

时效性分析护理对急诊静脉溶栓治疗缺血性脑卒中患者生活能力和神经功能的影响

谢 静

柳州市工人医院 545007

【摘要】目的 分析在缺血性脑卒中患者急诊溶栓联合机械取栓期间应用时效性分析护理的效果。方法 在 2021 年 4 月~2022 年 4 月期间入院进行急诊溶栓联合机械取栓术治疗的缺血性脑卒中患者中随机选取 76 例分为两组,对照组给予常规护理,研究组给予时效性分析护理,对比患者护理效果。结果 经护理,患者生活能力均有所改善,且研究组 mRs 评分低于对照组;经护理,患者神经功能均有所改善,且研究组改善幅度大于对照组;研究组护理满意度水平更高,差异具有统计意义 ($P<0.05$)。结论 在急诊溶栓联合机械取栓术治疗期间,通过采用时效性分析护理开展护理工作,有利于促进患者健康的进一步恢复,该护理模式值得推广普及。

【关键词】缺血性脑卒中;时效性分析护理;生活能力;神经功能;护理满意度

【中图分类号】R473.74

【文献标识码】B

【文章编号】2096-0867 (2022) 06-026-02

在临床过程中,作为缺血性脑卒中患者而言,由于受到疾病影响,其大脑组织功能可受到相应的限制,若不能有效实现血流灌注问题的恢复,则会导致患者大脑出现软化或缺血性坏死问题,其对于患者预后健康造成了极大的影响^[1]。为了确保患者治疗工作的顺利开展,医护人员对于如何开展护理服务进行了分析与思考^[2]。本文针对在缺血性脑卒中患者急诊溶栓联合机械取栓期间应用时效性分析护理的效果进行了分析,现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2021 年 4 月~2022 年 4 月期间入院进行急诊溶栓联合机械取栓术治疗的缺血性脑卒中患者中随机选取 76 例分为两组,对照组男 25 例,女 13 例;年龄 47~75 岁,平均 (60.58 ± 2.04) 岁;研究组男 23 例,女 15 例;年龄 49~76 岁,平均 (60.41 ± 2.13) 岁;差异无统计价值 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

给予常规护理,护理内容如下:①引导患者接受常规检查。②在患者就医期间对其进行合理引导。③积极做好与患者之间的沟通与交流。

1.2.2 研究组

给予时效性分析护理,护理内容如下:①组建时效性护理小组,结合患者资料进行分析并制定针对性护理方案。②为患者开设绿色通道,由医护人员对患者病情进行及时评估,确保患者可以在 5 分钟内完成 NIHSS 评分,昏迷患者完成 Glasgow 评分,45 分钟内完善心电图、抽血急查脑卒中相关化验及颅脑 CT 检查,必要时颅脑 MRI 检查,并得到相应的治疗。③医护人员应及时引导患者进行相应的检查,从而确保医生可以根据患者检查结果制定相应的治疗方案^[3]。④医护人员应定期对于时效性护理工作落实情况进行总结与分析并针对护理过程中存在的问题制定优化方案。

1.3 观察标准

1.3.1 患者生活能力

选取改良 Rankin 量表 (mRs) 进行评估,得分越高表示患者生活能力越好。

1.3.2 患者神经功能

采用美国国立卫生研究院卒中量表 (NIHSS) 量表评估,得分越高表示患者神经功能健康水平越差。

1.3.3 患者护理满意度

采用满意度量表调查,分为满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 对患者数据进行统计学分析,对于组间差异, $P<0.05$,表示差异具有统计意义。

2 结果

2.1 患者生活能力对比

经护理,患者生活能力均有所改善,且研究组 mRs 评分低于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 患者 mRs 评分

组别	n	护理前	护理后
研究组	38	4.89 ± 0.52	2.37 ± 0.38
对照组	38	4.91 ± 0.49	3.48 ± 0.40
t	-	0.173	12.402
P	-	0.864	0.000

2.2 患者神经功能对比

经护理,患者神经功能均有所改善,且研究组改善幅度大于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 患者 NIHSS 评分

组别	n	护理前	护理后
研究组	38	9.83 ± 0.56	3.89 ± 0.35
对照组	38	9.85 ± 0.53	4.97 ± 0.38
t	-	0.160	12.887
P	-	0.873	0.000

2.3 患者护理满意度对比

研究组护理满意度水平更高 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3: 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	38	21	15	2	94.74
对照组	38	13	17	8	78.95
χ^2	-	-	-	-	4.145
P	-	-	-	-	0.042

3 讨论

在临床过程中,对于缺血性脑卒中患者而言,在治疗期间,为了有效降低其大脑组织的损伤,医疗人员通常会在急诊期间对患者进行溶栓治疗。在此期间,为了有效促进患者血管通畅性的恢复,医疗人员还会采用机械取栓术进行联合干预,以便有效实现患者血管通畅性的保障^[4]。在患者临床治疗工作开展期间,通过有效开展时效性分析护理,医护人员可以结合患者在不同时段的护理内容对其进行充分引导与分析,其对于患者护理效果的优化与改进具有重要的促进意义^[5]。从护理工作的角度分析,通过积极做好对于患者护理方法的持续优化与充分探索,医护工作者可以全面促进患者护理要点的持续改良,其有利于保障患者护理工作的持续落实,对于患者脑卒中问题的充分改善与预后健康水平的持续提升具有积极的指导意义,为患者护理效果的提升奠定了坚实的基础。本次研究结果表明,通过时效性分析护理工作的合理开展,患者生活能力与神经功能均得到了显著改善,基于此,其对于护理服务的满意度水平相对更高。

