

细致化护理对急性重症脑梗死患者并发症率和满意度的影响分析

杨 柳 郑梅梅^{通讯作者}

厦门大学附属第一医院 福建厦门 361000

【摘要】目的 研究细致化护理对急性重症脑梗死患者并发症率和满意度的影响。**方法** 根据随机数字表法将2018年9月至2019年9月期间本院接收的急性重症脑梗死患者80例分为两组,对照组40例实施常规护理,观察组40例实施细致化护理。将两组的并发症发生率、护理满意度进行比对。**结果** 观察组患者的并发症发生率显著低于对照组,护理满意度高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对急性重症脑梗死患者实施细致化护理有助于减少并发症的发生,可提升护理满意度。

【关键词】急性重症脑梗死;细致化护理;并发症;满意度**【中图分类号】**R473.74**【文献标识码】**A**【文章编号】**1672-0415 (2020) 06-179-02

急性重症脑梗死是一种起病突然、病情进展快且危重的脑血管疾病^[1],致残率、致死率均较高,即使在接受规范治疗后仍可能出现相关并发症,严重影响到患者的日常生活^[2],降低其生活质量,因此为了降低急性重症脑梗死患者的并发症发生率,实施积极的护理干预具有重要意义。本文就细致化护理在该病患者中实施效果进行观察分析。具体内容见正文阐述:

1 资料和方法

1.1 资料

将2018年9月至2019年9月期间在本院进行治疗的急性重症脑梗死患者80例按照随机数字表法分为例数相同的两组。

纳入标准: (1) 所有患者均经影像学检查明确诊断为脑梗死,并满足《中国脑梗死中西医结合诊治指南(2017)》中的相关诊断标准; (2) 发病至入院时间在72h内且生命体征平稳; (3) 患者家属已签署知情同意书。

排除标准: (1) 存在其他脏器功能不全的患者; (2) 合并颅脑损伤、脑出血的患者; (3) 复发性脑梗死患者; (4) 存在血管性痴呆、精神疾病的患者。

对照组 (n=40): 男24例,女16例;年龄最小值44岁,年龄最大值77岁,年龄平均值(62.75±4.09)岁。梗死部位:脑基底节区18例,额叶13例,脑干7例,小脑2例。格拉斯哥昏迷指数(GCS)评分:≤3分8例,4-8分11例,≥9分21例。

观察组 (n=40): 男26例,女14例;年龄最小值45岁,年龄最大值78岁,年龄平均值(62.81±4.13)岁。梗死部位:脑基底节区17例,额叶12例,脑干8例,小脑3例。GCS评分:≤3分9例,4-8分12例,≥9分19例。

研究对象的一般资料进行比较存在均衡性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 常规护理。密切监测患者生命体征的变化,做好环

境护理、健康宣教,遵医嘱进行各项医疗相关护理。

观察组: 细致化护理。(1) 建立细致化护理小组:小组成员由具备丰富经验的高年资护理人员担任。全面评估患者的各项情况和具体需求,并在护理工作中将细致化在每一个环节中落实。

(2) 针对性心理护理:在患者清醒后,向患者及其家属详细讲解疾病治疗、转归相关情况,通过积极的沟通交流疏导患者的负面情绪,加强人文关怀。(3) 急性期护理:遵医嘱开放静脉通道和予以吸氧,并做好相应护理措施;动态监测和关注患者各项体征指标以及意识、瞳孔等变化;遵医嘱对患者头部实施亚低温治疗和护理;定时协助患者翻身叩背,注意清洁患者的皮肤并保持干燥清洁,做好皮肤护理和口腔护理。(4) 并发症护理:在患者入院后对患者吞咽能力、生活自理能力以及坠床跌倒、压疮、深静脉血栓等发生风险进行全面评估,并制定相应的预防措施,预见性地落实防范措施,及时发现并处理异常情况。

1.3 观察指标及判定标准

(1) 观察两组患者的并发症发生情况。(2) 两组患者于出院前填写科室自行设计的护理满意度调查问卷,问卷总分为100分,非常满意、基本满意、不满意对应的分值依次为≥90分、80-89分、<80分。护理满意度=(40例-不满意例数)/40例×100%。

1.4 统计学处理

将临床资料录入到SPSS21.0统计软件中进行处理。计数资料以[n(%)]的形式表示,进行卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 实验结果

