

干休所日间照护中心服务模式对脑血管病老年患者生活质量的影响

王西安 胡晓琳

大连第十四干休所

【摘要】目的 干休所日间照护中心服务模式对脑血管病老年患者生活质量的影响。**方法** 选取我所休养的离退休老干部及其遗属中患有脑血管病的 73 例患者作为本文研究对象,按照数字表随机分组法将 73 例患者分为两组,对照组给予常规护理服务模式,观察组则给予日间照护中心服务模式,比较两组患者护理干预后上下肢活动能力、日常生活质量及生活自理能力。**结果** 观察组患者干预后 6 个月的 Fugl-Meyer 量表评分和专用 SS-QOL 生活质量问卷评分都高于对照组,两组差异有统计学意义 ($P<0.05$)。观察组干预后日常生活完全自理患者比例高于对照组,两组差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 日间照护中心服务模式能显著改善患者肢体受限程度,从而有效提高患者的生活质量和生活自理能力。

【关键词】 干休所; 日间照护中心; 脑血管病; 生活质量; 影响

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 08-129-02

日间照护服务模式的核心理念是在患者不离开居家地的前提下,为需要白天照顾的患者提供专业的护理和照顾的场所,确保患者白天能获得专业的医护服务,晚上又能享受家庭生活。我所为提高脑血管病患者的生活质量,成立了日间照护中心,并将该服务模式应用于临床中,现将应用效果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选择 2022 年 1 月至 12 月在我所休养的离退休老干部及其遗属中患有脑血管病的 73 例患者作为本文研究对象,按照数字表随机分组法将 73 例患者分为两组。观察组 41 例,男性 12 例,女性 29 例,年龄在 84-95 岁之间,平均年龄 (90.2 ± 2.4) 岁,脑血管病类型中脑卒中 28 例,脑出血 13 例,伴有语言功能障碍者 15 例,肢体偏瘫者 23 例,对照组 32 例,男性 8 例,女性 24 例,年龄在 87-92 岁之间,平均年龄 (89.7 ± 2.5) 岁,脑血管病类型中脑卒中 22 例,脑出血 10 例,伴有语言功能障碍者 11 例,肢体偏瘫者 19 例,两组对象基础资料无显著差异 ($P>0.05$)。

1.2 干预方法

对照组给予常规护理服务模式,观察组则给予日间照护中心服务模式,我所为了提高脑血管病患者的生活质量,选派专业医护人员和志愿者成立日间照护中心,该中心服务理念是让患者在不离开家庭的前提下,由专业人员负责患者的康复锻炼和,具体措施包括:针对性开展专业病情评估,指定中心专业人员对患者的病情进行评估,根据评估结果开展专业康复指导和督促,如患者肢体功能受限程度较高,则制定详细的肢体功能康复训练计划,如患者负面情绪较严重,则针对性开展心理疏导;定期评估患者康复效果,中心出选派专人上门进行康复训练外,还成立考评小组定期对患者的康复效果进行考核,对于康复锻炼未达到预期效果的患者,加

强专业力量进行康复指导和干预^[1]。

1.3 观察指标

比较两组患者护理干预后上下肢活动能力、日常生活质量及生活自理能力。分别与干预前和干预 6 个月后,采用简易 Fugl-Meyer 量表评价患者的肢体功能受限程度,该量表包括上肢和下肢两个分量表,共计 50 个评价项目,每个评价项目的评分在 0-2 分之间,评分越低说明肢体受限程度越高。干预 6 个月后,分别用脑血管病专用生活质量问卷 (SS-QOL) 和 ADL 量表,对患者的生活质量和日常生活自理能力进行评估,SS-QOL 问卷包括 5 个评价维度,每个维度评分越高说明生活质量越高^[2]。ADL 量表评价项目主要包括日常生活活动项目,如穿衣、进食、如厕、行走、上下楼梯等,量表总分为 100 分,85 分以上为完全自理,50-84 分之间为部分自理,50 分以下则为完全依赖。

