

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、护理满意度进行对比。**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) 07-126-02

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129页)

当前临床治疗实践证明,脑梗塞患者在出院后一直存在治疗依从性差的问题,考虑可能与患者肢体行动不便、自我保健知识匮乏存在关系,所以为了能够改善患者治疗依从性,我院重视对脑梗塞患者的延续性护理干预,并取得了理想效果^[3]。根据本次研究结果可发现,实验组患者在延续性护理模式下,其治疗依从性、自我管理能力和对护理满意度等均显著高于对照组,证明该护理方法具有满意效果。

我院经验证明,在脑梗死患者护理期间,延续护理模式的优势主要表现为:(1)该护理模式可以对脑梗塞患者出院后的各种行为进行有效管理,因此与单纯的出院指导相比,延续护理可以在患者出院后构建一套完整的护理干预支持体系,护理方法更加科学有效^[4]。(2)延续护理模式下,护理人员与患者之间的交流更加密切,护理人员定期通过与患者进行电话交流,能够了解患者的基本情况,所以护理方法更加科学,实现了对脑梗塞患者的预见性干预^[5]。(3)护理人员在患者出院后,通过电话随访的方法,督促患者遵医嘱用药及康复运动,了解患者家庭生活状态,护理人员主动识别风险现象,这对于提高治疗依从性的意义重大。

综上所述,在脑梗塞患者出院后,采用延续护理模式能够显著改善患者治疗依从性,因此与单纯出院指导相比展现出显著优

势,值得推广。

参考文献

- [1] 万亚,曹俊景.延续护理措施对脑梗塞患者康复护理的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(22):104-111.
- [2] 高园林.延续护理对脑梗塞出院患者遵医行为的影响分析[J].首都食品与医药,2019,26(20):149-150.
- [3] 唐志霞,朱可乐.延续性护理对糖尿病脑梗塞患者的影响[J].糖尿病新世界,2019,22(19):172-173.
- [4] 陈林珠.延续护理对脑梗塞出院患者治疗依从性影响的疗效观察[J].国际感染病学(电子版),2019,8(03):153-154.
- [5] 吉永桂,陈艳.延续护理对脑梗塞患者保守治疗后的依从性及生存质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2019,26(02):51-53.

表2:疾病管理能力与对护理满意度($\bar{x} \pm s$)

组别	自我管理评分	护理满意度评分
实验组(n=37)	38.62±3.74	95.58±1.86
对照组(n=37)	30.19±4.15	89.75±2.73
t值	8.604	13.748
P	0.005	0.001

(上接第125页)

0.05,并且,研究组妊娠中期孕妇护理满意率(95.56%)明显优于对照组孕妇, $P < 0.05$,差异性显著;由此可见,给予妊娠中期孕妇产科门诊护理指导效果显著,有助于缓解孕妇的焦虑情绪,提高护理满意率,保障胎儿的顺利分娩,建议推广使用。

参考文献

- [1] 彭毅萍,陈晨,苗琳.首次妊娠孕妇孕中期焦虑的影响因素及个体化心理疏导分析[J].哈尔滨医药,2019,39(6):576-578.
- [2] 罗军.心理干预治疗对早中期妊娠孕妇失眠的疗效分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2018,5(24):57-58.
- [3] 王耐,洪查理,任悦菲,等.正念减压疗法对孕妇焦虑和抑郁情绪的干预效果[J].承德医学院学报,2020,37(1):49-51.

(上接第126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。

(上接第127页)

救时间和住院时间,同时还能改善其预后生活质量。

参考文献

- [1] 陈二娟,周海红.16例老年急性冠脉综合症的治疗及护理配合[J].内蒙古中医药.2014,33(33):140.
- [2] 董艳丽.临床护理路径干预措施在急性冠脉综合症患者的

[4] 国林青,陈慧,黄君,等.新型冠状病毒肺炎疫情下不同孕期妇女心理健康状况及影响因素分析[J].中国妇幼保健研究,2020,31(7):856-863.

[5] 尤优,严双琴,黄君,等.妊娠意愿与孕中晚期妊娠相关焦虑关联的队列研究[J].中华流行病学杂志,2017,38(9):1179-1182.

[6] 柳兆芳,黄芬,贾青青.孕中晚期妊娠压力与心理健康状况的关系分析[J].实用预防医学,2019,26(5):635-637.

[7] 薛月虹.产科门诊护理指导对中期孕妇焦虑的影响[J].中国卫生标准管理,2018,9(7):138-139.

[8] 邵珊珊,黄君,严双琴,等.孕中晚期妊娠相关焦虑与幼儿18月龄孤独症样行为的队列研究[J].中华流行病学杂志,2018,39(6):826-829.

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.

护理效果[J].国际护理学杂志.2016,35(8):1055-1057.

[3] 刘涛.优化急诊护理路径在急性冠状动脉综合症的应用研究[J].中国卫生产业.2015,12(27):75-77,80.

[4] 刘建萍.健康教育护理路径的配合对于急性冠脉综合征患者PCI术后心理及生活质量的影响[J].吉林医学.2017,38(12):2390-2392.