

脑卒中重症患者中运用程序化护理干预的效果分析

石爱兄

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨程序化护理措施对重症脑卒中患者的应用效果。**方法** 将 2020 年 10 月到 2021 年 10 月在本院进行治疗的重症脑卒中的患者 76 例作为本次的观察对象, 并将这 76 例重症脑卒中的患者随机分为实验组和对照组两组, 每组有 38 例重症脑卒中的患者, 对照组的 38 例重症脑卒中的患者采用常规的护理措施进行护理, 而实验组的 38 例重症脑卒中的患者则是给予程序化的护理措施进行护理, 并将两组患者的住院时间和生活质量的评分情况进行对比和分析。**结果** 采用程序化护理措施进行护理的实验组重症脑卒中患者的住院时间以及生活质量的评分均优于采用常规护理的对照组的患者, 且两组患者的住院时间和生活质量的评分情况对比后产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 本文通过对脑卒中重症的患者采用程序化护理措施进行护理, 能够有效的降低患者出现并发症的几率, 提高患者对护理工作的满意度, 同时还能够缩短患者的住院时间, 改善患者的生活质量, 在临床上值得推广和使用。

【关键词】 程序化护理; 脑卒中; 重症患者

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 05-165-02

重症脑卒中是脑卒中当中非常严重的一种类型, 也是发病率非常高以及致残率和病死率非常高的疾病, 重症脑卒中会严重的影响着患者的生命健康以及患者的生活质量, 同时也会给患者的家庭带来非常大的负担。由于近几年我国处于老龄化社会, 不仅会增加人们生活上的压力, 也会增加脑卒中疾病的发病率, 所以目前重症脑卒中在临床上是非常重要的健康一项健康问题。目前临床上对于重症脑卒中并没有非常针对性的根治方法, 主要通过有效的护理措施来提高患者的治疗效果以及降低患者出现并发症的几率。本文将对重症的脑卒中患者采用程序化的护理措施进行护理, 并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 10 月到 2021 年 10 月在本院进行治疗的重症脑卒中的患者 76 例作为本次的观察对象, 并将这 76 例观察对象随机分为实验组和对照组两组, 每组有 38 例重症脑卒中的患者, 而对照组的 38 例重症脑卒中的患者中有男性患者 25 例, 女性患者 13 例, 年龄在 48-77 岁之间, 而实验组的 38 例重症脑卒中的患者中有男性患者 26 例, 女性患者 12 例, 年龄在 49-78 岁之间, 两组重症脑卒中的患者均符合本次研究的纳入标准, 并且两组重症脑卒中患者的临床资料对比后产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者采用常规的护理措施进行护理, 而实验组的患者则是采用程序化的护理措施进行护理, 主要的内容包括:

1. 首先需要根据医护人员的临床经验以及医护人员的工作能力, 选择非常优秀的护理人员组成一个专门的程序化护理小组, 并采用新老搭配的原则, 对患者进行以患者为中心的纵向管理的一种责任制护理模式。每个程序化的护理小组组长需要定期的对小组内的成员进行工作上的指导以及工作上的评估。
2. 院内需要将护理人员的信息进行公布, 这样能够方便患者和家属将护理工作的意见和建议及时的提出。
3. 院内需要定期的组织护理人员进行培训, 以此来强化护理人员的理论知识以及专科的护理操作, 降低患者出现并发症的几率, 同时也能够提高患者的治疗效果。
4. 护理人员需要严密的监测患者的生命体征, 包括患者的血容量以及患者的心功能, 同时还应该注意管路的管理, 避免患者出现感染的情况。
5. 在

对患者进行护理的过程当中, 护理人员需要了解每位患者的实际情况, 针对于患者可能出现的风险及时的进行预防, 保护患者的人身安全。

6. 护理人员需要加强和患者之间的沟通以及交流, 改善患者因疾病而产生的负面情绪, 消除患者紧张、不安、焦虑和烦躁的心理状态, 使患者能够保持非常积极以及乐观的心理状态去面对疾病的治疗, 帮助患者树立战胜疾病的信心, 来提高患者对临床治疗的依从性和对医护人员的配合度。

1.3 观察指标

将两组重症脑卒中的患者采用不同的护理方法护理后的住院时间以及患者生活质量的评分情况进行对比和分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 (n/%) 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 \pm 来表示, 用 t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用程序化护理的实验组重症脑卒中的患者住院的时间和生生活质量均优于采用常规护理的对照组重症脑卒中的患者, 且两组重症脑卒中患者的住院时间和生活质量的评分对比后产生差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组患者住院时间和生活质量的评分对比

组别	例数	住院时间	生活质量
实验组	38	16.14 \pm 7.32	67.05 \pm 9.83
对照组	38	22.36 \pm 8.41	54.74 \pm 11.28
t		3.44	5.07
p		<0.05	<0.05

3 讨论

程序化护理措施能够做到以患者为中心, 满足患者在临床上的需求, 并且提高患者的健康恢复的一种护理模式。同时程序化护理措施还能够根据科学的护理流程为患者制定计划性、连续性和整体性的护理方案。对于重症的脑卒中患者来说, 不仅能够在护理的过程中尊重患者、维护患者, 同时还能够满足患者在临床上的生理需求以及保护患者在临床治疗时的安全性。

