

综合护理对脑供血不足患者认知功能改善的效果研究

马春晓

浙江省平湖市独山港镇中心卫生院全塘分院护理部 314204

〔摘要〕目的 分析讨论综合护理干预措施对脑供血不足患者认知功能的影响效果。方法 抽选出 2023 年 5 月到 2024 年 5 月间在本院接受治疗的脑供血不足患者作为研究样本。并且以随机对照实验展开风速，将其中的 120 例患者均分为两组，每组各 60 例。对照组展开常规治疗措施，而实验组实施综合护理干预。鼻梁做患者的护理效果。结果 干预后观察组患者的认知功能评分明显提升，相比较于对照组的认知功能，数据具有统计意义 ($P < 0.05$)。此外，实验组患者的日常生活能力评分也明显更高 ($P < 0.05$)。结论 综合护理干预措施的进行能够帮助脑供血不足患者改善认知功能，提升生活质量。

〔关键词〕脑供血不足；认知功能；综合护理；生活质量

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 04-135-02

在临床上，脑供血不足患者的比例较高，该疾病主要是因为脑部血液循环不畅，而引发的脑组织缺氧缺血，会对患者的日常生活能力以及认知功能造成极大的肝疾病不仅会对患者的身体健康造成较大伤害，还可能引发记忆力下降、注意力不集中、判断能力降低等情况，严重时甚至会导致痴呆^[1]。因此如何通过针对性护理措施改善脑供血不足患者的认知功能，对患者而言十分重要。本文当中对本篇收治的 120 例患者进行分析，以下是具体内容。

1 资料与方法

1.1 基线信息

随机抽选出 2023 年 5 月-2024 年 5 月在本院接受治疗的脑供血不足患者参与，共抽选出 120 例患者，纳入标准：在临床上均诊断为脑供血不足的患者，患者及其家属均对本次研究知情；并无严重并发症。排除标准：排除患有精神疾病，认知功能障碍患者。120 例脑供血不足患者随机分为实验组和对照组，每组各 60 例。实验组接受综合护理干预，对照组则接受常规护理。对照组：男女例数分别为：35 例、25 例，年龄范围在 45 岁至 75 岁，组内年龄均值为 (62.27 ± 4.33) 岁；实验组：男女例数分别为：32 例、28 例，年龄范围在 46 岁至 76 岁，组内年龄均值为 (63.17 ± 4.11) 岁；两组患者的基本资料对比并无统计学差异 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理，护理内容包括健康教育指导、药物治疗以及常规护理操作。

实验组患者展开综合护理干预措施：首先对患者展开健康教育指导，让患者能够全面了解自身的病情。是通俗易懂

的语言，向患者详细解释脑供血不足发生的原因以及临床症状，同时根据患者的实际病情，由医生对其展开针对性治疗，护理人员需要严格遵守医嘱，对患者采取治疗以及预防措施，并详细告知患者展开治疗及预防的目的，增强患者的自我管理能力。其次，实施认知功能训练，训练方面包括记忆力锻炼，注意力锻炼以及解决问题训练等。具体可使用小卡片的形式对患者进行注意力集中训练以及记忆力加强训练，训练次数为每天三次，每次 15 分钟。在日常生活方面正确引导患者自己动手解决问题。再次，进行心理支持，安排专业的心理医师对患者展开心理辅导。积极缓解患者的负面情绪，并逐渐提升患者的生活质量。除上述内容以外，还需要加强患者的生活健康指导，如合理膳食、适量运动和戒烟限酒等，以改善患者的脑部血液循环。最后，定期监测患者的认知功能和

1.3 观察指标

所有患者在研究开始前和干预 6 个月后评估量表：精神状态检查 (MMSE)、蒙特利尔认知评估 (MoCA) 和日常生活能力量表 (ADL)。

1.4 统计学分析

本研究结果采用 SPSS22.0 软件进行分析，计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，并通过 t 检验；计数数据以 (%) 表示，并通过 χ^2 检验。以 P 值 < 0.05 ，表示具有统计学意义。

2 结果

与对照组相比，实验组患者的 MMSE 和 MoCA 评分均显著高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 对比 2 组患者干预前后 MMSE、MoCA、ADL 分值 ($\bar{x} \pm s$)

组别	MMSE (分)		MoCA (分)		ADL (分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	22.08 $\pm$ 2.13	25.50 $\pm$ 1.12	23.59 $\pm$ 1.24	25.04 $\pm$ 0.89	73.49 $\pm$ 3.21	76.85 $\pm$ 3.20
实验组	22.10 $\pm$ 2.09	28.24 $\pm$ 1.13	23.60 $\pm$ 1.25	27.76 $\pm$ 0.84	73.63 $\pm$ 3.10	83.10 $\pm$ 3.25
t	0.052	13.340	0.044	17.216	0.243	10.614
P	0.955	0.000	0.965	0.000	0.808	0.000

3 讨论

由于脑供血不足会导致患者神经功能逐渐降低对其日常生活造成影响^[2]。认知功能的下降主要表现为记忆力减退、注意力不集中、执行功能障碍等症状。这些症状的出现，不

仅降低了患者的生活质量，也增加了家庭照顾的难度^[3]。

综合护理干预，通过健康教育指导让患者能够深入了解自身病情，提高患者的自我管理能力。并帮助患者在日常生活

(下转第 138 页)

等不良情绪等，通过全面护理的实施，可从术前对患者做好充分心理疏导和健康教育^[4]，提升患者对经尿道输尿管软镜下钬激光碎石术的认知，并减轻其焦虑心理，使其提高手术依从性，使其更好应对手术^[5-6]。另，术中通过密切配合手术和根据患者情况进行护理，可确保手术安全，减轻患者手术应激，使其更好度过手术期。术后通过加强患者生命体征监测和积极预防并发症发生，可减少并发症，加速患者术后康复。在护理全程通过强化心理疏导，可减轻患者心理抵触现象，提高其配合度^[7-8]。

