

延续护理对脑卒中患者及照护者预防跌倒知识及行为的干预研究

王 梅

广元市第一人民医院神经内科一病区 628400

【摘要】目的 对脑卒中患者及照顾者采用延续护理, 对其预防跌倒知识和行为的干预效果进行探讨。**方法** 研究样本为我院的脑卒中患者 200 例, 样本选取时间为 2020 年 1 月至 2021 年 1 月, 将所有患者按照护理方式的不同分为常规护理的对照组和延续护理的观察组, 每组的粒数是 100 例, 将两组患者护理后的效果进行对比。**结果** 对照组患者出院前的 FIM 评分与观察组相似, 两组出院后 FIM 评分均显著提高, 且观察组相比对照组评分更高, 组内及出院前后数据对比差异显著 ($p < 0.05$)。在出院后半年期间, 对照组 100 例患者中有 23 例患者发生过跌倒事件, 发生率为 23%, 观察组累计发生 5 例, 发生率为 5%, 明显低于对照组, 两组数据对比差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 在脑卒中患者及照顾者采用延续护理能够有效降低跌倒的发生率, 改善患者日常能力, 值得临床推广。

【关键词】 延续护理; 脑卒中; 照顾者; 预防跌倒; 认知行为

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 06-148-02

脑梗死脑出血蛛网膜下腔出血是脑卒中的几种类型, 造成该病的发生和机体脑循环障碍有关, 该病发生后会对患者造成严重的伤害, 降低患者的脑功能和神经功能^[1]。当前脑卒中的治疗需要患者具有一定经济能力, 却加上医疗资源的限制, 很多患者在急性发作期住院治疗, 康复期需要回到家中, 因此患者需要进行自我护理和社区护理, 脑卒中患者因神经功能缺失。经常发生跌倒, 从而引起该病的复发, 严重时甚至造成患者死亡脑卒中患者多半伴有肢体功能障碍等后遗症, 大部分脑卒中患者在出院后有较高的几率发生跌倒, 从而损伤患者的身体和心理, 增加患者家庭负担和社会负担^[2]。延续性护理, 对于脑卒中患者康复期的恢复有着重要的意义, 延续性护理的优势包括全面性协调性和延续性, 能够使患者在家中得到持续性的护理和照顾, 通过护理人员制定出院计划以及随访和指导, 能够在多个方面改善患者的自我护理能力, 降低跌倒等并发症的发生。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对照组中包括男性 54 例, 女性 46 例, 年龄 32 到 68 岁, 平均年龄 62.33 岁包括脑梗死 35 例, 脑出血 64 例, 观察组中包括男性 62 例, 女性 38 例, 年龄 30 到 66 岁。平均年龄 65.46 岁脑梗死 51 例, 脑出血 49 例, 在性别年龄疾病类型等方面比较两组患者无明显差异, 可以比较, 本次研究经我院医学伦理委员会批准后, 所有患者知情同意, 所有患者经诊断均符合脑血管儿学术会议的相关诊断标准, 且经影像学诊断确定为脑梗死患者。

1.2 方法

采用常规护理用于对照组, 采用延续护理用于观察组, 延续性护理小组的组成, 包括康复师一名护师以上职称护理人员若干名, 小组成员均具有丰富的工作经验, 护理内容具体包括: (1) 患者出院后每周对患者进行一次电话随访, 第四周对患者进行上门随访, 对患者的跌倒措施落实情况进行评估和考察, 并且观察患者家属对跌倒预防知识的掌握情况患者用药情况康复情况和居家环境以及对相关知识的掌握情况, 跌倒应急预案的了解情况, 对患者进行评估并给予指导。(2) 出院后第二个月到第六个月, 每个月对患者进行一次电话随访, 并由一名康复师和一名护理人员进行上门随访, 纠正患者和患者家属关于预防跌倒知识的错误认知, 强化患者遵医嘱用药行为和康复功能训练行为。

1.3 观察指标

对两组患者出院前后的 PIM 评分和跌倒事件发生率进行对比。

1.4 统计学方法

统计学处理软件使用 SPSS22.0, 用均数标准差和百分比表示计量资料和计数资料, 检验采用 t 和 χ^2 , 当 $p < 0.05$ 时视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者出院前后 FIM 评分比较

