

家庭康复护理对脑卒中家庭护理者护理能力的影响

孙 静 张红线

山东第一医科大学附属济南妇幼保健院 山东济南 250000

【摘要】目的 观察家庭康复护理对脑卒中家庭护理者护理能力的影响。**方法** 我院 2018 年 10 月-2019 年 10 月收治的 76 例脑卒中患者为本次研究对象,按照是否行护理模式不同将患者分为对照组(38 例:行常规护理)与实验组(38 例:家庭康复护理),比较两组患者家庭护理者护理干预前后临床治疗效果。**结果** 实验组患者家庭护理者干预 1 个月后、3 个月后护理能力(ESCA)量表得分均比对照组低,组间数据差异明显($P<0.05$)。**结论** 脑卒中患者家庭康复护理干预效果明显优于常规护理效果。

【关键词】 家庭康复护理; 脑卒中; 护理能力; 影响

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2020)07-169-02

脑卒中的发生与动脉血管粥样硬化有关,动脉血管粥样硬化斑块脱落形成小栓子,栓子阻塞脑动脉血管,从而影响脑组织血管灌注,脑组织缺氧性坏死、缺血性坏死均可影响脑部各区域神经功能,流行病学调查显示脑卒中伴随我国人口老龄化程度的加剧,发病率在逐年攀升,脑卒中患者脱离生命危险后需长期行康复锻炼^[1]。本次研究为论证家庭康复护理对脑卒中家庭护理者护理能力的影响,比较我院 2018 年 10 月-2019 年 10 月 38 例给予常规护理、38 例给予家庭康复护理,两种不同护理干预模式患者干预前后家庭护理者护理能力变化情况。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验组($n=38$):男、女分别 20 例、18 例,年龄/平均年龄为:56 岁~80 岁、(70.62±1.32) 岁,脑卒中发病至入院治疗平均病程为:(2.02±0.22) h。对照组($n=38$):男、女分别 20 例、18 例,年龄/平均年龄为:54 岁~78 岁、(70.54±1.36) 岁,脑卒中发病至入院治疗平均病程为:(2.05±0.21) h。两组患者性别、平均年龄以及平均病程等指标经统计学验证无明显差异($P>0.05$)。

1.2 病例选择标准

纳入标准:(1)参考万学红、卢雪峰主编第九版《诊断学》中脑卒中临床诊断标准,本次研究对象入院后均经颅脑 CT、MRI 等影像学检查确诊,且急诊抢救后脱离生命危险。

(2)患者均住院接受系统治疗后病情控制平稳,均出现偏瘫、偏身感觉障碍需长期行康复锻炼。(3)患者均神志清醒且出院后由家人承担家庭护理工作。排除标准:(1)排除各项生命指征不平稳的患者。(2)排除入院系统治疗前私自用药患者。(3)排除中途失访患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组(常规护理干预):在患者出院前护理人员向患者大体讲解脑卒中康复锻炼技巧,嘱患者在日常生活中进食清淡,防止便秘,定期入院复诊。

1.3.2 实验组(家庭护理干预):(1)在患者出院前护理人员向家庭护理者及患者共同开展健康教育指导:①基础生活干预:每日至少开窗通风 30min,此外定期更换床单、被罩。此外,患者应穿棉质、宽松的衣服,保持皮肤洁净,从而防止皮肤感染。②饮食干预:家庭护理者日常烹制时应应用量杯、量勺等器械以控制每日食用油、食用盐摄入量,根据节令变化,为患者提供新鲜果蔬。③康复锻炼:在早期开展功能体位干预,家庭护理者每隔 2h-4h 帮助患者翻身一次,并对患者长期受压部位实施按摩以促进患者血液循环。此外,通过发放图片

以及视频影音资料,使患者认识到主动锻炼对自主活动能力的影 响,从而主动尝试患肢功能康复锻炼,并嘱家庭护理者每日监督患者功能康复情况,敦促患者出院后坚持康复锻炼。(2)心理护理:患者出院时记录家庭护理者联系电话,并请家庭护理者关注科室微信公众号,每个月与家庭护理者通过电话沟通,了解脑卒中患者出院后日常生活中遇到的问题,对相关问题给予科学解答。此外,列举预后良好案例,及时疏导家庭护理者长期护理干预过程中出现的疲惫、焦虑、悲观等负面情绪。