综上,在对缺血性脑卒中患者急诊溶栓联合机械取栓术

治疗期间,通过采用时效性分析护理开展护理工作,医护人员可以充分促进患者护理效果的优化,其对于患者护理效果的改善具有积极价值,该方法值得推广。

参考文献:

- [1] 刘君君, 聂双, 张艳, 等. 时效性分析护理在急诊溶栓联合机械取栓术治疗缺血性脑卒中患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(3):151-153.
- [2] 司文兰. 责任制护理在急性缺血性脑卒中患者静脉溶栓治疗中的应用效果[J]. 甘肃医药, 2022, 41(3):281-282, 288.
- [3] 朱燕, 刘卫星, 吉莉. 急性缺血性脑卒中早期静脉溶栓治疗后延续护理服务文献汇总[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(3):366-370.
- [4] 周兰, 常旭, 刘蓉, 等. 护理干预对急性缺血性脑卒中阿替普酶溶栓治疗预后的影响研究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(16):157-158.
- [5] 杨春霞, 柯亚兰. 分析中西医综合康复护理方案对缺血性脑卒中静脉溶栓治疗后偏瘫患者的影响[J]. 中医临床研究, 2021, 13(14):86-88.

(上接第24页)

注:两组护理前对比, $p>0.05$, 两组护理后对比, $p<0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表2所示,在患者护理满意度上,观察组94.74%,对照组80.70%,对比有统计学意义($p<0.05$)。

表2:患者护理满意度评估结果[n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	57	31 (54.39)	23 (40.35)	3 (5.26)	94.74%
对照组	57	20 (35.09)	26 (45.61)	11 (19.30)	80.70%

注:两组对比, $p<0.05$

3 讨论

门诊人性化护理服务会随着时代的发展,不断地在形式内容方式上做优化提升。门诊属于医院的窗口服务部分,每天接诊量大,做好患者入院接诊、分诊以及有关诊治工作。要积极的考虑人性化护理,对患者构成身心体验优化价值,

保持更为和谐的护患关系以及医患关系,减少患者就诊中不适感而导致的冲突矛盾,注重构建良好的医疗服务品牌形象。具体操作中,需要做好护理人员各方面的能力培养,做好多样化岗位的设置引导工作,分工协作,提升有关工作的执行效果,避免护理人员工作压力过大而导致了工作疏忽以及不良的工作态度。

总而言之,门诊护理中运用人性化护理模式,可以有效地改善患者负面情绪,提升患者护理满意度,整体状况更好。

参考文献:

- [1] 吴娜娜, 徐丽娟. 人性化与优质护理对门诊输液室患者的临床应用效果观察[J]. 现代养生(上半月版), 2022, 22(1):60-62.
- [2] 高扬. 人性化护理在门诊预检分诊护理中的价值[J]. 特别健康, 2021(24):195.
- [3] 袁永梅. 人性化护理服务模式在门诊护理管理工作中的应用[J]. 中国社区医师, 2021, 37(8):155-156.

(上接第25页)

随着社会不断的发展及进步,医疗行业竞争日益激烈,人们对于自身安全意识愈发的重视,同时也对医院的护理质量、医疗质量等提出要求。医疗安全是用于降低患儿出现风险的有效保障,但是因患儿年纪小,自我保护意识较弱,容易在护理过程中出现各种危险事件,如患儿坠床、滑倒、窒息等,护理人员则会出现开错药、注射剂量过多或是过少等,对患儿造成严重影响。对此,需要增加护理人员的业务素质才能够确保护理安全^[3-4]。

本研究显示,经影响80例患儿护理风险因素分析可知:服务态度占比率最高,为38.75%,其次为责任意识33.75%,业务水平18.75%,其他8.75%。护理后,观察组护理质量评分高于对照组,具体体现:观察组加强责任意识、提升服务态度及水平、提升综合素质、满足护患沟通、健全管理制度各项评分高于对照组($P<0.05$)。护理风险管理主张“以人为本”的服务理念,予以患儿最舒适的住院环境以及运用可靠的护理干预方法,起到显著降低护理风险的同时,提高

护理人员的护理技巧及水平。通过定期的培训增强职业素养及规章制度意识,降低潜在风险指数,确保护理期间患儿安全,减少患护之间纠纷。

综上所述,基础护理手段上应用护理风险管理于儿科中,有效降低风险因素,提升护理质量水平,稳固患儿生命安全,值得推广。

参考文献:

- [1] 董文丽. 跌落风险护理干预因素与儿童康复的相关性研究[J]. 河北医药, 2020, 42(10):1595-1597.
- [2] 徐婷婷, 张伟英, 周如女. 儿童谵妄早期识别及护理干预的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(8):1170-1174.
- [3] 李翠荣. 放射科护理行为潜在风险因素及对策分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2020, 12(S01):86-87.
- [4] Li Z, Lei X, Xu B, et al. Analysis of risk factors of diabetes peripheral neuropathy in type 2 diabetes mellitus and nursing intervention[J]. Experimental and therapeutic medicine, 2020, 20(6):1-1.