

支持式联合激励式护理对脑卒中患者康复锻炼依从性的影响

曹 佳 马 雪^{通讯作者}

成都市第五人民医院神经内科 611130

【摘要】目的 研究支持式联合激励式护理对脑卒中患者康复锻炼依从性的影响。**方法** 共选取 120 例病人, 其均为 2018 年 5 月至 2019 年 9 月在我院接受医治的病人, 将他们顺序打乱, 随机分为两组, 一组为对照组, 采取以往惯例的方法, 另一组为观察组, 加入支持式联合激励式护理的方式, 之后对两组病人进行详细观察记录。**结果** 通过一系列比较发现, 观察组病人医治有效率为 80%, 对照组为 55%, 两组数据对比差距明显, 具有可比性 ($P>0.05$)。**结论** 在脑卒中病人的医治期间, 向其加入支持式联合激励式护理可以对病情起到较好的促进作用, 病人在这样的照料下, 与医护人员积极配合, 增加了对医疗工作者的认可, 并且提升了自己的生活自理能力, 进而使生活品质得到提升。

【关键词】 支持式联合激励式护理; 脑卒中; 锻炼依从性

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-088-02

近些年, 脑卒中的患病人群在呈上涨的趋势, 而且患病人群在偏向年轻化, 这类疾病在我们的身边并不少见, 其属于神经疾病, 在患病后病人的身体损害较为严重, 其医治效果目前在临床中也没有较为完善的方案^[1]。一旦患病, 首先病人的身体活动会被制约, 不能进行自主灵活的运动, 其次会对病人的心理产生一些问题, 因此在治疗期间强化运动锻炼以及适当的心理疏导就尤为重要。支持式联合激励式护理就是一种良好的手段, 其通过亲切的语言向病人进行安慰, 从而建立病人战胜疾病的自信心, 疏解不良情绪, 激发自身的潜力, 最终促进病情的恢复。有相关调查表明, 此种方式可以使病人有效配合医治方案, 克服锻炼的种种困难, 以求达到身体早日恢复的目的^[2]。本次试验共选取 120 例病人, 其均为 2018 年 5 月至 2019 年 9 月在我院接受医治的病人, 力图能够为病人提供更加行之有效的治疗方法。

1 一般资料

1.1 资料与方法

共选取 120 例病人, 其均为 2018 年 5 月至 2019 年 9 月在我院接受医治的病人, 将他们顺序打乱, 随机分为两组, 一组为对照组, 采取以往惯例的方法, 该组有 60 例病人, 其中 31 例男性, 29 例女性, 年龄分布在 47 ~ 72 岁, 平均年龄分布在 (55±1.75) 岁; 另一组为观察组, 加入支持式联合激励式护理的方式, 该组有 60 例病人, 其中 27 例男性, 33 例女性, 年龄分布在 42 ~ 68 岁, 平均年龄分布在 (51±2.46) 岁。全部病人身体指标经过认定均在实施手术的数据范围当中, 同时与病情的指标相符, 在一般资料上没有明显区别, 均无精神方面的疾病, 具备可比性 ($P>0.05$), 并且对治疗措施及实验知情, 签署了知情同意书。

1.2 治疗方法

按照惯例的方法向对照组进行护理, 大致内容为: 告知病人用药时间及服药禁忌, 每日饮食都要在具体的指标当中, 保持舒畅的心情, 除此之外还要进行一定强度的运动。

观察组的方法如下: 第一, 语言鼓励。成立专业的负责小组, 由组长带领, 集体对工作者进行培训, 充分熟悉掌握方法内容后, 对病人进行指导帮助。主要包括: 让病人观看相关视频影视、集中开展演讲讲座、举行情景话剧、讲解运动锻炼对疾病恢复的意义等。整个过程要求工作者秉持人文关怀理念, 对待病人语言要温和, 进而鼓励激发他们的能力。第二, 感情鼓励。病人在患病后大都意志低沉, 对生活持有消极的态度, 严重者心理还会出现心理问题。所以我们要对病人进行专

