

## 针对性护理在脑卒中中的效果

沈余丽

浙江省湖州市中医院 浙江湖州

**【摘要】目的** 探讨针对性护理在脑卒中中的效果。**方法** 将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例脑卒中患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施针对性护理。比较两组护理前后神经功能缺损得分、汉密尔顿抑郁评分、满意度、住院时间、后遗症发生率。**结果** 实验组神经功能缺损得分、汉密尔顿抑郁评分低于对照组，满意度高于对照组，住院时间短于对照组，后遗症发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 脑卒中患者实施针对性护理效果确切，可有效减轻患者抑郁情绪和减轻神经损害，减少后遗症，缩短住院时间，提高满意度。

**【关键词】** 针对性护理；脑卒中；效果

### Effect of targeted nursing in stroke

Yuli Shen

Huzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Huzhou, Zhejiang

**【Abstract】Objective** To explore the effect of targeted nursing in stroke. **Methods** 80 stroke patients in our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly divided into two groups by double-blind method. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given targeted nursing. The neurological deficit score, Hamilton depression score, satisfaction, length of stay and incidence of sequelae were compared between the two groups before and after nursing. **Results** the neurological deficit score and Hamilton depression score of the experimental group were lower than those of the control group, the satisfaction was higher than that of the control group, the hospital stay was shorter than that of the control group, and the incidence of sequelae was lower than that of the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** targeted nursing care for stroke patients has a definite effect, which can effectively reduce depression and nerve damage, reduce sequelae, shorten hospitalization time and improve satisfaction.

**【Keywords】** Targeted nursing; Stroke; Effect

脑卒中是一种由大脑血液循环紊乱引起的突发病症。也就是所谓的脑血管事故。脑卒中是一种由多种原因引起的脑内动脉狭窄、阻塞、破裂等原因引起的急性脑血循环障碍，临床上可出现一过性或永久性脑功能障碍的症状和体征，其中脑卒中可分为缺血性脑卒中和出血性脑卒中。近年来，尽管脑卒中病人的死亡率有所下降，但其残存的功能问题却没有得到很大的改善，严重地影响了病人的生活质量和身心健康。对于脑卒中病人，护士除了要注意护理，还要注重病人的日常生活能力。在采用急救措施的同时，要提高疗效，必须采取相应的护理措施。普通护理是疾病的常规护理措施，护士根据

病人的要求，根据医嘱执行护理，缺乏主动性，护理模式太僵硬，不能保证护理的质量<sup>[1-2]</sup>。针对性的护理是临床上较为推崇的一种护理，它注重病人的个人特性，为病人提供有针对性的服务，从整体上调整病人的身体和心理状态，从而使病人的恢复更快。本研究探析了针对性护理在脑卒中中的效果，报道如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例脑卒中患者，双盲随机法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 51-76 岁，平均  $(64.21 \pm 2.27)$

岁,男 29;女 11。对照组年龄 52-75 岁,平均(64.78±2.91)岁,男 27;女 13。两组一般资料统计  $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理,实验组实施针对性护理。

第一,急性期的针对性护理。(1)如果病人处于昏迷状态,需要护士和病人的家人进行交流,将病人的诊断和治疗计划告诉他们。安抚家属,给病人一个好的治疗环境,避免耽误抢救。(2)在病人神志清醒的情况下,护士要与病人交流,介绍自己,安慰病人,解释病人的病情,并将病人的病情描述出来,让病人建立起治愈的信心。在治疗过程中,对病人的心理状况进行评价,并对其进行积极的心理辅导,以促进其保持良好的情绪。在急性期,因焦虑、恐惧、易怒、悲观等情绪会导致心力衰竭,从而影响治疗。所以,在各种治疗和护理中,要做到轻柔、熟练、准确,尽量减少疼痛和不舒服。充分尊重病人的个性和权利,以减少病人的负面对抗。态度要好,用通俗易懂的语言解释易怒会导致血压升高,从而影响治疗效果,只有积极配合治疗,保持良好的心情,身体才能尽快恢复。(3)协助病人保持卧位,解开病人的衣领,更换宽松的衣服,让病人保持正常的呼吸,同时还要调整病人的头部,观察病人的气道,如果有痰液,就需要引导病人进行排痰。如果出现排痰乏力的情况,可以采取机械排痰或者吸痰的方法。(4)如果病人出现了脑出血的情况,应尽快降低出血量。护士要做好冰袋,对病人进行持续的头部降温,以促进脑血管的收缩和止血。(5)如果出现了脑梗死,病人接受静脉溶栓,在医生的指导下,尽快准备好溶栓药物,做好心电图、静脉通道建立、药物配置、用药等方面的护理工作,为病人赢得宝贵的抢救时间。

第二,恢复期针对性护理。(1)心理护理。处于恢复期的病人,其精神状况常常是不稳定的,有

些人过于急功近利,其表现为不适当地加大运动强度和运动次数,从而导致身体失衡,从而导致无谓的损伤;也有人认为,身体残疾给自己和家人带来了很大的不便,会产生自卑、消极、悲观等情绪,所以,要让他们尽情地宣泄自己的情绪,让他们先接受自己的观点,然后告诉他们正确的道理,然后与他们一起讨论,让他们感受到自己没有遗弃,被尊重,从而提高他们战胜疾病的信心和勇气。(2)膳食保健。指导患者平时多吃一些低盐低脂的食物,多吃一些容易消化的高膳食纤维食品,不要吃辛辣刺激性的食物,要有充足的睡眠,要保证病房内的环境要安静。注意保持皮肤的清洁、经常翻身、拍打背部、多晒太阳、戒烟、戒酒、保持大便畅通。便秘时要多喝水、做腹部按摩(顺时针)、口服开塞露、口服缓泻药等。(3)语言功能康复训练:针对患者的具体情况,引导患者进行言语训练,鼓励患者表达自己的思想,加强患者的语言能力,并根据患者的语言能力,制定相应的康复训练计划,从简单的单词到短句、段落。言语障碍病人多有烦躁、焦虑、痛苦等情绪。医务工作者应配合家属多与病患沟通,了解其疾苦,使其情绪稳定,消除其不良情绪。引导病人多做吸气、鼓腮等运动。