1.4 统计学分析

本文实验所得数据使用 SPSS18.0 分析,所得数据检验方法分别为 χ^2 检验和 t 检验,当统计值 $P<0.05$ 表明有统计学意义。

2 结果

2.1 两组肢体受限及生活质量评分比较

观察组患者干预后 6 个月的 Fugl-Meyer 量表评分和专用 SS-QOL 生活质量问卷评分都高于对照组,两组差异有统计学意义 ($P<0.05$),见表 1-2。

表 1: 两组 Fugl-Meyer 量表评分比较

组别	n	下肢		上肢	
		干预前	干预 6 个月后	干预前	干预 6 个月后
观察组	41	7.21±0.25	21.14±1.35	10.82±0.37	38.34±1.61
对照组	32	7.36±0.27	13.97±1.48	10.55±0.41	29.15±1.83
t	/	0.762	5.117	0.694	4.984
p	/	0.234	0.037	0.251	0.042

表 2: 两组脑血管病 SS-QOL 专用问卷评分比较

组别	n	语言功能	家庭角色	活动能力	精力	社会角色	情绪
观察组	41	14.02±0.27	11.49±0.24	20.61±0.52	17.69±0.34	10.26±0.21	15.97±0.22
对照组	32	10.22±0.25	7.58±0.17	15.36±0.41	12.83±0.26	6.95±0.19	10.38±0.27
t	/	5.057	5.108	4.956	4.894	4.992	5.113
P	/	0.039	0.036	0.043	0.045	0.040	0.034

2.2 两组日常生活自理能力比较

观察组干预后日常生活完全自理患者比例高于对照组,两组差异有统计学意义 ($P<0.05$),见表 3。

3 讨论

日间照护服务模式最早来源于社区照顾的理念,该理念主要是为了解决老年慢性病患者的长期照护问题,由于家庭形态日趋小型化,加上年轻人白天需要工作,一旦家里出现需

(下转第 131 页)

表 1: 两组患者的临床疗效情况比较

组别	例数	无效	好转	痊愈	治疗总有效率 (%)
对照组	34	7	12	15	27 (79.41%)
观察组	34	1	13	20	33 (97.06%)
P 值					<0.05

2.2 两组患者的护理满意度对比

表 2: 两组患者的护理满意度比较

组别	例数	不满意	满意	十分满意	护理满意度
对照组	34	7	13	14	27 (79.41%)
观察组	34	1	14	19	33 (97.06%)
P 值					<0.05

比较两组患者的护理满意度, 结果显示对照组患者的护理满意度明显比观察组患者低, 两组对比差异明显, 存在统计学意义, 具体情况如表 2。

2.3 两组患者的不良反应发生率比较

对照组和观察组患者在临床上发生胃穿孔和术后复发的情况各有 3 例, 两组患者的不良反应发生率对比不具有显著差异 ($P>0.05$), 不存在统计学意义。

3 讨论

胃出血在临床上属于常见性的肠胃疾病, 而导致患者出现上消化道出血的病因又比较多, 除了胃癌和消化性的溃疡外, 还有食管胃底静脉曲张等病症, 都会引发胃出血, 而且胃出血在临床上的死亡率也比较高, 因此, 还要引起患者的重视^[3-4]。通常情况下, 临床上都采用内镜辅助治疗胃出血, 一方面内镜辅助治疗, 具有较好的止血效果, 另一方面还可以降低并发症的发生率, 治疗安全性比较高。

胃镜可以直接对胃部出血点进行观察, 能够明确患者的具

体病情, 然后根据实际情况采取相应的止血处理措施^[5]。另外, 内镜下治疗急性胃出血后的临床护理, 能够在很大程度上影响了患者术后的治疗效果, 因此, 采用科学合理的护理干预措施, 可以有效提升患者的临床疗效, 降低患者术后的不良反应发生几率^[6]。在本次研究中, 对照组患者采用常规护理, 观察组患者采取护理干预措施, 研究结果显示, 对照组患者的临床治疗总有效率和护理满意度都明显比观察组患者低, 但两组患者的不良反应发生率不存在明显差异。由此可知, 胃出血患者采用内镜辅助治疗, 并对其实施临床护理干预, 不但可以提升患者的临床治疗效果和护理满意度, 还有利于降低患者出现不良反应的发生几率。

