

# 延续性护理教育在脑卒中病人及其主要照顾者中的应用分析

赵晓燕

包头市第八医院 014040

**【摘要】目的** 观察延续性护理教育在脑卒中病人及其主要照顾者中的应用疗效。**方法** 我院 2019 年 6 月-2020 年 6 月收治的 78 例脑卒中病人及其主要照顾者为本次研究对象,按照是否针对脑卒中病人及其主要照顾者开展延续性护理教育将本次研究对象分为对照组(39 例:未开展延续性护理教育而行常规护理教育)与实验组(39 例:开展延续性护理教育),比较两组病人及其主要照顾者护理干预效果。**结果** 实验组脑卒中病人及其主要照顾者对护理干预满意度分别为 94.87%、92.31%,均高于对照组,数据差异明显( $P < 0.05$ )。**结论** 脑卒中病人及其主要照顾者延续性护理教育干预效果显著优于常规护理教育。

**【关键词】** 延续性护理教育; 常规护理; 脑卒中病人; 主要照顾者

**【中图分类号】** R473.74

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 06-124-02

脑卒中患者病情稳定后护理干预可直接影响病人康复效果,其主要照顾者由于对疾病缺乏全面认识,其护理能力低,而脑卒中病人由于缺乏必要的情感护理以及康复技能支持,预后效果不佳,进而可出现焦虑、躁动等负性情绪。延续护理是指患者出院后落实的护理干预措施,近些年,部分医学研究者提出,对于脑卒中患者开展延续性护理以提升患者预后效果<sup>[1]</sup>。本次研究为论证上述观点,比较我院 2019 年 6 月-2020 年 6 月收治的 78 例分别行常规护理教育以及开展延续性护理教育脑卒中病人及其主要照顾者护理干预效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验组开展延续性护理教育 39 例脑卒中病人中男( $n=20$ )、女( $n=19$ ),年龄区间为:54 岁~84 岁、平均( $63.52 \pm 1.42$ )岁。对照组未开展延续性护理教育而行常规护理教育 39 例脑卒中病人中男( $n=21$ )、女( $n=18$ ),年龄区间为:54 岁~82 岁、平均( $63.51 \pm 1.45$ )岁。实验组 39 例主要照顾者中男( $n=19$ )、女( $n=20$ ),年龄区间为:51 岁~64 岁、平均( $56.52 \pm 1.41$ )岁。对照组未开展延续性护理教育而行常规护理教育 39 例主要照顾者中男( $n=18$ )、女( $n=21$ ),年龄区间为:50 岁~66 岁、平均( $56.14 \pm 1.05$ )岁。两组脑卒中病人及其主要照顾者男女比例、平均年龄等基础资料无显著差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 病例选择标准

**纳入标准:** (1) 参与本次研究的脑卒中患者均入院后接受系统治疗,脱离生命危险且病情稳定,主要照顾者精神与神志正常。(2) 本次研究征得脑卒中病人及主要照顾者同意。

**排除标准:** (1) 排除非首次脑卒中发病入院就诊病人。(2) 排除本次研究期间失访病人。(3) 排除难以正常言语沟通与独立完成满意度测评的脑卒中病人及其主要照顾者。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组行常规护理教育,脑卒中病人住院期间护理人员结合病人诊疗资料,联合患者各项检查结果,向病人及

其主要照顾者介绍患者病情,同时结合视频资料向脑卒中病人及其家属宣讲康复锻炼方法。在脑卒中病人出院时,护理人员嘱咐患者及其主要照顾者日常用药方案,请脑卒中病人及其主要照顾者遵照医嘱规律用药,定期入院复诊。

1.3.2 实验组行延续性护理教育, (1) 护理人员收集脑卒中病人住院期间相关诊疗资料,为患者构建延续性护理教育随访档案,档案中包括脑卒中患者入院诊疗资料的同时应含括脑卒中病人及其主要照顾者性别、文化程度、职业以及电话。此外,建立脑卒中病人及其主要照顾者微信群,将脑卒中病人及其主要照顾者添加至微信群内。(2) 微信延续性护理教育:卒中病人及其主要照顾者微信群由专门的护理人员进行日常维护,护理人员耐心回答脑卒中病人及其主要照顾者的提问,并根据其需求定期在群内推送脑卒中患者照护技巧有关专家视频、文章。(3) 电话延续性护理教育:护理人员每个月开展电话随访,与患者电话沟通了解患者居家生活期间遇到的问题,在给予科学解答的同时列举病情得到有效控制案例,激发患者对自身疾病康复的信心。此外,与主要照顾者电话随访过程中,询问日常照护中遇到的问题,耐心聆听主要照顾者倾诉的同时给予其理解与鼓励。

### 1.4 观察指标

随访 6 个月,请脑卒中病人及其主要照顾者对护理教育干预满意度进行评价,护理教育满意度包括十分满意、基本满意以及不满意,满意度等于十分满意率与基本满意率。

### 1.5 统计学处理

SPSS21.0 系统处理结果中相关计量数据, (%) 方式用以表述的计量数据行  $\chi^2$  统计学检验,  $P$  值  $< 0.05$  表示数据有统计学意义。

## 2 结果

实验组脑卒中病人及其主要照顾者对护理教育干预满意度均高于对照组,具体情况见表 1

表 1: 脑卒中病人及其主要照顾者对护理教育干预满意度 [ $n=39$ , %]

组别	脑卒中病人				主要照顾者			
	十分满意	基本满意	不满意	满意度	十分满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	22 (56.41)	15 (38.46)	2 (5.13)	94.87	21 (53.85)	15 (38.46)	3 (7.69)	92.31
对照组	15 (38.46)	14 (35.90)	10 (25.64)	74.36	14 (35.90)	14 (35.90)	11 (28.20)	71.80
$\chi^2$ 值					6.319			
P 值					$< 0.05$			

## 3 讨论

脑卒中近些年随着人口结构的改变与老年人口数量的激增,正逐渐发展为临床常见脑血管疾病,本病除具有高发病率,

同时具有高致残率,脑卒中患者出院后普遍需人照扶,而主要照顾因未接受过科学指导,其护理能力低,且在长期护理

(下转第 129 页)

表 2: 对照组与观察组护理效果比较 [n, n (%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	49	23	15	11	77.55 (38/49)
观察组	49	36	11	2	95.92 (47/49)

注:  $P < 0.05$

### 5 讨论

冠心病心绞痛在中医理论上属于心痛、胸痹范畴, 随着年龄逐渐升高, 脏腑气血衰弱、气滞心胸, 进而引发疾病, 因此中医护理上根据患者中医辨证分型, 采取合理的中医护理措施、中药熏蒸、穴位按摩等护理方法, 有针对性的给予患者中医护理措施, 从而缓解临床症状, 保证治疗效果。中药熏蒸采用具有活血、养气、通经活络等功效的中药材, 如半夏、

白芷、丁香等, 达到通经活络的目的同时缓解患者疼痛症状。穴位按摩通过对有效穴位的按摩处理, 调节气血、舒经活络, 改善患者血液循环<sup>[3]</sup>。

总而言之, 冠心病心绞痛患者中运用中医护理干预, 患者临床指标明显得到改善并有效提高护理效果, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 刘璇. 冠心病心绞痛患者的中医护理干预[J]. 中国中医急症, 2012, 21(2):339-340.
- [2] 陆炎, 王璟. 老年冠心病心绞痛的中西医结合护理[J]. 中国中医急症, 2013, 22(11):1989-1990.
- [3] 王红霞, 柴丽娜, 李莹. 中医护理干预在冠心病心绞痛中的应用价值探讨[J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(12): 1561-1563.