1.4 观察指标

观察比较两组患者家庭护理者干预前、干预 1 个月、干预 3 个月护理能力,本次研究参考 ESCA 量表判断家庭护理者护理能力,该量表总分为 172 分,伴随护理能力的提升,该量表得分也在逐渐提升。

1.5 统计学处理

SPSS21.0 软件系统处理相关数据,以($\bar{x}\pm s$)表示的平均值计量数据,均应用 t 检验, P 值低于 0.05 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

观察比较两组家庭护理者干预前后护理能力,具体情况(见表 1),干预前家庭护理者干预者护理能力不存在明显差异,实验组患者干预后 ESCA 量表得分均高于对照组,且两组患者数据差异明显。

表 1: 两组家庭护理干预者护理能力变化情况 [$\bar{x}\pm s, n$]

组别	n	干预前	干预 1 个月后	干预 3 个月后
实验组	38	86.76±10.43	123.43±10.44	156.534±10.45
对照组	38	86.77±10.44	94.54±10.44	103.43±10.46
t 值		10.845	10.214	10.031
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

脑卒中患者康复护理干预的主要场所是家庭,这是由脑卒中患者后遗症功能康复锻炼的长期所决定的,绝大多数脑卒中患者出院后需由家人实施护理,脑卒中患者家属普遍未接受过系统指导,对脑卒中家庭护理知识不了解,从而致使脑卒中患者家庭护理者护理能力低下^[2]。对脑卒中家庭康复护理者实施家庭护理干预是一种医院护理与家庭护理干预相结合的一种模式,在脑卒中患者出院前,护理人员向家庭护理者以及脑卒中患者宣传相关护理知识,从而使脑卒中家庭护理者了解家庭护理要点。此外,家庭护理干预实施过程中通过开展电话随访以及微信公众号等方式,落实医院护理监督,

(下转第 171 页)

肉的压迫增大使患者产生局部酸痛感。临床中常采取髌关节置换术进行治疗^[3]，髌关节置换术能够缓解患者的关节疼痛，排除功能障碍，从而提高患者的生活质量，但术后常会发生系列并发症，影响患者恢复。因此术后辅助科学的护理干预至关重要。随着生活水平的提高，人们对护理模式提出了新的要求，健康教育护理较于常规护理，更具有优越性。

近年来，髌关节置换术后下肢深静脉血栓护理中运用健康教育得到应用且效果理想。本研究中，观察组护理后 1 个月 NIHSS 评分低于对照组，FMA 评分高于对照组 ($P < 0.05$)，说明健康教育能够降低患者神经功能的损伤，改善患者的运动功能。在实施常规临床健康教育中，常存在针对性不强、不对称等问题。健康教育护理基于一定的科学理论基础，要求分阶段对患者进行教育，使患者对疾病的相关知识得到更好的理解，同时，加强术后康复训练，密切观察伤口愈合情况，避免反生感染，给患者带来不必要的疼痛，多关注患者心理，缓解患者的心理压力，提高患者对治疗的信心，帮助患者提高治疗效率。以确保每个护士的操作的全面性和合理性^[4]。本研究中，护理一个月后观察组的患者的不良情况发生率低

于对照组 ($P < 0.05$)，说明健康教育可有效降低不良反应发生率，提高患者预后。

综上所述，健康教育在髌关节置换术后下肢深静脉血栓形成的护理中有着显著的效果，可以降低上升神经评分，提高患者运动功能评分，减少并发症的发生。

参考文献

- [1] 苏其朱, 陈仕雄, 孟志斌. 髌关节置换术后下肢深静脉血栓形成的危险因素分析[J]. 解放军医药杂志, 2018, 030(005):66-69.
- [2] 谈晶, 陈媛, 刘洪娟, 等. 连续性护理干预在预防全髌关节置换术后下肢深静脉血栓形成中的应用价值[J]. 骨科, 2019, 010(001):63-67.
- [3] 王革, 杨玉金, 颜兴伟, 等. 髌关节置换术患者下肢深静脉血栓形成的集束化干预临床效果分析[J]. 重庆医学, 2019, 48(07):145-147+150.
- [4] Sasaki T, Fujimoto Y, Ishitoya S, et al. Improved detectability of thromboses of the lower limb using low kilovoltage computed tomography[J]. Medicine, 2018, 97(6):e9775.