综上所述, 本文对重症脑卒中的患者采用程序化的护理措施进行护理, 能够有效的缩短患者的住院时间, 提高患者的

(下转第 170 页)

泌过多的黏性分泌物,患者出现的咳痰、气喘、咳嗽等症状^[3]。随着疾病的逐渐进展,患者极易出现慢阻肺、肺气肿等严重并发症,不但会影响患者的生活质量,严重也会威胁到患者生命安全。

综合护理干预主要是以患者为中心的一种全方位护理模式,从疾病认知、心理、发热、饮食等多方面展开护理干预,缓解患者的紧张情绪,帮助患者树立治疗自信心^[4]。本文通过结果表1、表2显示,研究组实施综合护理干预后,心理状态评分低于对照组,护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。由此可见,老年慢性支气管炎患者在治疗期间,实施综合护理干预效果显著的效果,值得推广应用。

表2: 两组患者护理满意度对比 [n (%)]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组 (n=25 例)	18 (60.00)	6 (24.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组 (n=25 例)	15 (60.00)	4 (16.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
χ^2				4.1528
P				0.0415

(上接第165页)

生活质量,同时还能够降低患者出现并发症的几率,提高患者对护理工作的满意度以及患者的治疗效果,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 罗建利, 杨敏. 综合性护理干预对重症脑卒中患者治疗应对方式及治疗效果的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 33(9): 2415-2416.2417.

(上接第166页)

骨髌上骨折术后关节功能恢复及预后的影响 [J]. 光明中医, 2020, 35 (15): 2336-2338.

[3] 查永曙. 早期分阶段康复护理对肱骨髌上骨折患儿术后功能恢复及身体疼痛的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5 (06): 186-188.

(上接第167页)

好地提升患者治疗恢复的身心体验,减少不必要的矛盾纠纷。人性化护理在执行层面,一方面要参照科室条件与人员执行能力情况,另一方面需要考虑患者个人诉求,做好患者综合情况评估,保证护理方案符合实际情况所需。尽可能地吸收时代技术条件与方法,提升护理工作开展的实际效果,保持护理工作的与时俱进,避免陈旧滞后护理工作对有关情况构成的阻力。细节处理上,护理方案可以多样化,尤其是每个环节的执行工作,可以设置多种方案,护理人员经过培训指导后,掌握有关尺度,做好灵活性的调整,提升工作执行落实的效果,避免笼统一刀切导致的不匹配与资源浪费。

(上接第168页)

患者的生活质量,改善患者的不良心理情绪,提高患者的抢救成功率。

综上所述,本文对急性心力衰竭的患者使用重症护理措施进行护理,能够有效的提高患者在临床上的抢救成功率,改善患者的生活质量,提高患者的治疗效果,在临床上值得推广和使用。

参考文献

参考文献

[1] 张亚莉. 综合护理干预在老年慢性支气管炎患者中的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(56):156-157.
 [2] 董守霞. 社区老年慢性支气管炎患者的综合护理干预 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(8):160.
 [3] 祁金英. 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]. 中国慢性病预防与控制, 2020, 28(3):218-220.
 [4] 蔡琳琳. 探讨老年慢性支气管炎伴肺气肿患者临床有效护理干预措施 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(24):173.

[2] 冯凌云. 程序化护理干预对脑卒中重症患者的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 6(10): 114-115.

[3] 苏媚菊. 社区护理干预对脑卒中患者康复期功能恢复的影响研究 [J]. 中国医药导报, 2021, 7(13): 129-130.

[4] 周秀鸾. 护理干预对急性重症脑卒中患者抑郁情绪及神经康复的影响 [J]. 中国实用护理杂志, 2021, 27(29): 3-5.

[5] 陈兰英. 早期康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能及生活能力的影响 [J]. 安徽医学, 2021, 33(8): 1082-1084.

[4] 丁燕红. 早期分阶段康复护理对促进小儿肱骨髌上骨折术后功能恢复及治疗依从性提高的作用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (52): 70-71.

[5] 彭娟, 饶兰. 早期分阶段康复护理对促进小儿肱骨髌上骨折术后功能恢复及治疗依从性提高的作用 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14 (16): 4-6.

总而言之,人性化护理在泌尿外科护理中应用可以有效地减少其并发症,提升患者护理满意度,整体状况更好。

参考文献

[1] 李娟. 泌尿外科护理中人性化护理的价值分析 [J]. 保健文汇, 2021, 22(5):127-128.

[2] 韩丹. 浅谈人性化护理在泌尿外科护理中的应用 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(7):276.

[3] 黎小霞. 人性化护理在泌尿外科护理中的应用效果探析 [J]. 保健文汇, 2021, 22(4):125-126.

[4] 郭晶晶. 人性化护理联合常规护理在泌尿外科护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(7):180-181.

[1] 卢佳. 急性心力衰竭的重症护理干预措施研究 [J]. 中国医药指南, 2021, 18 (4): 247-248.

[2] 刘容丽, 邓小超, 朱燕梅, 等. 重症监护优质化护理干预在急性心力衰竭患者中的应用效果观察 [J]. 临床医学工程, 2021, 26 (12): 1729-1730.

[3] 张斌, 牟小引. 护理干预对急性重症病毒性心肌炎患者心理状态治疗效果及预后的改善作用 [J]. 山西医药杂志, 2021, 48 (14): 1788-1790.