本研究中，对照组实施常规护理干预，全面护理组实施全面护理干预。结果显示，全面护理组手术一次碎石成功情况优于对照组， $P < 0.05$ ；全面护理组手术操作指标和术后康复指标优于对照组， $P < 0.05$ ；干预前两组心理情绪状态、日常生活能力相近， $P > 0.05$ ；干预后全面护理组心理情绪状态、日常生活能力优于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，经尿道输尿管软镜下钬激光碎石术的全面护理干预效果确切，可有效提升手术一次碎石成功率，改善患者心理情绪状态、日常生活能力，缩短操作和康复时间，值得推广。

[参考文献]

[1] 程跃，严泽军，谢国海，等. “粉末化碎石”在输尿管

管软镜治疗肾结石中的应用[J]. 微创泌尿外科杂志，2023，12(3):210-212.

[2] 曾佳，刘丽，周爱娇，等. 12 例尿源性脓毒血症患者的护理[J]. 中国临床护理，2024，17(2):131-132.

[3] 姚红玲，余娅兰，刘雅静. 孤立肾肾结石患者输尿管软镜碎石术后并发脓毒血症的护理[J]. 护理学杂志：外科版，2024，29(5):28-29.

[4] 张秋爽，张明，张丹，等. 钬激光联合组合式输尿管软镜治疗肾结石的临床疗效——附 40 例报告[J]. 中国激光医学杂志，2024，24(2):73-76.

[5] 伍宏亮. 输尿管镜钬激光碎石术后尿源性脓毒血症的危险因素分析[J]. 中华全科医学，2022，14(12):2031-2033.

[6] 杜孝文，孙立国，郑学双，等. 女性输尿管下段结石钬激光碎石术中输尿管镜，肾筋膜扩张器，Peel-away 鞘的应用[J]. 山东医药，2023，53(43):90-91.

[7] 王立波，王亚兰，汤春波，等. 输尿管镜下钬激光联合封堵取石导管治疗输尿管中上段结石的护理配合[J]. 中国微创外科杂志，2022，15(9):862-864.

[8] 毛俊彪，袁平成，桂定文，等. 输尿管软镜钬激光碎石术后尿源性脓毒血症 5 例分析及对策[J]. 微创泌尿外科杂志，2024，13(4):221-223.

(上接第 135 页)

活当中更好地控制自身病情^[4]。其次，通过认知功能训练，注意力训练，解决问题能力训练等多项措施。进一步帮助患者改善记忆力，注意力，解决问题等能力。此外，心理支持的提供，有效缓解患者的不良情绪，对改善患者的心理状态起了积极作用。帮助患者缓解了焦虑和抑郁情绪，合理膳食、适量运动和戒烟限酒等，不仅改善了患者的脑部血液循环，也促进了患者整体健康状况的提升^[5]。

在本次研究当中观察组脑供血不足患者接受护理干预，后期病情得到了明显的缓解。这些因素共同作用，最终使患者认知功能和生活质量的显著提升。

综上所述，综合护理干预对脑供血不足患者的认知功能和生活质量具有显著的改善作用。

[参考文献]

[1] 马利娟，张乐乐，叶梦雨. 综合护理干预对脑动脉供血不足头晕患者临床症状改善及心理健康的影响[J]. 西部中医药，2022，35(8):128-131.

[2] 周阿娜. 综合护理在脑供血不足头晕患者中的效果和满意度分析[J]. 心血管病防治知识，2021，11(17):60-62.

[3] 王伟，郭国因. 综合护理干预对脑供血不足头晕患者的效果分析[J]. 保健文汇，2021，22(12):265-266.

[4] 张华芹. 综合护理干预在慢性脑供血不足致头晕患者中的应用及对生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志，2020，39(13):2455-2458.

[5] 吕玉婧. 多学科协作支持的综合护理干预对慢性脑供血不足致头晕患者的临床疗效影响[J]. 襄阳职业技术学院学报，2021，20(5):92-95.

(上接第 136 页)

意 37 例，满意 21 例，不满意 2 例，满意度为 96.7%；对比两组的护理满意度，差异显著，有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2 所示。

表 2 对比两组患者对护理的满意度评价 [n(%)]

组别	病例	非常满意	满意	不满意	满意度
常规护理组	60	22(36.7)	29(48.3)	9(15.0)	51(85.0)
优质护理组	60	37(61.7)	21(35.0)	2(3.3)	58(96.7)
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

卵巢肿瘤是女性常见的生殖系统病症，发病率较多，且预后效果不佳。手术治疗是目前临床上治疗卵巢肿瘤的首选，多以腹腔镜治疗为主^[5]。为了提升治疗效果，对患者实施优质护理非常重要，可大大提升手术的成功率以及患者的整体康复情况。本研究结果显示，优质护理组患者的焦虑程度与抑郁程度均比常规护理组轻，优质护理组的护理满意度 (96.7%)

明显高于常规护理组 (85.0%)，对比各组差异，均有统计学意义。由此表明，以患者为中心的优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果显著，值得推广应用。

[参考文献]

[1] 姚丽. 优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志，2023(12):23-24.

[2] 黎维敏，宋春霞，郑少娜，等. 优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果[J]. 中国医学工程，2024(7):152-152.

[3] 张慧霞. 探讨优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用[J]. 健康导报：医学版，2024(7):93-94.

[4] 范书芬. 优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果[J]. 健康导报：医学版，2022(5):123-123.

[5] 皮慧敏. 优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者的应用效果[J]. 今日健康，2023(10):170-170.