业的心理疏解, 可以邀请已经取得较好疗效的病人为其进行亲自讲解, 因为他们都是病人, 一定程度上能够拉近彼此的距离, 通过这样的方式让病人坚信只要提高配合, 坚定意志, 就一定能够打败病魔。第三, 奖励机制。每隔一段时间, 对病人的各项表现进行评估, 对于一些配合度高, 促进病情改善的病人, 进行奖励, 例如颁发锦旗, 奖状, 或者是一些物品奖励, 通过这种方法来鼓励激励病人的依从性。除以上三点外, 其余在饮食用药方面均和对照组相同。

1.3 评价标准

根据患者的临床治疗反应效果和认可程度进行对比分析, 可将得到的数据分为非常有效, 一般有效, 没有有效三项, 通过计算非常和一般有效两项, 得出总有效率。

1.4 统计学分析

权威准确的 SPSS21.0 软件被试验采纳, 之后会对数据信息实行解析, 用 t 查验计量材料并用均值标准差体现, 用 χ^2 查验计数材料并用 % 表示, $P<0.05$, 具备统计学意义。

2 结果

通过具体详细的比较分析发现, 观察组医治有效率为 80%, 对照组为 55%, 并且从病人的治疗满意程度上看, 前者效果也明显要优于后者, 组间比较差异明显 ($P<0.05$)。

两组患者的治疗效果对比

组别	例数	非常有效	一般有效	无效	总有效率
观察组	60	17(28.33%)	31(51.67%)	12(20%)	80%
对照组	60	8(13.33%)	25(41.67%)	27(45%)	55%
T	/	16.425	18.665	1.472	17.996
P	/	$P<0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$

3 讨论

很多病人在患病后, 由于身体灵活度下降活动不便, 在进行运动锻炼的时候就会变得异常困难, 再加上短时间运动不能达到医治疗效, 就导致目前该病在后期的恢复成效不理想。此种疾病最好在发作后尽快进行身体运动锻炼安排, 不要间隔时间过长, 以免身体活动受障碍更为严重^[3]。支持式联合激励式护理加入到治疗过程中, 可以显著提升其自信心, 激发自身潜力, 最终坚持进行每日锻炼, 加快恢复。病人在这样的指导下, 不仅与医师的配合度提高, 而且以前出现的焦虑, 担忧, 低沉的不良情绪也被改善, 无形之中为病人树立了内心榜样的力量, 明确生活的意义, 打造健康阳光的未来。

综上所述, 通过支持式联合激励式护理, 对病人进行多方

(下转第 93 页)

管炎的知识,并通过心理辅导,能使其更乐观的面对自身病情,提高配合度,顺利开展治疗。当前,医患关系是一个比较重要的问题,医护人员必须正确处理与患者之间的关系,进而缓解矛盾,相处和睦,提高患者满意度。护理人员多与患者交流,能及时发现患者存在的问题,这样才能提高护服务的有效性,促进患者身体康复。在临床护理中,不仅满足患者基本需求,并且重视其精神需求,保持良好的身心状态,积极配合治疗及护理工作^[5]。

所以,在老年慢性支气管炎患者护理中,综合护理干预能改善患者不良情绪,获得了较好的护理满意度,具有应用及推广价值。

参考文献

(上接第 88 页)

位,多角度的专业指导训练,可以明显增强病人的配合度依从性,进而加快病情的康复,缩短住院时间,具有现实意义。

参考文献

[1] 邹生燕,李春红,马凤荣,等.“知信行”健康信念模式在脑卒中恢复期患者康复锻炼中的应用效果[J].国际护理学杂志,2017,36(9):1234-1237.

