

眩晕患者进行综合护理的临床效果分析

罗 璐

成都中医药大学附属医院 四川成都 610000

[摘要]目的 探讨和护理措施应用在眩晕患者中的临床价值。方法 选取2020年4月至2021年3月我科室收治的90例眩晕患者作为本次探讨病例,随机将其分为研究组(n=45例)和对照组(n=45例)两组,其中对照组行常规护理,研究组采取综合护理,比较两组的护理满意度以及SAS、SDS评分。结果 护理后,研究组护理满意度(93.33%)优于对照组(75.56%),且SAS、SDS评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 综合护理应用眩晕患者中的效果显著,值得临床应用。

[关键词] 眩晕症; 综合护理; 护理满意度; 焦虑; 抑郁

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1677-3219 (2021) 05-158-02

有学者研究表明,对眩晕症患者进行积极护理干预,可缓解不良情绪^[1],基于此,本文就我院收治的眩晕患者进行研究,具体内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2020年4月至2021年3月我科室收治的90例眩晕患者,随机将其分为研究组(n=45例)和对照组(n=45例)两组。其中对照组男21例、女29例,最大年龄75岁,最小年龄60岁,平均年龄(69.26±3.15)岁,病程区间为13~36h,平均病程(19.87±2.15)年;研究组男22例、女28例,最大年龄74岁,最小年龄61岁,平均年龄(68.47±3.07)岁,病程区间为12~35h,平均病程(20.12±2.64)年,比较两组一般资料显示无统计学意义($P>0.05$),可以比较。

1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规护理

对患者进行生命体征监测,饮食指导等。

1.2.2 研究组实施综合护理

若患者症状较轻,告知患者闭目养神,若患者症状较重,告知患者卧床休息,不要下床活动,叮嘱患者改变体位时,要求动作缓慢,不可深低头等动作,记录好患者眩晕的发作时间和程度,并伴随的症状,若患者出现肢体麻木,呕吐等症,护理人员则要立即告知医生,遵照医嘱对患者进行治疗,若出现恶心,则对患者进行穴位按摩,取穴位为内关穴和合谷穴,若患者有头痛的症状,则取患者太阳穴、合谷穴。印堂穴等进行按摩,每个穴位按摩的时间为3~5min,每天1次,遵照医嘱对患者进行用药指导,密切观察患者用药后的反应。叮嘱患者食用清淡的食物,若患者有风阳上扰证,告知患者可以应用芹菜、木耳和海带等食物,滋阴潜阳,若患者有气血亏虚,则告知患者食用鱼类、蛋类和奶类、瘦肉等食物,若患者有肾阴不足的症状,告知患者应用黑芝麻,告知患者不可食用生冷辛辣的食物,同时让患者禁烟酒。护理人员耐

心的倾听患者的问题,对其进行详细的解答。根据患者的喜好,应用谈心或是听音乐的方式缓解患者的不良情绪,叮嘱患者不可高空作业,工作时避免过度劳累,叮嘱患者根据实际情况做锻炼,增强体质,叮嘱患者保持乐观的心态,叮嘱患者在出门的时候配戴眼镜,避免受到强光的刺激,若患者有高血压症状,则需要服用降压药物,并定期测量血压^[2-3]。

1.3 评价指标及判定标准

观察两组的护理满意度,焦虑、抑郁评分。

(1)护理满意度采取自制的问卷形式进行调查,按照非常满意,一般满意和满意表达。(2)采用SAS焦虑自评量表和SDS抑郁自评量表予以评定,其分数范围为0至100分,临界值均为50分,得分越高,表示焦虑或者抑郁的状态越显著。

1.4 统计学处理

运用统计学软件SPSS17.0分析患者的临床资料,计数资料用率n(%)表示,行卡方检验,计量资料用(均数±标准差)表示,行t检验,若 $P<0.05$,则证明统计学意义存在。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度比较

研究组实施综合护理后,护理满意度(93.33%)优于对照组(75.56%),差异有统计学意义($P<0.05$)。详见下表1。

表1: 两组护理满意度分析[n(%)]

组别	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度
对照组(n=45)	12 (26.67)	22 (48.89)	11 (24.44)	34 (75.56)
研究组(n=45)	26 (57.78)	16 (35.56)	3 (6.67)	42 (93.33)
χ^2				5.4135
P				0.0199

2.2 两组患者SAS、SDS评分比较

护理前,两组评分无统计学意义($P>0.05$),护理后,研究组SAS、SDS评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。详见下表2。

表2: 两组SAS、SDS评分比较($\bar{x}\pm s$)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=45)	55.41±2.64	48.56±2.48	54.59±3.16	49.15±2.10
研究组(n=45)	55.75±2.59	40.15±2.09	55.04±2.97	41.24±2.37
T	0.6167	17.3950	0.6960	16.7571
P	0.5390	0.0000	0.4882	0.0000

3 讨论

眩晕症是指患者在空间定位障碍与平衡功能失调所导致的运动性幻觉。临床表现为头晕目眩,视物旋转等,且具有反复发作的特点,若得不到及时治疗,严重影响患者的身心

健康^[4]。综合护理属于人性化、系统化的护理模式,该模式可以根据患者的病情有全面的、有针对性的护理计划^[5-6],上述结果表明,研究组护理满意度高于对照组,抑郁和焦虑评

(下转第162页)

3 讨论

DVT 是血管外科常见的疾病,可引起患肢疼痛、水肿等症状,处理不及时还可因血栓脱落而诱发肺栓塞,使患者的生命安全受到威胁^[7]。现阶段临床针对 DVT 的治疗多以静脉溶栓和介入手术治疗为主,但治疗过程中,患者极易受各种因素影响而出现负面心理,出现依从性不高的现象。因此,重视加强对血管外科 DVT 患者的护理干预与指导同等重要。

