

探讨脑血栓护理中优质护理的临床应用效果

黎云巧

宁南县人民医院 四川宁南 615400

【摘要】目的 总结分析在脑血栓患者护理工作中予以优质护理的效果。**方法** 以回顾性方式, 遴选我院收治的 110 例脑血栓患者为研究目标, 研究时段 2023 年 7 月-2024 年 7 月, 遵从“数字 1:1 法”对其进行分组, 即对照组与研究组, 其中 55 例病例记录到对照组并予以常规护理, 其余 55 例记录到研究组并予以优质护理, 统计纳入不同组别患者的生活质量和睡眠质量。**结果** 统计比较不同组别患者护理前的生活质量与睡眠质量评分后组间及组内数据无较大差异 ($P > 0.05$) 护理后研究组患者生活质量评分显著高于对照组, 睡眠质量评分明显较低 ($P < 0.05$)。**结论** 通过将优质护理应用于脑血栓患者护理工作中, 可以显著提高患者的生活质量, 降低并发症发生率, 促进医患沟通, 增强患者的治疗依从性, 值得在临床实践中进一步推广、应用。

【关键词】 脑血栓; 优质护理; 生活质量、睡眠质量**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 06-131-02

脑血栓是一种常见的心血管疾病, 具有较高的致死率和致残率, 对患者的生命和健康造成严重威胁, 然而多数患者在接受治疗后仍可能面临各种后遗症的困扰。优质护理服务作为新型护理模式的一种, 其核心在于改变传统护理观念和操作方式, 建立协作和谐的护理团队, 充分发挥护理人员的积极性, 着重提升整体护理服务水平。此种新型护理模式旨在提供更加个性化、细致入微的护理, 以确保患者得到最佳的治疗效果和关怀体验, 通过优质护理服务, 可以有效降低脑血栓患者的并发症风险, 提高治疗成功率, 改善患者的生活质量^[1]。对此, 本研究围绕本院收治的 110 例脑血栓患者为研究主体展开分析, 并深入探讨脑血栓患者护理工作中予以优质护理的效果疗效, 现将研究报告内容阐述如下:

1 资料与方法

1.1 病历所需资料

以 2023 年 7 月-2024 年 7 月为研究病例具体时段, 研究病例为本院收治的 110 例脑血栓患者, 遵从“数字 1:1 法”对其进行分组, 即对照组与研究组 (每组各纳入病例数 55 例)。对照组: 男占 38 例, 女占 17 例, 年龄介于 50-75 岁, 平均年龄 (62.48 ± 5.73) 岁, 病程介于 2-9 年, 平均 (5.49 ± 0.68) 年, 患者发病至入院间隔 1-3 小时, 平均 (2.34 ± 0.19) 小时; 对照组: 男占 35 例, 女占 15 例, 年龄介于 48-75 岁, 平均年龄 (61.45 ± 5.69) 岁, 病程介于 1-9 年, 平均 (5.42 ± 0.65) 年, 患者发病至入院间隔 1-3 小时, 平均 (2.32 ± 0.15) 小时, 通过横向对比两组患者上述资料后组间几组内数据无明显变化 ($P > 0.05$), 提示具有可比较性。

入组条件: 入组患者经检查均确诊为脑血栓, 且符合脑血栓的诊断标准; 临床资料较为完整者; 配合度较高者。

排除条件: 出血性脑卒中者; 存在严重神经内科疾病者; 凝血功能障碍者; 入院前两周内服用过阿司匹林等类似药物者; 同时合并多脏器功能衰竭者。

1.2 方法

对照组施予常规护理, 对患者开展饮食调理、药物治疗、心理护理、预防并发症、康复训练等常规护理措施。

研究组施予优质护理: (1) 急性期护理: 在脑血栓患者急性期, 护理人员需要密切观察患者的生命体征、病情变化, 并及时采取相应的护理措施, 如保持呼吸道通畅、定期翻身、避免压疮等, 确保患者的安全和舒适。(2) 心理护理: 脑血栓患者常常面临着生理和心理上的双重困扰, 因此心理护理尤为重要, 护理人员应该关注患者的情绪变化, 及时进行心理

