

循证护理应用于房颤合并脑栓塞患者中的临床护理体会

杨海霞

云南省丽江市玉龙纳西族自治县人民医院心内科 云南玉龙 674100

[摘要] 目的 探讨循证护理用于房颤合并脑栓塞患者的效果。方法 挑选 2018 年 12 月 -2019 年 12 月我院收治的 80 例房颤合并脑栓塞患者，随机分成观察组与对照组，每组 40 例。对照组选择常规护理，观察组实施循证护理，对比两组护理效果。结果 同对照组相比，观察组的 Fugl-Meyer、Barthel、SF-36、治疗依从性评分更优 ($P < 0.05$)。结论 向房颤合并脑栓塞患者，提供循证护理，可以有效改善神经功能，提高日常生活能力，应用价值高。

[关键词] 循证护理；房颤；脑栓塞

[中图分类号] R473.5

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2020) 10-176-01

房颤合并脑栓塞属于常见疾病，老年人为主要患病群体，我国人口中老年人口数量不断增多，房颤合并脑栓塞患者数量也随之增加，如果不能及时治疗与护理此类疾病患者，病情轻者会诱发高血压与脑栓塞，严重者会引发抽搐与休克，乃至死亡。本文分析循证护理用于房颤合并脑栓塞患者的效果，挑选 2018 年 12 月 -2019 年 12 月我院收治的 80 例房颤合并脑栓塞患者作为研究对象，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 12 月 -2019 年 12 月我院收治的 80 例房颤合并脑栓塞患者，入选标准：经临床诊断、颅脑 CT、MRI 等确诊为房颤并发脑栓塞；患者家属知情。排除标准：伴其他重要脏器病变者；过敏体质者；伴恶性肿瘤者。观察组男 22 例，女 18 例，年龄 58-82 岁，平均 (70.3 ± 5.4) 岁。对照组男 24 例，女 16 例，年龄 56-79 岁，平均 (67.5 ± 5.1) 岁。此研究经由我院医学伦理委员会批准。两组一般资料对比，无显著性差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理，追踪病情变化，宣传讲解有关疾病知识，给予心理疏导、饮食护理。

观察组实施循证护理干预。（1）提出循证问题。依据房颤并发脑栓塞疾病特点以及患者实际情况，提出循证问题，即：运用什么方法提高患者生活品质，怎么优化各项护理措施，怎么调节患者心理状况与提升治疗依从性。（2）找到循证支持。从提出的循证问题挑选关键词，比如：房颤、脑栓塞、护理、生活质量等，去相关网站，如知网、万方收集文献资料，并对文献资料进行归纳汇总，以作为护理干预的指导。（3）确定循证护理方案。综合患者实际情况，拟定合理的循证护理方案，并贯彻落实，执行当中进一步优化护理方案。①重视基础护理。严密追踪患者生命体征变化情况，详细记录体征数据，如：心率、血压等。同时打造良好、舒服环境给患者，利于康复。②心理护理。房颤并发脑栓塞疾病发病急，病情危重，患者很容易产生负面情绪，所以，护理人员应当多与患者交流，细心解答患者的问题，向患者介绍医院设施与环境，以及医护人员的情况，打消患者的担忧。③生活指导。向患者与家属说明良好生活与饮食习惯的重要作用。指导患者合理作息，保证充足睡眠，防止劳累过度。指导患者多补充蛋白质、维生素、热量与水分。④用药指导。嘱咐患者严格遵医嘱，按时按剂量服用药物，严禁自行停止服药或更换药物。⑤康复训练。待病情平稳后，指导患者开展关节、肢体运动，依据具体情况调节锻炼强度，防止运动过量。与此同时，可以播放音乐，让患者画画，与患者交流，锻炼患者语言能力，思维功能，社交功能。

1.3 观察指标

运用 Fugl-Meyer 量表评估两组的运动功能，运用 Barthel

指数评估两组的日常生活能力，采用 SF-36 评定两组生活质量，采用调查问卷评估两组治疗依从性，上述各指标分数越高说明患者运动功能、日常生活能力更强，生活品质与治疗依从性更高^[1]。

1.4 统计学分析

本研究采用 SPSS19.0 软件分析数据，其中计量资料明确用 $(\bar{x} \pm s)$ 形式体现，实施 t 检验，计数资料通过百分率来反映，进行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示差异明显。

2 结果

2.1 两组 Fugl-Meyer、Barthel 指数、SF-36 评分、治疗依从性情况

同对照组相比，观察组的 Fugl-Meyer、Barthel、SF-36、治疗依从性评分更优 ($P < 0.05$)。表 1。

表 1：两组 Fugl-Meyer、Barthel 指数、SF-36 评分、治疗依从性情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	Fugl-Meyer	Barthel 指数	SF-36	治疗依从性
观察组	40	70.06 ± 16.59	74.18 ± 14.32	90.16 ± 6.57	87.88 ± 6.25
对照组	40	49.15 ± 18.77	48.41 ± 18.65	70.23 ± 10.12	66.51 ± 7.74
		t 5.2791	6.9315	10.4469	13.5857
		P 0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

房颤合并脑栓塞患者通常会遭受许多因素干扰，心理状况会发生很大波动，会有很大心理压力，从而影响到机体康复。为此，在治疗疾病同时，还应当向患者提供良好护理干预，以提升生活品质，加快康复进程。

循证护理是新型护理模式，是以循证医学理论为基础，通过诸多环节开展循证护理服务，即：找出循证问题、找到循证支持、确定循证护理计划并执行等，整个护理方案更加趋于合理、个性化与目的性^[2-3]。本次研究，向房颤并发脑栓塞患者开展循证护理，综合疾病特点，提出循证问题、找到循证支持，再依据患者实际情况，确定个性化、科学的循证护理方法，进而提高患者运动功能、日常生活能力，改善生活品质，提升治疗依从性与对护理干预认同情况。本研究，同对照组相比，观察组的 Fugl-Meyer、Barthel、SF-36、治疗依从性评分更优 ($P < 0.05$)。

总结一下，向房颤并发脑栓塞疾病患者开展循证护理，效果良好，可以较好调节运动功能，提高患者生活品质，值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 王爱琴, 李凤云. 循证护理在房颤并发脑栓塞患者中的护理效果分析 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(5):131-132.
- [2] 金妍. 循证护理干预用于房颤并发脑栓塞患者的应用价值观察 [J]. 临床检验杂志 (电子版), 2018, 7(4):695-696.
- [3] 陶绪. 综合护理干预在房颤并发脑栓塞患者护理中应用的效果评价 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(34):270.