

回授式健康教育对恢复期脑卒中患者自我管理的影响

闫娜 权梦婕 谭娟 廖宇

成都市郫都区人民医院烧伤·疮疡康复科

【摘要】目的 探究脑卒中患者在接受回授式健康教育的效果,分析其临床可用价值。**方法** 将2019年4月至2020年4月进行研究,录入40名脑卒中患者开展对照研究,患者随机分为对照组与实验组,单组样本量设置为20名,记名为对照组与实验组。对照组患者选择常规护理实验组患者应用回授式健康教育对患者的运动状况和不良反应发生率进行评价,判断组间差异。**结果** 实验组患者的生活质量评分以及运动功能评分相较于对照组来说明显更高,差异显著($P < 0.05$)。在患者治疗完成后,两组患者均有不同程度的不良反应发生状况,但实验组患者的不良反应发生率低于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)。**结论** 在开展脑卒中患者的护理时,将回授式健康教育应用于其中,能够使患者的负性情绪得到改善,对于后续护理工作和治疗工作的开展来说效果良好,值得推广。

【关键词】 回授式健康教育; 高血压; 脑卒中; 自我管理; 血压

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 08-058-02

脑卒中疾病在临床上的总体病程较长,并且患者如果治疗不及时就会导致出现恶性结果,病情严重的可能会导致患者出现抵抗力下降的情况^[1],患者也时常出现焦虑和恐惧的不良情绪,这种病情以老年人群为主要发病群体。脑卒中其实是一种在临床上较为常见的疾病,这种疾病的发生是在多种脑血管疾病的综合作用下所导致的,而在对患者病情进行分析时,基本可以发现患者在日常生活中需要尽量获得良好的病情护理,只有这样才能够使患者的治疗效果得到进一步的提升。在对疾病进行治疗时,常言道三分治,七分养,而由此可见,在日常生活中养护对于患者疾病康复的重要性。本次研究,探究脑卒中患者在接受护理时选择回授式健康教育的效果分析其临床可用价值,现将方法与结果整理如下

1 一般资料

1.1 一般资料

将2019年4月至2020年4月进行研究,录入40名脑卒中患者开展对照研究,患者随机分为对照组与实验组,单组样本量设置为20名,记名为对照组与实验组。对照组中患者的男女性别比为8:12,患者的年龄区间值为40~82岁,患者年龄均值为(67.4±3.1)岁;实验组中患者的男女性别比为10:10,患者的年龄区间值为53~40岁,患者年龄均值为(66.7±4.0)岁。患者基本资料录入我院数据库,进行统计分析,由医务人员作出记录并按照要求进行统计学处理,判断所有患者基本资料不具有统计学意义,可进行后续的对照实验($P > 0.05$)

1.2 方法

本次研究中所有患者在接受护理时,护理人员需要给予患者常规的护理管理。护理人员需要给予患者有效的颅内压控制和止血等护理方案,监测患者的生命体征,并为患者的治疗方案作出相应的优化。

实验组患者在接受护理时将回授式健康教育应用于其中。首先在对患者进行护理时需要建立良好的护患关系,在与患者交流沟通时了解患者对于疾病和治疗方案的顾虑,并且与患者进行有效的交流,同时在了解患者的心理顾虑后,需要鼓励患者与患者进行合理的交谈,告知患者这种疾病的特点,并且引导患者选择合适的治疗方案,帮助患者改善自身的焦虑和抑郁情绪,使患者的脑卒中状况得到改善。在为患者进行讲解时,需要告知患者脑卒中的相关知识,纠正患者在治疗过程中存在的一些误区,使患者对于疾病和治疗方式有正