疏导和安慰, 可以通过与患者进行交流, 了解他们的内心感受, 帮助他们树立乐观积极的态度。此外, 建议患者进行心理咨询或心理治疗, 以缓解焦虑和抑郁情绪, 有助于康复进程。(3) 环境护理: 为脑血栓患者营造一个安静、舒适的环境非常重要, 护理人员应确保患者的卧室通风良好, 保持整洁卫生, 避免噪音干扰。在患者的活动空间内设置必要的辅助设施, 如扶手、安全护栏等, 以减少意外伤害的发生。此外, 定期清洁患者的床铺、衣物, 保持整洁, 有助于减少感染的风险。(4) 用药指导: 脑血栓患者需要长期服用药物来控制病情和预防复发, 护理人员应该详细了解患者的药物情况, 包括药物名称、用法、剂量和不良反应等信息。在患者服药期间, 应密切观察其用药情况和身体反应, 及时记录并报告医生。同时, 要指导患者按时按量服药, 不可随意更改或停药, 以确保治疗效果。(5) 饮食护理: 护理人员应根据患者的身体状况和病情特点, 制定科学合理的饮食方案, 建议患者多食用新鲜蔬菜水果、全谷类食品、低脂肪高蛋白食物, 控制盐分摄入, 避免高糖高脂食物。同时, 要保证患者充足的水分摄入, 促进新陈代谢和康复。(6) 康复护理: 脑血栓患者的康复过程需要长期而持续的努力, 护理人员应该与患者建立密切的合作关系, 制定个性化的康复计划, 包括物理治疗、言语治疗、职业治疗等方面, 通过定期评估患者的康复情况, 调整康复方案, 监测康复效果, 帮助患者尽快恢复生活自理能力, 提高生活质量。

1.3 观察指标

生活质量: 运用生活质量综合评估量表 (ADL) 对两组患者护理前后的生活质量进行评估, 评分标准为 0-100 分, 分值高则意味着患者生活质量越好。

睡眠质量: 以匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI) 评估两组患者护理期前后的睡眠变化情况, 量表内容涉及睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍五项, 评价总分为 0-21 分, 评分越高表明患者睡眠质量越差。

1.4 统计学计算方法

采取 excel 表整理, 以 SPSS28.0 版本的统计学计算软件对以上数据进行研究, 其中, 计量资料均数以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 前后差异采用 t 检验, 计数资料以 n(%) 表示, 前后差异采用 χ^2 检验, 对比分析后 $P < 0.05$, 说明具有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量评分比较

表 1 显示: 对比分析不同组别患者护理前的 ADL 评分后组

间及组内数据差异不大 ($P > 0.05$)，护理后研究组患者 ADL 评分明显比对照组高 ($P < 0.05$)。

表 1: 生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ADL 评分	
		护理前	护理后
研究组	55	65.34±3.76	95.48±4.96
对照组	55	66.37±3.82	81.33±3.89
t		1.274	14.890
P		0.205	0.000

2.2 睡眠质量评分比较

表 2 显示：对比分析不同组别患者护理前的 PSQI 评分后组间及组内数据差异不大 ($P > 0.05$)，护理后研究组患者 PSQI 评分明显比对照组高 ($P < 0.05$)。

表 2: 两组患者睡眠质量评比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	PSQI 评分	
		护理前	护理后
研究组	55	11.28±2.49	5.13±0.67
对照组	55	11.35±2.56	8.22±1.41
t		0.130	13.129
P		0.896	0.000

3 讨论

脑血栓指的是在脑血管内形成的血栓，阻塞了正常的血液流动，导致脑部供血不足，进而引发脑组织缺血缺氧甚至坏死的病变。脑血栓的形成通常与动脉粥样硬化有关，即血管壁内层的胆固醇和钙质沉积，形成斑块，使血管壁变硬、狭窄，易损伤并形成血栓，此外高血压、高血脂、糖尿病、吸烟、肥胖等因素也会增加脑血栓的风险^[2]。该病的症状多样化，典型症状表现为突发头痛、头晕、恶心、呕吐、言语困难、肢体无力、面部表情不对称等，严重时甚至会危及患者的生命和健康。随着社会和国内医疗水平的持续提升，人们对护理服