对照组患者出院前的 FIM 评分与观察组相似, 两组出院后 FIM 评分均显著提高, 且观察组相比对照组评分更高, 组内及出院前后数据对比差异显著 ($p < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者出院前后 FIM 评分比较

组别	例数	出院前	出院后 3 个月	t	p
对照组	100	85.46±22.12	92.36±30.02	0.841	0.351
观察组	100	86.32±20.02	119.27±20.33	4.625	0.000
t		0.420	4.154		
p		0.000	0.000		

2.2 两组跌倒发生率对比

在出院后半年期间, 对照组 100 例患者中有 23 例患者发生过跌倒事件, 发生率为 23%, 观察组累计发生 5 例, 发生率为 5%, 明显低于对照组, 两组数据对比差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

脑卒中患者由于治疗后出现生物功能下降和肌肉力量变小, 导致活动能力降低, 容易发生跌倒事件, 特别是出院回家康复的患者, 要特别注意预防跌倒的发生, 一旦脑卒中患者发生跌倒, 就会导致患者的生命安全受到威胁。然而, 跌倒的发生属于意外事件, 是能够通过一定的措施进行控制和预防, 对脑卒中出院后的跌倒预防干预措施进行落实, 能够大大降低跌倒事件的发生, 从而减轻跌倒造成的损害, 经过研究发现, 延续性护理能够预防脑卒中患者出院后跌倒情况, 从而降低日常活动的跌倒发生率^[3]。

本研究结果显示, 对照组患者出院前的 FIM 评分与观察组相似, 两组出院后 FIM 评分均显著提高, 且观察组相比对照组评分更高, 组内及出院前后数据对比差异显著 ($p < 0.05$)。在出院后半年期间, 对照组 100 例患者中有 23 例患者发生过跌倒事件, 发生率为 23%, 观察组累计发生 5 例, 发生率为 5%, 明显低于对照组, 两组数据对比差异显著 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在脑卒中患者及照顾者采用延续护理能够有效降低跌倒的发生率, 改善患者日常能力, 值得临床推广。

(下转第 152 页)

2.2 两组患者干预前后的疼痛评分对比

干预前, 两组患者疼痛评分无显著差异 ($P>0.05$), 但是在经不同的护理干预后, 研究组疼痛评分低于对照组 ($P<0.05$), 如表 2 所示。

表 2: 两组患者干预前后的疼痛评分对比 [$(\bar{x}\pm s)$, 分]

组别	n	疼痛评分	
		干预前	干预后
研究组	32	7.25±1.15	1.18±0.54
对照组	32	7.21±1.13	2.48±0.64
t	/	0.163	10.180
P	/	>0.05	<0.05

3 讨论

中医认为, 喜、怒、忧、思、悲、恐、惊是各种疾病的主要诱发因素, 化疗过程十分痛苦, 患者往往存在烦躁、恐惧等不良情绪, 对此护理人员应实施情志护理, 耐心地同患者

沟通, 向其清楚解释, 缓解不良情绪, 树立战胜疾病的信心。同时, 加强疼痛护理, 对患者疼痛性质、耐受水平进行重点了解, 进而实施针对性非药物镇痛与药物镇痛的干预方式, 强化镇痛效果。本研究结果充分证实了中医情志护理+疼痛护理对骨折患者的有效性, 值得临床广泛推广。

参考文献

[1] 霍愿愿, 王琴. 强化疼痛护理对改善急诊创伤骨科患者疼痛程度及睡眠质量的作用 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(12): 1989—1992.
 [2] 程继霞. 中医情志护理对老年骨科术后患者负面情绪及睡眠质量的影响 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(08): 1434—1436.
 [3] 杨孝丽, 李宁, 杨海疆, 刘普可. 疼痛护理在外伤性骨折患者康复治疗中的应用效果及对依从性的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(13): 174—176.