综上所述, 内镜辅助下治疗胃出血, 并给予患者临床护理干预, 不但安全有效, 还有较高的临床疗效, 值得在临床上进行推广。

参考文献

[1] 刘燕. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国处方药, 2023, (4):141-142

[2] 杨梅. 内镜治疗胃出血患者的护理体会 [J]. 中国保健营养, 2022, 26(21):217-218.

[3] 胡平. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国医学创新, 2020, (11):77-78.

[4] 毛文利. 内镜治疗 72 例上消化道出血患者的临床效果观察 [J]. 当代医学, 2022, (25):102-102, 103.

[5] 孙倩, 范智博, 孙珊珊等. 内镜辅助下治疗胃出血的有效护理对策 [J]. 中国农村卫生, 2022, (18):66-66.

[6] 张晓红. 探讨优质的护理赋予对急诊胃出血临床治疗的促进效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2023, 1(4):45-46.

(上接第 128 页)

息得到保护, 遵守相关的隐私保护和信息安全的规定。护士在提供健康教育和指导时, 需要确保提供的信息准确、可靠, 并与医疗团队保持沟通, 以确保信息的一致性和准确性。护士需要及时回复患者的咨询和问题, 保持有效地沟通和互动, 提供及时的支持和指导。护士应根据患者的具体情况设计个性化的护理计划, 包括健康教育、康复指导等内容, 以满足患者的需求和提高治疗依从性。护士应定期进行随访和评估, 了解患者的康复情况和治疗依从性, 及时调整护理计划和提供必要的支持。

总而言之, 腹腔镜阑尾炎手术患者采用微信护理, 可以有效地纠正错误行为与认知, 提升其治疗依从性, 改善其负面

情绪。

参考文献

[1] 马明. 精细化护理对阑尾炎腹腔镜手术室的护理效果及对生活质量的影响 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(23):108-110, 114.

[2] 黄丽秋, 林鸿斌. 心理护理对阑尾炎腹腔镜手术患者心理状况、睡眠质量影响分析 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(8):1484-1487.

[3] 杨凤金, 吴云霞, 周月琴. 奥马哈理论护理模式对阑尾炎腹腔镜手术患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(22):161-163.

(上接第 129 页)

要长期照护的半失能、失能的老年慢性病患者, 年轻人就无法兼顾^[3]。在社区照护的基础上, 日间照护服务模式还能为患者提供更加专业的医护服务, 因此在我国经济发达地区迅速推广开来, 我所也适时成立了日间照护中心, 并将其应用于脑血管病患者的护理中, 实验结果显示, 观察组患者的肢体活动能力和生活质量明显高于传统护理组, 经过半年的日间照护服务模式干预后, 观察组的日常生活自理能力亦优于对照组。

参考文献

[1] 赵会香. 探讨分期康复护理对脑血管病患者肢体运动功能及其生活质量的影响 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(6):93-94.

[2] 韩帅丽, 李红月, 甘丽芬, 等. 老年脑卒中患者预立医疗照护计划状况及影响因素研究 [J]. 现代临床护理, 2021, 20(5):6-8.

[3] 丁丽静. 医养结合模式下社区老年人日间照料中心的健康管理研究进展 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 31(12):1205-1207.

表 3: 两组患者日常生活能力分级比较

组别	n	完全自理		部分依赖		完全依赖	
		例数	百分比	例数	百分比	例数	百分比
观察组	41	26	63.4	13	31.7	2	4.9
对照组	32	11	34.3	14	43.8	7	21.9
χ^2	/		5.192		5.043		5.726
p	/		0.036		0.041		0.025