务的质量日益关注并需求不断增加。在这种背景下，优质护理服务模式应运而生，并已经得到临床界的认可和广泛推广。

优质护理是一种以患者为中心的护理服务模式，旨在确保患者的康复进程稳步、高效地进行。在优质护理服务中，医护人员始终秉持“患者至上”的理念，致力于提供关怀体贴、高质量的护理服务。与传统护理模式相比，优质护理强调建立良好的医患沟通关系，让患者感受到医护人员的关心和专业水准，从而鼓励患者更加坦诚地表达自身病情，减少诊断过程中的干扰因素。在优质护理中，患者不再隐瞒病情，医护人员也能更准确地了解患者的病情，为其提供个性化的护理方案。通过密切的沟通和合作，患者的治疗和康复信心得以增强，从而更有助于康复进程的顺利进行。优质护理还注重提升服务质量，确保护理操作的专业性和有效性，为患者提供安全、舒适的护理环境。通过以上数据分析得知：统计比较不同组别患者护理前的生活质量与睡眠质量评分后组间及组内数据无较大差异 ($P > 0.05$) 护理后研究组患者生活质量评分显著高于对照组，睡眠质量评分明显较低 ($P < 0.05$)，由此得出优质护理在脑血栓患者的康复过程中起着至关重要的作用，可以有效减少脑血栓患者的并发症发生率，增强患者对治疗的信心，从而提高其对治疗的依从性^[3]。

综合上文结果得知，脑血栓护理中的优质护理对于患者的康复和生存具有重要意义，可以有效改善患者的预后，降低并发症风险，提高患者的生活质量。

参考文献

[1] 马妍. 优质护理在脑血栓患者护理中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(06):167-169+173.
 [2] 熊建清. 优质护理在脑血栓患者中的应用价值及护理质量和满意度评价 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(06):81-84.
 [3] 郑晓娣. 脑血栓患者护理中实施优质护理干预的价值分析 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(27):27-29+33.

(上接第 129 页)

得到了更加安全的医疗服务^[1]。这不仅减少了患者术后需要应对的并发症和相应的治疗时间，也让患者及其家属对护理团队的专业性和护理质量更有信心^[2]。细致的术前准备和术后护理，使得患者在整个围术期都能感受到护理人员的关怀和照顾。例如，术前的详细清洁和术后伤口的精心处理，避免了术后感染的发生，让患者在术后恢复过程中更加舒适和安心^[3]。此外，现代技术的应用，如高效的消毒技术和空气净化设备，进一步提升了手术环境的洁净度，这些先进的手段为患者提供了更高标准的护理服务。

(上接第 130 页)

量和肺活量；体位引流有助于排出呼吸道内的痰液；有氧运动可以提高患儿的心肺功能；肺部物理疗法可以促进痰液排出；教育宣传可以提高患儿及家长的自我管理能力和依从性。这些措施的综合应用，可以有效地改善患儿的肺功能状况，减少哮喘的发作次数和严重程度。

综上所述，肺康复锻炼在儿童支气管哮喘护理中具有重要的应用价值。通过综合应用呼吸训练、体位引流、有氧运动、肺部物理疗法以及教育宣传等措施，可以有效地改善患儿的肺功能状况，降低不良反应的发生率，提高患儿的生活质量。因此，在临床工作中应积极推广和应用肺康复锻炼这一护理方法。

参考文献

总而言之，手术室护理干预对防控医院感染有一定的支持作用，患者也因此感到更高的护理满意度。

参考文献

[1] 邵丽雯, 朱岚泓, 张丽燕. 智能信息化手术室护理管理模式防控医院感染的效果分析 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(18):163-165.
 [2] 杜玲俊. 手术室护理医院感染管理的常见问题与对策 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(13):185-186.
 [3] 薛冰. 手术室护理管理对骨科手术医院感染的干预效果研究 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(2):265-267.

[1] 李小椿, 周艳梅. 儿童支气管哮喘护理中肺康复锻炼的应用分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(03):345-346.

[2] 鲁文丽. PDCA 循环结合肺康复锻炼对提高小儿支气管哮喘患儿肺功能和依从性的影响 [J]. 慢性病学杂志, 2023, 24(09):1416-1420.

[3] 徐洁华, 王倩, 许士娣. 肺康复锻炼用于小儿支气管哮喘护理中的临床价值分析 [J]. 中外医学研究, 2022, 20(27):102-105.

[4] 胡艳芳, 李玉华, 金国萍. 阶段式肺康复锻炼及护理对儿童重症肺炎的干预效果研究 [J]. 中国高等医学教育, 2021, (05):142+144.

[5] 丛圆圆, 王晓霞. 肺康复锻炼在支气管哮喘患者中的护理效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(03):132-133.