(上接第 166 页)

此外，实验组患者平均住院时间比对照组短。

综上所述，新冠肺炎合并脑出血患者优质护理干预的实施可安抚患者情绪，提升患者诊疗干预效果，缩短患者住院时间，有较高的临床推广与实践价值。

参考文献

- [1] 娜仁花, 苏亚拉其其格. 护理程序在 1 例高龄脑出血合并肺炎护理中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(12):144-146.

- [2] 靳英辉, 蔡林, 程真顺, 等. 新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎诊疗快速建议指南(标准版)[J]. 解放军医学杂志, 2020, 45(1):1-20.

- [3] 倪林梅, 刘晓玲, 江悦, 等. 脑出血患者并发肺炎应用醒脑静治疗并临床护理[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2015, 18(11):1927-1929.

- [4] 张晴, 王艳, 聂惠婷, 等. 1 例新型冠状病毒肺炎疑似患者并发重型脑出血的护理[J]. 中西医结合护理, 2020, 6(3):187-191.

(上接第 167 页)

量具有显著的作用，值得临床借鉴和参考。

参考文献

- [1] 张凤平. 针灸联合闪罐治疗特发性面神经麻痹疗效研究[J]. 陕西中医, 2020, 041(003): 380-382.

- [2] Kim J, Chon J, Soh Y, et al. P08-T Ultrasound evaluation of facial nerve diameter for prognosis in patients with Bell's

- palsy[J]. Clinical Neurophysiology, 2019, 130(7): e40-.

- [3] 邢晓虹, 赵琪珩, 施凯耀, 等. 强化护理干预在胺碘酮治疗的扩张型心肌病合并室性心律失常患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(16): 2227-2230.

- [4] 孙光英, 杨丽, 雷冬梅, 等. 细节护理干预在感染性休克患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 026(003): 404-408.

(上接第 168 页)

或者渠道。尽可能平衡效果价值与成本的关系，避免过大成本导致的执行受阻。要充分的利用现实网络资源，充分运用信息资源来达到宣教的优化配置。细节处理上，要做好地方情况了解，收集多方面的信息做执行参考，提升执行的有效性。

总而言之，网络健康教育应用在消化内科患者中可以有效的改善患者负面心理状况，提升治疗依从性，整体状况更为理想。

参考文献

- [1] 李宣莹. 健康教育护理在消化内科的应用研究[J]. 特别健康, 2020, (20):247.

- [2] 刘杨. 健康教育在消化内科护理中的应用[J]. 中国保健营养, 2020, 30(25):199.

- [3] 衡国微. 观察健康教育模式在消化内科住院患者护理中应用的可行性[J]. 健康大视野, 2020, (16):123.

- [4] 陈伟裕. 探讨健康教育在消化内科护理中的应用[J]. 中国社区医师, 2020, 36(14):116, 118.

(上接第 169 页)

有利于医院护理人员掌握家庭护理者心理变化情况，对于出现负面心理情绪的家庭护理者及时开展心理疏导，以保证家庭护理者持续落实相关护理措施^[3]。

本次研究显示实验组患者家庭护理者护理能力高，综上所述，脑卒中家庭护理者家庭护理干预有较高的临床实践价值。

参考文献

- [1] 鞠小青. 脑卒中患者中开展家庭延伸康复护理对日常活动能力及神经功能的影响[J]. 甘肃科技, 2019, 35(21):139-141.

- [2] 强莹艳, 陈维艳. 基于家庭的延伸康复护理对脑卒中患者日常活动能力及神经功能的影响[J]. 护士进修杂志, 2016, 31(17):1555-1557.

- [3] 袁红仙. 家庭康复护理对脑卒中家庭护理者护理能力的影响效果分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(14):167-168.