

优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用效果及满意度影响研究

覃秀芳

空军特色医学中心 1000142

〔摘要〕目的 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用效果及满意度影响研究。方法 研究时间起于 2021 年 6 月，止于 2023 年 6 月，参考对象具体构成为：罹患老年性脑梗塞患者，而后分组，指导原则为：随机抽签法，具体组别为：对照组、实验组，2 组老年性脑梗塞患者病例数为 78，各组中收纳样本数为 39；其中，常规护理服务用于对照组，优质护理服务用于实验组，就 2 组护理效果展开比较。结果 两组患者生存质量和神经功能评分比较，实验组生存质量高于对照组，实验组神经功能评分低于对照组， $P < 0.05$ ；护理满意度比较，实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。结论 在老年性脑梗塞护理中应用优质护理服务，能够有效改善患者病情，提高护理满意度。

〔关键词〕老年性脑梗塞；优质护理服务；应用效果；满意度

〔中图分类号〕R473 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2023) 07-130-02

临床常见的心脑血管疾病中就包括了老年性脑梗塞，该种疾病发生比较急促，预后效果比较差，严重干扰了患者的正常身心状态^[1]。优质护理服务是在常规护理的基础上进行的优化改善，能够根据患者的具体临床症状，以人为本作为护理的原则，为患者提供护理服务优化^[2]。此次将对比较探究优质护理服务和常规护理服务对于老年性脑梗塞患者预后改善效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验时间：2021 年 5 月-2023 年 5 月，实验样本：78 例老年性脑梗塞患者，随机抽签法分为实验组（优质护理服务）和对照组（常规护理服务）。实验组：39 例患者中包括男性 24 例、女性 15 例，年龄区间 51-83 岁，均值 (72.01 ± 5.25) 岁；对照组：39 例患者中包括男性 22 例、女性 17 例，年龄区间 51-83 岁，均值 (72.01 ± 5.25) 岁。两组研究样本一般资料比较无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：常规护理服务，需要了解患者的病情状况，定期进行病房巡视，给予患者基础护理措施。

实验组：优质护理服务，是在常规护理的基础上，依据患者对于护理服务的需求，还有护理程序优化改善的角度，制定的优质护理服务模式。（1）加强为患者开展健康教育的全面性，还需要落实与患者家属之间沟通交流，告知护理措施，为患者临床实施治疗的效果，相关的注意事项，以及在治疗过程中出现的并发症相关的预防措施，目的是全面了解患者的病情状况和后续优化预后效果需要配合的相关事项，高效配合顺利完成护理服务^[3]。（2）针对患者开展的心理护理，

依据患者需求的角度开展心理护理，切实为患者康复预后效果优化考虑，消除患者的负面情绪，还能够获取患者对于临床护理人员的信任感，积极鼓励患者配合治疗，多陪伴患者建立成功康复的信心^[4]。（3）开展环境护理可以通过营造良好的护理环境，以减少患者内心的陌生感，能够积极地实现配合治疗，还应该强化病房内的防护措施，包括病床护栏、坐便器等。（4）积极为患者给予饮食护理指导，促使患者养成良好的饮食习惯，以低盐低脂低蛋白的饮食为主，补充维生素，多服用水果蔬菜，强化机体免疫力^[5]。（5）指导患者分阶段开展康复护理，分析患者具体恢复情况，定期开展体育锻炼，目的是持续性地增强患者的体质，锻炼患者的语言表达能力，一定要循序渐进开展^[6]。

1.2 观察指标

（1）生存质量和神经功能评分，生存质量采取世界卫生组织生存质量测定量表简表（WHOQOL-BREF），量表一共 26 项条目，4 个维度生理领域、环境领域、心理领域、社会领域，评分越高越好，神经功能采取美国国立卫生院 NIHSS 量表，评分越低实施护理效果越好；（2）护理满意度，自制满意度量表评估，总分 100 分，根据评分划分为非常满意、满意和不同意。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理，计量资料 ($\bar{x} \pm s$)，t 检验，计数资料 (n, %)，卡方检验，用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 生存质量和神经功能评分

两组患者生存质量和神经功能评分比较，实验组生存质量高于对照组，实验组神经功能评分低于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 生存质量和神经功能评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理领域	环境领域	心理领域	社会领域	神经功能评分
实验组	39	15.55 ± 1.58	14.78 ± 1.55	17.32 ± 1.85	15.72 ± 1.55	12.95 ± 3.25
对照组	39	13.25 ± 1.59	11.95 ± 1.78	13.81 ± 2.45	13.48 ± 1.89	15.95 ± 4.15
t	—	8.935	7.457	7.125	5.708	3.555
P	—	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 护理满意度

护理满意度比较，实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 2 护理满意度 n (%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	39	25 (64.10)	12 (30.77)	2 (5.13)	37(94.87)
对照组	39	16 (41.03)	15 (38.46)	8 (20.51)	31(79.49)
χ^2	--	--	--	--	4.129
P	--	--	--	--	0.042