(上接第 89 页)

见表 2,在患者护理总满意率上,观察组 91.97%,对照组 78.83%,差异有统计学意义($p < 0.05$)。

3 讨论

外科护理中运用人性化护理可以更大程度的满足患者生理、认知与心理所需,提升患者治疗舒适度与配合度,有助于构建和谐护患关系,提升患者对治疗工作的认可度,减少治疗的不良问题。细节处理上,要做好护理人员管理,尽可能的减少护理人员过多压力,护理人员整体状况优化有助于护理工作水平的提升。

总而言之,人性化护理应用在外科护理中可以有效的改善

(上接第 90 页)

人员结合患者个体活动情况开展个性化护理干预,从而协助患者构建良好的饮食习惯,进而提升患者病情控制效果,延缓糖尿病肾病患者肾功能的减退,促进患者生活质量提升^[2]。^[3]。本次研究显示两组患者干预 1 个月后血肌酐、尿素氮以及 24h 尿蛋白定量等肾功能指标与干预前相比,均降低,且实验组患者干预 1 个月后上述肾功能指标均低于对照组,且实验组患者 SF-36 量表得分高于对照组。

综上所述,糖尿病肾病患者个性化护理干预有利于提升患

(上接第 91 页)

理干预的实施打下基础^[4]。本次研究显示实验组患者下肢深静脉血栓形成率比对照组高,患者对护理满意度高于对照组。

综上所述,老年骨折患者下肢深静脉血栓预防性护理干预有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 敖国静,陈华燕,王艳,等.预防性护理对老年妇女脊柱骨折术后下肢深静脉血栓(DVT)形成的影响分析[J].健

[1] 中西医结合护理干预对慢性支气管炎患者临床疗效及生活质量的影响[J].辽宁中医杂志,2015,58(11):2213-2214.

[2] 武艳华,杨艳红.优质护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(12):42-45.

[3] 李璘.中西医结合护理干预对慢性支气管炎患者效果及生活质量的影响[J].湖北中医药大学学报,2017,19(3):60-63.

[4] 程丽,宋秀娟.健康教育对老年慢性支气管炎患者治疗效果的影响[J].实用心脑血管病杂志,2018,26(21):452-453.

[5] 叶海波,刘双玉,李仁云.系统性护理对于慢性支气管炎患者睡眠质量以及负性情绪的影响分析[J].现代中西医结合杂志,2016,25(18):2042-2044.

[2] 吴志英,吴艳,王琦帆,等.激励式护理对甲状腺癌手术患者负性情绪及生存质量的影响[J].新疆医科大学学报,2017,40(11):1488-1491.

[3] 罗东霞,曾义岚,罗祿,等.激励式护理联合健康教育对慢性重型肝炎患者自我护理能力及生活质量的影响[J].四川医学,2018,39(3):273-276.

患者心理负面情绪,提升患者护理满意度,整体状况更为理想。

参考文献

[1] 李自青,赵瑞娟.人性化护理在泌尿外科手术患者中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(11):89-90.

[2] 孙燕.人性化护理在外科护理中的应用效果探析[J].健康大视野,2020,(13):21.

[3] 高绪蕾,韩燕,徐邦英,等.人性化护理对胸外科护理质量影响的临床效果[J].科学养生,2020,23(6):221.

[4] 苗遐.人性化护理模式在脑外科护理中的效果观察[J].山东医学高等专科学校学报,2020,42(3):238-239.

者康复效果。

参考文献

[1] 林青.个性化康复护理对糖尿病肾病患者肾功能及生活质量影响[J].双足与保健,2018,27(3):23-24.

[2] 蒲琼芳.糖尿病肾病患者应用个性化康复护理对肾功能及生活质量的影响分析[J].特别健康,2019,17(33):221-222.

[3] 徐斌.个性化康复护理对改善糖尿病肾病患者肾功能及生活质量的影响[J].医学信息,2020,33(14):92-94.

康之友,2019,5(8):203-204.

[2] 杨静芳.综合护理干预对老年粗隆间骨折患者围手术期预防下肢深静脉血栓(DVT)的有效性分析[J].中国保健营养,2021,31(1):154.

[3] 佟爽.护理干预对预防老年下肢骨折手术病人深静脉血栓的效果分析[J].中国伤残医学,2021,29(1):97-98.

[4] 吴卓.探讨早期护理干预预防老年髌骨骨折患者并发下肢深静脉血栓的效果[J].中国伤残医学,2021,29(2):93-94.