预的方法及效果分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(16):228.
- [5] 单淑珍, 李彦玲, 唐伟. 综合护理干预在偏头痛持续状态患者治疗中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2018, 25(7):166-168.

(上接第 134 页)

吸衰竭以及昏迷,威胁患者的生命安全^[3]。使用急救护理流程和自我防护措施,有利于提高抢救成功率,形成针对有机磷中毒的护理就成,可以提高抢救效率,减少洗胃时间,并发病的发生率^[4]。使用急救护理流程以及自我防护措施有利于为抢救争取最佳的时间,减少有机磷农药对身体的损伤。

本文中选取我院治疗的急诊有机磷中毒的患者 100 例,使用急救护理流程和自我防护措施的患者的胃内容物溢出发生率以及并发症发生率明显小于使用传统急救护理流程的患者,并且洗胃时间以及使用的洗胃液量比较小,对护理的满意率比较高。吴海燕等^[5]研究急诊有机磷中毒患者的急救护理流程和自我防护措施的临床效果评价结果与本文相似。

综上,在急诊有机磷中毒的患者中使用急救护理流程和自我防护措施,有利于减少并发症发生率,提高护理满意率,减少洗胃时间以及洗胃液量,值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 刘蕊, 杨俊泉, 李志松, 李颖. 优化急性有机磷中毒急救护理流程的效果研究 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2016, 19(07):1064-1067.
- [2] 杨洁, 李兵飞. 急诊有机磷中毒患者的急救护理流程和自我防护措施探讨 [J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(06):285-286.
- [3] 陈美清, 刘爱平, 徐晓洁. 急诊有机磷中毒患者的急救护理流程和自我防护措施的临床研究 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2017(02):115-117.
- [4] 张德芬, 毛世芳, 陈妮, 冯春爱, 周成莉. 优化急救护理流程对急性有机磷中毒患者急救时间、负性情绪及并发症的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(03):563-566.
- [5] 吴海燕. 急诊有机磷中毒患者的急救护理流程和自我防护措施的临床效果评价 [J]. 名医, 2020(02):229.