确的认知。对患者进行认知教育,主要包括脑卒中后遗症相关知识、治疗相关知识等,使患者能够对各方面都有所了解,只有患者对脑卒中后遗症有一定的认知,才能积极配合医生进行治疗。大多数患者在进行治疗前,都会对治疗风险极其担心,使患者在治疗前无法控制自身的情绪,而耽误治疗的最佳时间,使患者的病情逐渐加重,危害自身的身体健康。对此,依然需要医护人员对患者进行认知教育,当患者办理完成入院手续后,医护人员会带领患者及家属到病房区,首先,是对病房环境的介绍,使患者对病房自主使用,逐渐化解患者的陌生感。然后,对脑卒中后遗症相关知识、临床治疗措施、治疗方案、流程、预期效果等,都对患者进行相应的讲解,使患者能够对自身治疗整个过程及治疗后措施详细地了解与掌握,逐渐减轻患者的恐惧心理。对于脑卒中的患者来说,每日安排良好的作息以及患者每日保持良好的休息和睡眠是十分重要的,良好的作息有助于保护患者的脑血管功能,患者在日常生活中不仅需要保障患者每日的睡眠时间和睡眠质量患者,有时间的中午也应该尽量休息一个小时。通常情况来说,在发病后的1~3周,患者的生命体征基本能够恢复平稳并进入恢复期。

1.3 评价标准

对两组患者的负性情绪评分进行记录,确认两组患者的情绪状况变化。

1.4 数据分析

数据统计软件选择 spss 21.00for windows,确认两组患者 T、 χ^2 检验值,判断检验值与 P 值之间的关联性,借此对本次研究结果中指标进行评估,确认两组是否存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果对比

实验组患者的生活质量评分以及运动功能评分相较于对照组来说明显更高,差异显著($P < 0.05$)。

表 1: 两组患者治疗效果对比

组别	Barthel	FMA
实验组 (n=20)	73.23±12.36	38.04±7.12
对照组 (n=20)	52.85±10.95	23.85±6.95
T	9.6274	8.6287
P	0.0000	0.0000

2.2 两组患者不良反应发生率对比

在患者治疗完成后,两组患者均有不同程度的不良反应发

生状况,但实验组患者的不良反应发生率低于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)。

表 2: 两组患者不良反应发生率对比

组别	肺部感染	压疮	泌尿系统感染	总发生率
实验组(n=20)	1	0	1	10.00%
对照组(n=20)	3	4	2	45.00%
χ^2	-	-	-	9.2984
P	-	-	-	0.0000

3 讨论

脑卒中是目前临床上十分常见的病症,这种病症是中老年人群的高发病症,而随着近年来医疗水平的不断升高,虽然脑卒中患者的存活率有明显的上升,但大约有 75% 左右的患者在存活后依旧存在不同程度的偏瘫状况。除此之外,在患者发生偏瘫后,一系列的并发症均有可能影响患者的个体状况,常见的并发症包括肺部感染、褥疮等。^[2]患者在发病后会出现小脑卒中或脑桥出血的危险症状,而在近年来临床研究中发现大多数疾病均有可能引发这种病情的发生,需要相关工作人员引起重视并开展合理的护理,才能保障患者的康复^[3]。回授式健康教育在应用过程中,主要目的是针对患者的个体状况作出相应的治疗方案优化,通过有效的心理交流

(上接第 55 页)

组误吸、气道梗阻、呼吸衰竭等高风险事件的发生率低于对照组($P < 0.05$),这充分证实了集束化护理干预的有效性,值得广泛推广。

参考文献

[1] 相彩霞.集束化护理在 ICU 重症脑卒中患者护理中的应用价值研究及对生活质量的影响[J].中国社区医师,2021,37(19):157-158.