3 讨论

老年性脑梗塞患者由于疾病干扰预后效果比较差，优质护理服务与常规护理相比较，能够优化护理的有效性，采取以人为本的护理理念，促进患者能够尽快康复。其中为患者提供地优质健康教育，是为了提高患者及家属的认知，了解治疗的过程，优化治疗护理的依从性^[7]。心理情绪调节能够降低负面情绪，做好正常的心理建设，增加护理人员实施护理的有效性便捷性，能够从患者的角度出发，明显改善与患者之间的关系。实施开展的康复锻炼，能够从患者机体和语言能力实现有效优化，强化相关的防御性措施，减少患者出现意外的情况。从更加全面地角度，给予患者更为优质的护理服务。

两组患者生存质量和神经功能评分比较，实验组生存质量高于对照组，实验组神经功能评分低于对照组， $P < 0.05$ ；

(上接第 128 页)

实施。同时，医院可以提供必要的资源和设备，确保护士能够顺利实施护理干预。医院可以建立多学科的团队合作机制，包括医生、护士、营养师、心理咨询师等。团队成员之间进行有效的协作和沟通，共同为患者提供全面的护理干预服务。护士应根据患者的具体情况制定个体化的护理计划。这可以通过与患者进行沟通和交流，了解患者的需求和困扰，提供相应的支持和指导。护士还可以与患者共同制定治疗目标和计划，增加患者的参与度和满意度。医院可以通过多种渠道，如宣传资料、讲座、在线平台等，向患者提供持续的健康教育和宣传。这可以帮助患者理解和接受护理干预的重要性，提高他们的治疗依从性和护理满意度。医院可以建立有效的

(上接第 129 页)

沟通机制，包括定期随访、电话咨询、在线平台等。这可以帮助护士与患者保持联系，了解患者的病情变化和需求，及时调整护理干预计划。

总而言之，护理干预对提升心内科患者治疗依从性有一定的支持作用，有效的提高患者护理满意度，整体情况更好。

[参考文献]

[1] 黄银珍. 探讨早期床旁吞咽功能评估及康复护理对帕金森病患者吞咽功能障碍的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(22):50-52.

护理满意度比较，实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，在老年性脑梗塞护理中应用优质护理服务，优化护理服务程序全面性，患者对于护理服务满意度更高。

[参考文献]

- [1] 卢苹. 优质护理在老年性脑梗塞护理中的效果观察及有效率评价 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(05):323-324.
- [2] 王玉翔. 探讨护理干预在老年性脑梗塞护理中的临床效果 [J]. 科学咨询 (科技·管理), 2021, No.753(08):110-112.
- [3] 王晓蕊. 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用价值分析 [J]. 系统医学, 2021, 6(09):165-167+171.
- [4] 任亚明, 李玲杰, 张冬. 老年性脑梗塞患者护理中优质护理服务的临床应用价值研究 [J]. 全科口腔医学杂志, 2020, 7(06):84-85.
- [5] 张焱. 优质护理在老年性脑梗塞患者护理中的应用效果和应用价值体会 [J]. 系统医学, 2020, 5(12):150-152.
- [6] 王红霞. 优质护理服务对老年性脑梗塞患者的 NIHSS 评分的影响分析 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(12):157.
- [7] 王军凤. 中医护理联合现代康复护理对早期老年性脑梗塞患者的临床效果观察 [J]. 实用临床护理学杂志, 2020, 5(13):115-116.

沟通过程，包括定期随访、电话咨询、在线平台等。这可以帮助护士与患者保持联系，了解患者的病情变化和需求，及时调整护理干预计划。

总而言之，护理干预对提升心内科患者治疗依从性有一定的支持作用，有效的提高患者护理满意度，整体情况更好。

[参考文献]

- [1] 丁晓红. 分析护理干预对心内科患者疗效及治疗依从性的影响 [J]. 饮食保健, 2020, 7(3):213.
- [2] 李君英. 护理干预对心内科患者疗效及治疗依从性的影响探讨 [J]. 健康忠告, 2020(2):51.
- [3] 杨斌. 认知与行为护理干预对提升心内科患者治疗依从性的效果 [J]. 家庭生活指南, 2021, 37(15):185-186.

[2] 何观莲, 敖春暖, 欧小晶等. 床旁吞咽功能筛查及康复护理在帕金森病中的应用研究 [J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(08):174-177.

[3] 王萌, 何金. 床旁吞咽功能筛查及康复护理在帕金森病患者中的应用效果评价 [J]. 心理月刊, 2020, 15(08):110.

[4] 贺萍, 郝欲珍. 帕金森病床旁吞咽功能筛查及康复护理应用效果 [J]. 中国医药科学, 2019, 9(23):161-163.

[5] 许勇丽, 罗娜, 唐柳等. 早期床旁吞咽功能筛查及康复护理对帕金森病患者吞咽功能障碍的影响 [J]. 临床医药文献杂志, 2019, 6(83):147-148.

表 2 运动功能和日常生活能力评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	MOPSPD		ADL	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	5.20 ± 1.24	1.79 ± 0.69	51.02 ± 4.52	65.25 ± 3.02
对照组	40	5.12 ± 1.34	2.39 ± 0.75	51.24 ± 4.63	58.63 ± 3.25
t	--	0.277	3.723	0.215	9.437
P	--	0.782	0.000	0.830	0.000