人性化护理在现代临床已得到较广泛的应用,其强调一切护理服务与指导秉承“以人为本”的基本理念,强调在向患者提供专业护理的过程中与人文因素充分结合,以确保服务内容更贴合患者病情及身心需要^[8]。通过课题研究,我们发现 B 组经人性化护理强化干预后,患者多项观察指标均有明显改善,除患肢消肿率与 A 组对比差异不明显外, B 组患者的住院时间、尿激酶用量以及溶栓时间较 A 组均有明显缩短或减少,并且 B 组患者对护理内容肯定评价更高,总满意度达到 100.0%,提示人性化护理在血管外科 DVT 患者中的应用更理想,更能够获得患者的一致认可,与上述文献观点有相似性。

综上所述,对血管外科 DVT 患者实施人性化护理指导,能够明显减少尿激酶用量,缩短患者的康复时间,同时还可获得患者对护理内容的肯定评价,值得推荐。

[参考文献]

- [1] 韩曼琳,周爱梅.全面护理预防产妇产后下肢深静脉血栓形成的应用[J].血栓与止血学,2018,24(1):90-91.
- [2] 樊洪.品管圈在提高下肢深静脉血栓护理规范中的应用[J].中国药物与临床,2018,16(1):140-141.
- [3] Mioc ML,Prejbeanu R,Vermesan D,et al.Deep vein thrombosis following the treatment of lower limb pathologic bone fractures—a comparative study[J].Bmc Musculoskeletal Disorders,2018,19(1):213.
- [4] 李金儒.优质护理干预对预防剖宫产下肢深静脉血栓的效果分析[J].中国现代药物应用,2018,12(9):218-219.
- [5] Theerakulpisut D,Wongsurawat N,Somboonporn C.Detection of Lower Limb Deep Vein Thrombosis: Comparison between Radionuclide Venography and Venous Ultrasonography[J].World Journal of Nuclear Medicine,2018,17(1):27-33.
- [6] 包丽莉.个体化护理在血管外科下肢深静脉血栓患者中的应用价值分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(74):218-219.
- [7] 崔银霞,水丽.对进行手术治疗的妇科急腹症患者实施人性化护理的效果分析[J].当代医药论丛,2017,15(11):173-174.
- [8] 王会.老年患者下肢深静脉血栓的预防及护理[J].当代临床医刊,2017,30(4):3252.

(上接第 158 页)

分低于对照组,由此可见,对眩晕症患者行综合护理可缓解患者不良情绪,提高满意度,值得应用。

[参考文献]

- [1] 肖静.老年眩晕患者应用综合护理干预的效果研究[J].中国卫生标准管理,2020,11(08):140-142.
- [2] 袁莉丽.对眩晕症患者进行综合护理的效果探究[J].当代医药论丛,2020,18(04):272-273.

(上接第 159 页)

患者提供安全、符合机体生理需要的各种营养素与微量元素,帮助患者有效改善机体营养状况;二是能够直接营养到患者的胃肠道,帮助患者维持消化系统正常功能;三是能够帮助患者保护其胃肠黏膜屏障,避免患者各种细菌产生及转移;四是能够帮助胃肠道分泌更多的肠道激素与免疫球蛋白,降低机体的分解代谢,改善机体内氮的平衡。

- [3] 张羽.眩晕病(原发性高血压)的护理要点及护理效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(45):144.
- [4] 张杰.眩晕患者临床护理干预的疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(70):332-347.
- [5] 谢凤.综合护理模式在眩晕患者中的开展价值研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(14):131-132.
- [6] 孙欢地.综合护理干预在老年眩晕患者中的应用[J].护理实践与研究,2018,15(16):38-39.

综上所述,对脑外伤昏迷患者实施早期肠内营养护理可以有效改善此类患者的机体营养指标,值得再临床上推荐。

[参考文献]

- [1] 赵姗姗.对重型颅脑外伤患者进行肠内营养支持护理的研究进展[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(21):20-20.
- [2] 张春花.观察早期肠内营养护理对脑外伤昏迷患者营养状态的临床改善效果[J].健康之友,2019,5(7):4-5.

(上接第 160 页)

手术室护理能够帮助患者做好身心准备工作,不断消除患者的负面心理情绪,继而顺利地完手术,降低并发症发生率和提高患者的护理总满意度评分。在护理过程中,需要注意以下原则:其一,确保尿管通畅,严密监测患者的基础生命体征;其二,及时为患者做好心理疏导工作,让其有充分认识,配合相关治疗^[4-5]。

综上所述,前列腺电切术是一种微创手术方式,具有手术时间短和创伤小等优势。对前列腺电切术患者实施手术室护理方式可显著降低并发症发生率、提高护理总满意度评分。

[参考文献]

- [1] 叶婷,汪兰.手术室护理对经尿道前列腺电切术患者手

术效果及生活质量的影响[J].实用心脑血管病杂志,2018,26(z1):307-308.

- [2] 殷梅平.应用健康教育路径和循证思维在经尿道前列腺电切术患者护理中的有效性[J].山西医药杂志,2016,45(21):2587-2589.
- [3] 王惠良,周晓华,吴玉娟等.集束化护理在经尿道前列腺电切术后膀胱痉挛患者中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2018,24(16):1888-1891.
- [4] 胡丽平.预见性护理对尿道前列腺电切术患者手术效果及护理满意度影响[J].护理实践与研究,2017,14(18):56-58.
- [5] 张峡.心理护理干预对尿道前列腺电切术患者心理状态影响探讨[J].现代诊断与治疗,2016,27(6):1155-1156.