### 1.3 观察指标

比较两组护理前后神经功能缺损得分、汉密尔顿抑郁评分、满意度、住院时间、后遗症发生率。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中,计数  $\chi^2$  统计,计量行 t 检验,  $P<0.05$  表示差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 神经功能缺损得分、汉密尔顿抑郁评分

护理前两组神经功能缺损得分、汉密尔顿抑郁评分比较,  $P>0.05$ , 护理后两组均显著降低,而其中实验组显著低于对照组,  $P<0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后神经功能缺损得分、汉密尔顿抑郁评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	神经功能缺损得分	汉密尔顿抑郁评分
实验组	护理前	24.12±3.81	21.37±1.31
	护理后	8.12±0.45	7.21±0.24
对照组	护理前	24.34±3.81	21.37±1.46
	护理后	12.52±0.56	10.56±0.89

## 2.2 满意度

实验组的满意度比对照组高( $P < 0.05$ )。实验组的满意度是  $94.35 \pm 3.21$  分, 而对照组的满意度是  $80.44 \pm 2.12$  分。

## 2.3 住院时间

实验组住院时间  $11.24 \pm 1.67$ d 短于对照组  $15.67 \pm 1.78$ d,  $P < 0.05$ 。

## 2.4 后遗症发生率

实验组后遗症发生率低于对照组( $P < 0.05$ )。实验组后遗症发生有 1 例, 占 2.5%, 而对照组后遗症发生 8 例, 占 20.0%。

## 3 讨论

脑卒中是一种由多种原因导致的脑血管性临床事件, 它主要表现为急性发作, 并迅速表现为局限性或弥散性脑功能丧失征象。根据脑卒中的病理过程, 可以分为两种类型: 出血性和缺血性。脑卒中由于其发病率高、病死率高、致残率高, 已经严重威胁着人们的生命安全。随着医疗水平的不断提高, 死亡率逐渐降低, 但是死亡率和致残率却在不断上升。近年来, 尽管脑卒中后的功能障碍在药物治疗上并未取得显著的进展, 但是最近几年的康复和护理工作却取得了一定的进展。特别是早期护理干预能明显减少病死率和残疾发生率, 使患者从身体和精神上的残疾得到最大程度的恢复, 重新融入社会<sup>[3-4]</sup>。

临床上, 对症治疗是主要措施, 护理措施是辅助措施, 积极的护理干预能提高患者的护理质量, 并能改善患者的临床症状。在临床上, 最常见的护理方式是传统的常规护理, 但其效果并不是很好<sup>[5-6]</sup>。针对性的护理是以病人为本, 充分了解患者的个体化特点, 从身心全方位出发, 帮助病人建立治疗的自信心, 让病人用正确的态度对待疾病, 保证病人的治疗遵从, 提高病人的治疗效果和生活质量。有针对性的护理可以从各个方面考虑病人的需要, 可以持续地改善病人的生理和心理状况, 使病人在治疗过程中保持良好的心态, 从而提高治疗的效果和安全性<sup>[7-10]</sup>。

综上, 脑卒中患者实施针对性护理效果确切, 可有效减轻患者抑郁情绪和减轻神经损害, 减少后遗症, 缩短住院时间, 提高满意度。

## 参考文献

[1] 曾雯, 张依娜. 院前急救医疗服务联合针对性护理对缺血性脑卒中患者静脉溶栓预后的影响[J]. 血栓与止血

学, 2022, 28(03): 852-853+855.

- [2] 饶红英, 阮洁慧, 杨秋莲, 周艳颜. V-VST的针对性护理对高龄脑卒中患者吞咽障碍、生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(07): 28-31.
- [3] 聂少华, 赵瑞芳, 葛静. 针对性护理干预在糖尿病并发脑卒中偏瘫患者康复治疗中的应用分析[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(03): 117-120.
- [4] 陈玲, 卓叶雯, 黄静. 神经内科针对性护理干预措施对脑卒中偏瘫患者下肢静脉血栓形成的预防作用研究[J]. 中外医疗, 2021, 40(33): 141-144+148.
- [5] 于宁宁, 余乐华, 张林芝. 针对性护理干预对脑卒中患者依从性及负性心理的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(17): 185-186.
- [6] 李雪. 针对性护理对急性缺血性脑卒中患者超早期静脉溶栓效果的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(02): 169.
- [7] 许丽宣. 针对性护理预防老年脑卒中患者鼻饲并发吸入性肺炎的效果观察[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(20): 2939-2940.
- [8] 郜艳丽. 针对性护理干预对重症脑卒中伴吞咽困难患者营养状态的效果分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2020, 23(06): 550-553.
- [9] 龚秀清. 针对性护理干预应用于急诊脑卒中患者护理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(06): 25+38.
- [10] 周丹, 赵艺燕. 针对性护理干预在脑卒中夜间睡眠障碍患者中的应用效果研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2019, 6(12): 1740-1741.

收稿日期: 2022年10月10日

出刊日期: 2022年11月25日

引用本文: 沈余丽, 针对性护理在脑卒中中的效果[J], 国际内科前沿杂志 2022, 3(4): 48-50

DOI: 10.12208/j.ijim.20220106

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS