

人性化护理联合常规护理在脑梗塞患者中的护理应用观察

唐雪映

广元市第一人民医院神经内科一病区 628400

【摘要】目的 研讨人性化护理结合常规护理, 运用在脑梗塞患者护理中临床成效。**方法** 选取本院 2020 年 1 月-2021 年 3 月, 开展诊治的 60 例脑梗塞患者作为客体, 具体分成两组, 一般组使用常规护理, 观察组在此基础上联合人性化护理, 对比两组护理满意度, 以及焦虑, 抑郁评分等情况。**结果** 就护理满意水平指标分析, 观察组情况明显优于一般组, 统计学影响较大 ($P < 0.05$); 比较两组焦虑, 抑郁评分发现不同, 有影响 ($P < 0.05$)。**结论** 脑梗塞患者护理过程中, 运用人性化护理, 不但能够缓和患者的焦虑、抑郁等负面情绪, 同时还可提升患者护理满意度, 临床推广价值凸显。

【关键词】 人性化护理; 脑梗塞; 临床效果

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 06-143-02

脑梗塞属于临床中的非常多见性的危重疾病类型, 一旦患病, 会出现部分脑组织的缺血坏死情况, 致残以及死亡率相对偏高, 极易遗留显著的肢体活动障碍、以及认知能力下降等相关神经功能障碍, 也使临床康复成效进展非常缓慢。随着人们加深对于疾病的认知, 对于疾病的治疗不再知识受限, 情绪要素对于疾病的产生、变化等也开始备受人们的注重。为了能够更好的研讨人性化护理, 运用在脑梗塞患者护理中临床成效。选取本院 2020 年 1 月-2021 年 3 月, 开展诊治的 60 例脑梗塞患者作为客体, 具体分成两组, 一般组使用常规护理, 观察组在此基础上联合个性化干预, 详细资料如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院 2020 年 1 月-2021 年 3 月, 开展诊治的 60 例脑梗塞患者作为客体, 具体分成两组, 一般组使用常规护理, 观察组在此基础上联合人性化护理, 每组 30 例患者。入组患者都是主动参与研究, 均满足脑梗塞相关疾病诊断标准; 排除精神异常者, 并发器质性疾病者。一般组男性 20 例、女性 10 例, 年龄在 53 岁至 80 岁之间, 年龄均值 (65.4 ± 2.9) 岁; 观察组男性 22 例、女性 8 例, 年龄在 54 岁至 79 岁之间, 年龄均值 (67.3 ± 3.5) 岁。两组患者如上基本资料比较没有发现明显不同 ($P > 0.05$), 可以对比分析^[1]。

1.2 方法

一般组使用常规护理, 譬如详细检查患者体征等。观察组在此基础上联合人性化护理, 护理措施如下: 首先就是急性期的护理, 因为患者很多存在焦虑、抑郁等情绪。护理人员最好保持更加和蔼亲切的态度应对患者, 使患者充分感知到护理人员的关心, 使双方的心理距离更近。另外护理人员必须向患者介绍疾病的相关情况, 同时告知具体的诊治手段, 防止患者由于过分担心自身的病情, 产生焦躁不安的情绪。另外护理人员最好加强同患者互相的联系, 从患者自身的情绪改变入手, 找寻共同话题, 缓和患者的负面情绪。其次就是恢复期护理。受到不同要素的影响, 尽管患者的生命得到延续, 不过一些机体功能却丧失, 因此患者情绪较为抑郁不安, 面对这种情况, 护理人员必须同患者加强沟通, 熟悉患者的情绪变化, 同时实施个性化的护理。给予针对性护理。护理人员还可向患者介绍, 利用药物治疗和功能锻炼等手段, 一些以及全部恢复患者的机体功能, 不断强化患者的治疗信心。同时护理人员还介绍以往已成功治愈的病例, 提升患者疾病治愈的自信心, 进而也相应提高医嘱遵从性。另外护理人员还可加强同患者家属的联系, 使患者家属更多关怀患者,

让患者充分感知到来自家庭的力量, 进而更加主动配合治疗与护理, 提高愈后质量^[2]。

1.3 观察指标

对比两组护理满意度, 以及焦虑, 抑郁评分等情况

1.4 统计学分析

评定本文研究结果使用 SPSS21.0 进行, ($\bar{x} \pm s$) 表示计数资料, 利用 t 检验; 百分率 (%) 表示计量资料, 采用 χ^2 检测; 通过分析如果 P 值小于 0.05, 则表示具有影响^[3]。

2 结果

就护理满意水平指标分析, 观察组情况明显优于一般组, 统计学影响较大 ($P < 0.05$); 比较两组焦虑, 抑郁评分发现不同, 有影响 ($P < 0.05$)。如下表一, 表二:

表一: 两组患者护理满意度对比

	例数 (n)	非常满意 (n)	基本满意 (n)	不满意 (n)	护理满意度 (%)
观察组	30	25	5	0	100%
一般组	30	20	5	5	83.3%
χ^2	-	4.395	5.284	6.327	8.285
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表二: 两组患者焦虑、抑郁评分对比

	例数 (n)	焦虑评分	抑郁评分
观察组	60	33.97±2.42	34.53±2.49
一般组	60	42.65±3.41	45.75±3.76
T	-	5.396	8.647
P	-	< 0.05	< 0.05

3 讨论

脑梗塞后肢体活动障碍, 属于脑梗塞多见性的遗留病症, 临床症状就是一边上下肢体的运动麻痹, 同时合并偏身感觉障碍。情绪问题开始不断成为影响到脑梗塞患者预后速率, 和预后质量的关键要素, 开始备受临床医生以及社会的关心, 因此强化患者的情绪护理, 也开始成为临床治疗的共识^[4]。脑梗塞具体就是由于脑部血液供应障碍, 缺血引发的局限性脑组织的缺血性坏死。脑梗死的临床多见性的类别就是脑血栓形成、以及脑栓塞等, 脑梗死占据全部脑卒中的大半比例。脑梗死不但会直接给人们生命带来非常大的威胁, 同时也加剧了患者家庭和社会非常大的负担和压力。

本文研究结果显示: 就护理满意水平指标分析, 观察组情况明显优于一般组, 统计学影响较大 ($P < 0.05$); 比较两组焦虑, 抑郁评分发现不同, 有影响 ($P < 0.05$)。因此可看出脑梗塞患者护理过程中, 运用人性化护理, 不但能够缓和患者的焦虑、

(下转第 146 页)

表2: 两组重症监护室监护时间、住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n)	重症监护室时间 (d)	住院时间 (d)
对照组 (40)	7.40±2.17	9.41±3.21
实验组 (40)	5.24±1.26	7.56±2.21
t	6.034	7.167
P	0.000	0.000

3 讨论

重症监护病房不同于普通病房护理, 对护士的操作技能和理论知识要求更高。由于特殊的 ICU 环境和患者病情严重, 大多数患者会有悲观、焦虑等负面情绪, 这对患者的康复非常不利^[3-4]。

对急性重症监护病房患者开展循证护理, 建立循证护理小组, 总结分析尿前后存在的问题, 制定实施循证护理方案, 及时发现和纠正潜在问题, 符合患者临床实际。循证护理开展以来, 我院创新以往临床护理模式, 遵循以人为本的理念, 落实护理责任, 为患者提供主动、全面、专业、全程、人性化的优质护理措施, 帮助病人尽快康复^[5-6]。

该研究的成果显示实验组生活质量和睡眠质量指标优于对照组, 对工作认可度高于对照组, 重症监护室监护时间、住院时间短于对照组, 存在显著差异, $P < 0.05$ 。