(上接第 56 页)

患者的排便习惯会出现变化,形成局部腹痛、腹泻、便血和便秘等表现,当疾病进展到晚期时,患者会出现全身性症状,例如体重减轻、贫血等^[3]。在手术治疗过程中,介入高效护理措施,能够取得显著效果。常规护理多采取一般护理,具有普遍性和广泛性,但是缺乏针对性,其本质主要为伦理性和基础性,主要工作内容有监测病情、生活护理、用药等^[4]。

循证护理的宗旨在于通过为患者提供更具科研性、可靠性的护理依据,为改善患者预后提供有力支撑。同时,循证护理也能有效提高医疗团队,即循证小组成员之间的合作,增加凝聚力。由于结直肠癌患者病情危重、复杂,因此,小组成员更要具备扎实的理论知识与过硬的临床技术。护理人员在护理过程中,要懂得充分利用寻找文献证据并结合自身临床经验和实践能力,针对患者病情最大程度改善患者的临床症状,使其全力配合治疗。对部分骨髓抑制患者进行隔离,防止出血,要密切关注患者有无头痛、呕吐、意识不清等颅内出血征兆。

综上所述,循证护理是一项兼具科学性与人文性的护理模

(上接第 57 页)

[1] 徐家蕊.探讨循证护理在老年股骨颈骨折患者压疮预防中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(91):307+309.

[2] 朱兴波.脊柱骨折患者实施循证护理对压疮的预防作

使患者的个体状况得到改善,改善患者的心理认知,并且在一定程度上了解患者的个体状况。

总而言之,在开展脑卒中患者的护理时,将回授式健康教育应用于其中,能够使患者的负性情绪得到改善,对于后续护理工作和治疗工作的开展来说效果良好,值得推广。

参考文献

[1] 蔡小琴.回授式健康教育在脑卒中患者护理的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A3):281-282.

[2] 陈爱君.回授式健康教育对脑卒中患者的影响疗效分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(42):26.

[3] 李文娟.回授式健康教育对脑卒中患者的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(10):90+94.

[4] 邹玉梅.回授式健康教育配合冰刺激在脑卒中后吞咽障碍中的效果观察[J].中国医药指南,2017,15(21):263-264.

[5] 袁国强,赵燕.神经康复机械手强化训练对脑卒中偏瘫患者上肢运动功能恢复的影响[J].中国社区医师,2020,36(33):88-89.

[6] 王楚妹,王敏,华启海,徐磊,林荣,马哲青.镜像疗法配合康复训练治疗脑卒中偏瘫上肢运动功能障碍的效果分析[J].中外医学研究,2020,18(33):169-171.

[2] 郑焱,郑岚岚,翁小枝.集束化护理联合营养支持对重症脑卒中患者康复进程的影响研究[J].首都食品与医药,2020,27(11):151.

[3] 詹静.观察集束化护理应用于 ICU 重症脑卒中患者的临床价值[J].心理月刊,2020,15(12):120.

[4] 颜旭美.集束化护理对实施风险管理的急诊重症脑卒中患者的效果[J].实用临床医药杂志,2019,23(12):119-122.

式,可提高结直肠癌患者生活质量,改善不良情绪,患者满意度高,建议临床推广。

参考文献

[1] 齐秋月.循证护理干预在结直肠癌患者中的护理效果研究[J].中国医药指南,2022,20(18):136-138.

[2] 王晓宇.循证护理模式在结直肠癌患者腹腔镜根治术后的应用[J].中国医药指南,2021,19(22):230-231.

[3] 陈鹏,王文静.循证支持联合低体温护理开展于结直肠癌患者手术室护理中的效果[J].黑龙江中医药,2021,50(03):228-229.

[4] 孙徽.循证护理在结直肠癌术后患者中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(01):31-32.

表 2: 两组护理满意度比较(n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率
研究组	38	32	5	1	97.36%
对照组	38	17	9	12	68.42%
χ^2	--	--	--	--	11.228
p	--	--	--	--	0.000

用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(24):141.

[3] 范艳琴.循证护理在创伤骨折患者术后压疮中的应用分析[J].中国实用医药,2017,12(32):180-181.

[4] 唐俊.老年股骨颈骨折患者循证护理对预防压疮的作用分析[J].人人健康,2016(04):170.