(上接第 147 页)

调整。要保证信息的采集与整理专业、完整、准确, 这样才能促使手术护理有关工作针对有效, 减少不良差错风险。

总而言之, 肝胆外科护理中运用加速康复外科理念可以有效加速疾病恢复速度, 提升患者对护理的满意度。

参考文献

[1] 贾环, 唐丽, 李婉菊, 等. 加速康复外科理念在肝胆外科护理中的应用 [J]. 养生保健指南, 2020(44):30-31.

[2] 刘兰. 肝胆外科围手术期护理中加速康复理念的应用现状分析 [J]. 家庭医药. 就医选药, 2020(12):285.

[3] 张冬阳, 马倩, 韩旭, 等. 加速康复外科理念在肝胆外科护理中应用分析 [J]. 养生保健指南, 2019(49):136.

[4] 曹惠娟, 陈清. 加速康复理念应用于肝胆外科护理中的应用效果及对静脉血栓形成的预防效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(46):13.

(上接第 148 页)

参考文献

[1] 寇琳, 汪森芹, 段柯旭, 等. 脑卒中患者对延续护理的认知及需求研究 [J]. 四川医学, 2019, 40(01):90-94.
 [2] 陈珍凤, 胡琼丹, 陈霞, 等. 基于信息化延续护理的缺血性脑卒中患者出院后二级预防用药依从性研究 [J]. 中国医院药学杂志, 2019, 039(003):296-300.

[3] 高俊英, 黄婷婷, 刘畅, 等. 基于奥马哈系统建立的延续护理模式对首次脑卒中患者生活质量及心理状态的干预效果 [J]. 广东医学, 2019, 40(08):146-149.

[4] 苏畅, 王进菊, 孙法强, 等. 基于行动研究法的动机性访谈式康复延续护理模式对脑卒中患者康复效果的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(10):1280-1283.

(上接第 149 页)

优势以及长期治疗的重要性, 告知患者糖尿病虽然病程较长, 但是通过科学有效的治疗, 并不会对患者的生活造成影响, 从而消除患者的负面心理情绪, 使其积极主动配合医生进行治疗。

综上所述, 胰岛素护理中存在血糖异常变化、堵管、输注部位感染、治疗依从性低等多种问题, 针对上述问题落实科学有效的护理干预措施, 可以降低问题发生率以及不良影响, 提高患者的预后水平。

参考文献

[1] 张红莉, 于运芳. 护理干预在糖尿病患者胰岛素泵治

疗中的应用 [J]. 医疗装备, 2020, 33(08):161-162.

[2] 樊静, 苏晓怡. 专职胰岛素泵护理岗位对神经外科血糖管理的临床价值 [J]. 实用糖尿病杂志, 2020, 16(01):56-57.

[3] 张敏. 胰岛素泵护理中的常见问题及对策分析 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(12):185-186.

[4] 王利杰, 孔欣. 胰岛素泵在临床应用中常见问题的原因分析和护理对策 [J]. 中国医药指南, 2012, 10(06):252-254.

[5] 倪娟, 时甲佳, 顾萍, 邵加庆, 杜宏, 王坚. 使用胰岛素泵护理中的常见问题及对策 [J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(20):4809-4810.

(上接第 150 页)

发点, 实施全面、细致、个性化的护理方案, 满足患者生理及心理需求, 为病情控制创造良好的环境^[4]。

综上所述, 在肺癌患者化疗期间建议应用个性化护理以改善患者生活质量, 该护理模式也值得进一步深入研究。

参考文献

[1] 谢东香. 个性化护理对化疗肺癌患者生活质量的影响效果分析 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(02):155-156.

[2] 任跃君. 个性化系统护理干预对肺癌病人同步放化疗所致癌因性疲乏的影响 [J]. 护理研究, 2019, 33(13):2315-2318.

[3] 李素兰, 郑向荣, 李娜, 等. 个性化护理结合饮食调护对肺癌化疗患者睡眠质量及心理状况的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(47):241-242.

[4] 屈玲玲, 朱丽, 黄玲玲, 等. 心理-运动-睡眠三联康复干预对肺癌化疗患者心理状态、睡眠质量及癌因性疲乏的改善作用 [J]. 中国现代医生, 2020, 58(05):87-90.