综上所述, 重症监护室患者实施循证护理管理效果确切, 有利于减轻患者睡眠障碍和改善生活质量, 缩短住院时间。

参考文献

[1] 葛雪. 新生儿重症监护室静脉给药护理中循证护理的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(01):44-45.
 [2] 李缘婷, 田莹, 杨继娟, 刘永刚, 何婷婷. 集束化护理理念在 ICU 应用的研究进展[J]. 全科护理, 2019, 17(33):4138-4140.
 [3] 王蕾. 循证支持下针对性护理在急诊重症监护科 ICU 综合征患者中的应用研究[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(11):155-156.
 [4] 范金花. 循证护理在重症监护患者肠内营养护理中的应用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(31):220-221.
 [5] 张艳, 吴娟, 胡雁, 施金梅, 沈红五, 何红, 徐秀群, 徐旭娟, 许惠芬, 钱红继, 钱海兰, 李静逸. ICU 成人置管病人合理身体约束最佳证据应用审查及障碍分析[J]. 护理研究, 2019, 33(21):3732-3736.
 [6] 董婧琦, 李时雨, 张欣. 美国重症医学会“以家庭为中心照护循证指南”解读[J]. 中国护理管理, 2019, 19(09):1426-1429.

(上接第 141 页)

施可以有有效的预防此类情况的发生, 并且可以以患者为中心来对患者进行护理措施, 有效的提高了治疗的效果, 同时也确保手术顺利的进行。本文对眼科手术的患者使用护理干预措施, 有效的改善了患者的心理状况, 并且提高了患者对护理工作的满意度, 在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 郭才冬. 人性化护理在眼科局麻手术护理中的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 17(27): 194-196.
 [2] 薛亮, 侯建萍, 于晋. 人性化护理在眼科手术室中的应用效果[J]. 全科护理, 2019, 14(18): 1908-1909.
 [3] 王旭. 心理护理在眼科手术护理中的应用效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, 13(26): 262.

(上接第 142 页)

参考文献

[1] 高宗芬. 手术室保暖干预对剖宫产术后低体温发生及新生儿评分的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(1):111-112.
 [2] 郑媛. 保暖干预在剖宫产手术室患者护理中的开展价值[J]. 中外女性健康研究, 2020(1):141-142.

[3] 唐晓燕. 探讨保暖干预在剖宫产手术室患者护理中的开展价值[J]. 养生保健指南, 2020(38):141.
 [4] 徐莉莉, 卢中秋, 林卫红. 手术室积极保暖干预措施对剖宫产术后手术源性低体温的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2018, 34(25):1942-1946.

(上接第 143 页)

抑郁等负面情绪, 同时还可提升患者护理满意度, 临床推广价值凸显。

参考文献

[1] 邓国梅. 人性化护理与常规护理联合在中耳炎患者护理中的效果[J]. 养生保健指南 2020 年 6 期, 197 页, 2020.

[2] 刘敏, 王玉菊. 老年脑梗塞患者护理服务中插入人性化护理理念的先进性分析[J]. 健康之友 2020 年 12 期, 216 页, 2020.
 [3] 李春秀. 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用效果探讨[J]. 继续医学教育, 2020, v.34(04):124-126.
 [4] 杨昉. 早期康复护理模式在脑梗塞患者护理中的临床应用效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, v.18(04):154+156.

(上接第 144 页)

通过对患者进行内分泌护理的人文护理可以有效的减少患者的住院时间和提高护理的满意度。

综上所述, 对接受内分泌护理的患者使用内分泌护理中的人文护理可以有效的减少患者的住院时间, 而且还提高了患者对护理的满意度, 值得在临床医学中进行推广与应用。

参考文献

[1] 更藏吉. 浅析内分泌科护理中人文护理的应用效果[J].

智慧健康, 2020, v.6(10):180-181.
 [2] 唐遥. 内分泌科室护理中人文护理模式的效果分析[J]. 养生保健指南, 2020, 000(005):4-5.
 [3] 刘亭亭. 内分泌科室护理中人文护理模式的效果分析[J]. 家庭保健, 2019, 000(033):258-259.
 [4] 方叔嘉. 内分泌科糖尿病护理工作中应用全程健康教育护理模式的效果分析[J]. 科学养生, 2020, 023(001): 199-200.