2.1 并发症发生情况

观察组患者的并发症发生率同对照组进行比较明显更低($P < 0.05$)。见表1所示:

表1: 对比两组的并发症发生情况 [n (%)]

组别	例数	肺部感染	深静脉血栓	便秘	足下垂	总发生率
对照组	40	4 (10.00)	3 (7.50)	2 (5.00)	3 (7.50)	12 (30.00)
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	3 (7.50)
χ^2 值	-	1.920	3.117	0.346	1.053	6.646
P 值	-	0.166	0.077	0.556	0.305	0.010

2.2 护理满意度

如表2所示:

观察组患者的护理满意度相较于对照组显著更高($P < 0.05$)。

表2: 对比两组的护理满意度 [n (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	40	13 (32.50)	17 (42.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
观察组	40	24 (60.00)	14 (35.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2 值	-	6.084	0.474	6.275	6.275
P 值	-	0.014	0.491	0.012	0.012

3 讨论

急性重症脑梗死属于临床急危重症,主要是由脑供血动脉硬化、血栓形成导致脑血管狭窄、阻塞所引起的^[3],会损害患

者的脑组织,故具有较高的致残率,且会危及患者的生命安全。急性重症脑梗死患者在治疗期间仍会出现较多的并发症,会导致
(下转第183页)

此次研究显示,实验组护理后SAS评分、疼痛评分较对照组更低,且晨僵持续时间较对照组更短,提示对患者加用关节护理后,可有效减轻关节疼痛,缩短晨僵持续时间,从而有助于减轻患者对疾病的担忧,改善其焦虑情绪。同时,数据显示,实验组满意度(97.83%)高于对照组(80.43%),提示开展关节护理具有良好可行性,有助于增加患者对整体护理工作的满意度。

邵婷^[8]在《关节护理在风湿性关节炎患者中的应用效果观察》一文中亦详细分析了观察关节护理的应用效果,其以70例风湿性关节炎患者为观察对象,通过对比护理满意度、焦虑评分、疼痛评分等指标发现,甲组(实施关节护理)患者满意度97.14%高于乙组74.28%(实施常规护理),且甲组焦虑自评量表评分、疼痛评分均低于乙组,通过研究其认为,开展关节护理有助于增加护理满意度,缓解焦虑情绪及减轻疼痛。将本研究成果和邵婷的成果进行对比发现,两者均认为对风湿性关节炎患者开展关节护理具有良好可行性,有助于减轻疾病带来的痛感。

综上所述,对风湿性关节炎患者开展关节护理有助于缓解焦虑情绪,减轻痛感,满意度更高。

参考文献

- [1] 蔡美琴.综合护理干预减轻老年风湿性关节炎患者疼痛的效果观察[J].国际护理学杂志,2017,36(21):2957-2960.
- [2] 杨天容.中西医结合护理在风湿性关节炎患者护理中的应用[J].临床研究,2018,26(6):176-178.
- [3] 李慧妹.风湿性关节炎的患者实施关节护理的临床价值探讨[J].中国伤残医学,2017,25(19):96-97.
- [4] 夏凉,陈城.整体护理干预对类风湿性关节炎的影响[J].浙江临床医学,2017,19(3):542-543.
- [5] 王芳.风湿性关节炎伴有骨关节障碍患者实施自知力教育及延续护理的效果[J].中国伤残医学,2018,26(2):89-90.
- [6] 袁伟球.综合护理干预减轻老年风湿性关节炎患者疼痛的效果观察[J].中国医药科学,2019,9(6):134-136.
- [7] 于淑媛,王华.个性化护理在风湿性关节炎合并骨质疏松症护理中的效果[J].继续医学教育,2019,33(2):117-119.
- [8] 邵婷.关节护理在风湿性关节炎患者中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2019,23(36):5235-5236.