(上接第 124 页)

过程中易出现负面情绪, 进而降低护理质量<sup>[2]</sup>。延续性护理教育干预即护理人员通过电话随访、微信群等方式, 对于出院的脑卒中病人及其主要照顾者进行持续性沟通, 结合脑卒中病人以及主要照顾者日常生活中遇到的问题, 向其反馈相关脑卒中护理技巧, 疏导脑卒中及其主要照顾者负面心理情绪<sup>[3]</sup>。本次研究显示实验组脑卒中及其主要照顾者满意度均高于对照组, 综上所述, 脑卒中及其主要照顾者延续性护理教育干预有较高的临床推广价值。

### 参考文献

- [1] 赵庆, 吴茜, 孙晓, 等. 脑卒中病人延续性护理质量评价指标体系的构建[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(2):171-176.
- [2] 殷凤芳, 赵青华, 段淑敏. 多学科延续护理对脑卒中吞咽功能障碍病人焦虑情绪及功能恢复的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(2):227-228.
- [3] 李伟丽, 刘春, 刘佳. 延续性护理对缺血性脑卒中病人神经功能和生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(17):115-117.

(上接第 125 页)

食是常规的术前准备, 目的是能够确保在麻醉时患者的胃部处于排空的状态, 防止出现误吸的情况。但是为了配合手术的要求, 术前长时间的禁食会导致患者术后出现胰岛素抵抗、血糖升高的现象, 胰岛素抵抗也是延长患者住院时间的部分原因。所以为了改善这一情况, 目前在外科手术前, 可以允许患者在术前进行一定量的流质饮食, 能够减轻患者术后出现胰岛素抵抗的现象, 同时也减少麻醉时出现误吸的风险。本文对胃肠肿瘤手术患者围术期进行快速康复外科护理理念, 能够有效的改善患者的临床症状, 降低患者出现并发症的发

生率, 同时还可以缩短患者的住院时间, 提高治疗效果, 在临床上值得推广和使用。

### 参考文献

- [1] 陈美玲. 快速康复外科在膀胱全切围术期护理中的应用[J]. 护士进修杂志, 2019, 25(7):666-667.
- [2] 欧玉梅. 快速康复外科理念在剖宫产中的应用[J]. 当代护士(学术版), 2019, 8: 58-60.
- [3] 朱桂玲, 孙佩波, 王江滨, 等. 快速康复外科理念与围手术期护理[J]. 中华护理杂志, 2019, 43(3): 264-265.

(上接第 126 页)

更低 ( $P < 0.05$ )。究其原因, 使用保温护理能够让患者的用药和体温都得到保温护理, 减少了药物过凉对患者血管的刺激, 也就降低了血管发生应激反应的概率, 同时, 保温护理也保证了患者机体的温度, 一方面可以使机体细胞的平稳, 让手术行刀变得顺畅, 降低了机体在手术中承受的痛苦; 另一方面也避免了体温下降造成的血液运转不良, 维护了患者生命体征的平稳。

综上所述, 应用手术室保温护理能够降低全麻手术患者的应激反应, 减少术后并发症的发生。

### 参考文献

- [1] 张雯, 张秀芹. 保温护理在全麻苏醒期患者护理中的应用及对患者应激状况的影响观察[J]. 贵州医药, 2021, 45(06):991-992.
- [2] 谢欣珂. 全身麻醉患者采取麻醉苏醒护理联合保温护理对患者苏醒及相关指标的影响[J]. 中外医疗, 2021, 40(13):113-115.
- [3] 王娟娟, 李丹丹. 手术室麻醉苏醒护理结合保温干预在腹部全麻手术患者中的应用[J]. 哈尔滨医药, 2021, 41(01):143-144.
- [4] 邓慧聪, 苏菊芸. 麻醉苏醒护理与保温护理联用对全身麻醉患者苏醒指标的影响[J]. 吉林医学, 2020, 41(08):2037-2038.

(上接第 127 页)

研究[J]. 家庭保健, 2018, 000(020): 268—269.

[2] 郭红霞. 耳穴压籽联合中医护理对慢性肾功能衰竭伴高血压患者的效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, 017(007): 181—181.

[3] 黄圣洁, 熊维建, 邓星, 等. 耳穴压丸在中药结肠透析治疗慢性肾功能衰竭中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 04(15): 140—142.

[4] 唐彩凤, 黄周瑾. 中医护理技术在慢性肾功能衰竭患者护理中的应用[J]. 医疗装备, 2016, 29(019): 146—147.