(上接第179页)

患者出现不适感,对患者的病情恢复、预后产生不利影响,还会延长住院时间,增加患者的经济负担^[4],因此在对急性重症脑梗死患者进行及时抢救的同时还应做好护理干预。

细致化护理是一种充分遵循现代医学理念并具备个体化、针对性、精细化的护理模式。在急性重症脑梗死患者中实施细致化护理,一方面由专业的细致化护理小组成员对患者进行全面的评估,能够制定科学化、个体化、细致化的护理方案,在每一个环节中做到精、准、细、严。另一方面针对患者的心理状态实施心理疏导,能够消除患者的顾虑、担忧,缓解其负面情绪,能够提升患者的配合程度^[5];通过急性期护理和并发症护理能够在提升患者舒适度的同时,消除护理工作中存在的风险隐患^[6],进而能够有效减少患者治疗期间并发症的发生,减轻并发症给患者带来的二次伤害,能够改善患者的预后效果,促使患者早日康复出院。

本文研究数据显示,观察组患者的并发症更少,护理满意度更高,较好地表明了细致化护理的应用效果比常规护理更加显著。

综上所述,细致化护理对于急性重症脑梗死患者并发症发生率降低、护理满意度提高具有较好的促进作用,适合在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 余玲.重症监护病房急性重症脑梗死并发肺部感染患者综合护理效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(09):1206-1208.
- [2] 沈美秀.细致化护理对急性重症脑梗死患者并发症控制的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A5):308-309.
- [3] 郭书军,苗万坡.针对性护理在急性重症脑梗死患者中的应用效果[J].中国民康医学,2019,31(13):152-153.
- [4] 王璞璞.综合护理在急性重症脑梗死并发肺部感染患者护理中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(09):1699-1700.
- [5] 樊凤莲.延续性护理在急性重症脑梗死54例出院后预防并发症中的应用价值[J].中国民康医学,2017,29(18):125-126.
- [6] 皮建菊,廖中平.细致化护理对急性重症脑梗死患者并发症控制的效果观察[J].中国社区医师,2017,33(05):118+120.

(上接第180页)

总而言之,心理护理+健康指导可促使脑梗死静脉溶栓治疗的患者加速康复进程,提升其日常生活能力,有临床推广价值。

参考文献

- [1] 杨咏梅.优质护理在老年急性闭塞性脑梗死行介入溶栓术患者中的应用[J].实用临床医药杂志,2015,19(z1):209-210.
- [2] 赵玉莲.脑梗死静脉溶栓护理对患者神经功能缺损评分的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2018,21(6):687-689.

(上接第181页)

明经急诊护理能够有效改善患者预后及患者护理满意度。

综上所述,急诊护理干预可有效改善HICH患者神经功能,有助于患者恢复运动功能及日常生活能力,对其预后身体恢复起到积极的促进作用。

参考文献

- [1] 范丽敏.急诊护理干预对高血压脑出血患者的预后质量影响研究[J].黑龙江中医药,2019,48(6):274-275.
- [2] 皮丽喆,吕晶,苗增利.风险预见性干预对高血压性脑出血患者围手术期的影响[J].国际医药卫生导报,2019,25(1):40-44.

[3] 孟宪红,王静,刘春等.对接受介入溶栓术的老年急性闭塞性脑梗死患者进行优质护理的效果分析[J].当代医药论坛,2019,17(2):205-206.

[4] 常红,杨莘.急性脑梗死静脉溶栓后不同部位出血并发症的时间特征及护理[J].中华现代护理杂志,2015,21(6):706-708.

[5] 任莹.急性闭塞性脑梗死介入溶栓术的护理观察[J].中国实用神经疾病杂志,2017,20(18):98-100.

[6] 胡敏,汤淑敏,常杰等.急性脑梗死患者急诊溶栓流程优化的品管圈实践[J].护理学报,2015,22(7):19-22.

[3] 王X.序贯评估病情在高血压脑出血患者院前急救护理中的应用性研究[J].中国医药指南,2019,17(9):8-9.

[4] 王婢娟.高血压合并脑出血患者急诊护理效果观察[J].中国基层医药,2019,26(8):1008-1010.

[5] 潘灵,苏梅霞,华永泉.急诊护理干预对高血压脑出血患者的预后质量影响评价[J].中国卫生标准管理,2019,10(21):151-153.

[6] 李惠平.急诊护理干预对高血压脑出血患者的预后影响评价[J].中西医结合心血管病杂志(电子版),2018,6(27):107-107.

[7] 余志英.护理干预对孕妇实施标准产前检查依从性的影响研究[J].黑龙江医学,2016,40(11):1058-1059.