

## 综合护理干预在脑梗死静脉溶栓患者中的应用观察

田亚兰, 吕纯希

川北医学院附属医院 四川南充

**【摘要】目的** 本文探析脑梗死静脉溶栓患者护理中给予综合护理干预的效果。**方法** 研究时间选择于2020年8月--2022年8月期间内开展, 将我院该期间收治脑梗死静脉溶栓患者为研究对象, 参与人数共计90例, 采用单双数分组方法进行分组, 分为: 对照组(n=45常规护理), 以及研究组(n=45综合护理)两组, 分析整合两组患者护理后相关数据结局。**结果** 研究组患者凝血功能、生活能力、神经功能缺损程度、并发症发生率、护理满意度数据相比另一组, 数据显示 $P < 0.05$ , 均呈现较高优势性, 表明具有统计学意义。**结论** 脑梗死静脉溶栓患者护理服务过程中给予综合护理, 可促进临床指标恢复, 有助于患者尽快康复, 价值明显。

**【关键词】** 综合护理; 脑梗死; 静脉溶栓; 研究价值

**【收稿日期】** 2023年1月10日 **【出刊日期】** 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300045

### Application of comprehensive nursing intervention in patients with cerebral infarction

Yalan Tian, Chunxi Lu

Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College Nanchong City, Sichuan Province

**【Abstract】Objective** To explore the effect of comprehensive nursing intervention in intravenous thrombolysis of cerebral infarction. **Methods** the study time selected in August 2020-August 2022, during our patients with cerebral infarction intravenous thrombolysis as the study object, the number of participants in 90 cases, using single double grouping method, divided into: control group (n=45 routine care), and research group (n=45 comprehensive care) two groups, analysis of nursing data after two groups of patients. **Results** The data of coagulation function, life ability, neurological deficit, complication rate and nursing satisfaction were higher compared with the other group, showing  $P < 0.05$ , indicating statistical significance. **Conclusion** Comprehensive nursing care for patients with cerebral infarction and intravenous thrombolysis can promote clinical index recovery and rapid recovery.

**【Key words】** Comprehensive care; cerebral infarction; intravenous thrombolysis; and research value

脑梗死多发于老年人群, 近几年随着生活习惯、饮食习惯变化, 呈现年轻化趋势<sup>[1]</sup>。发病原因为脑动脉出现闭塞或狭窄导致血流阻断所导致, 起病快, 发展迅速, 且致残率、死亡率较高, 是危害性较大的疾病类型<sup>[2]</sup>。发病后应尽早进行溶栓治疗, 对病情进行控制, 溶栓治疗是脑梗死较为有效治疗方式, 但治疗后并发症较多, 加之疾病的突发性, 患者对疾病治疗、发展存在疑惑心理, 导致患者心理状态、治疗配合度严重下降, 影响治疗效果。为此, 此病患者治疗过程中需加以有效、合理、科学护理干预非常有必要。现我科室为脑梗死溶栓患者引用综合护理干预, 对改善其治疗效果成效显著, 下文将作具体阐述, 为临床医学提

供数据支持。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究时间选择于2020年8月--2022年8月期间内开展, 将我院该期间收治脑梗死静脉溶栓患者为研究对象, 参与人数共计90例, 采用单双数分组方法进行分组, 均分为对照组以及研究组两小组, 对照组患者年龄: (46-72)岁, 均值: (54.87±3.56)岁, 男、女患者比例(29例: 16例), 研究组患者年龄: (46-71)岁, 均值: (54.13±3.63)岁, 男、女患者比例(30例: 15例), 两组患者及家属均了解本次研究目的, 签订同意后开展, 其中排除近期进行相关手术患者、

严重精神疾病患者、交流沟通障碍患者、造血系统疾病患者, 组间患者基线资料 ( $P>0.05$ ) 无明显差异。

## 1.2 方法

1.2.1 对照组进行常规护理: 对病房环境进行护理, 按时消毒, 保证良好治疗环境; 监测患者生命体征, 发现异常及时告知医生进行相应救治; 讲解溶栓注意事项, 提高患者配合度。

1.2.2 研究组进行综合护理: 1) 针对性心理护理: 脑梗死具有一定突发性, 大部分患者心理承受能力较弱, 导致患者焦虑、抑郁、恐惧等不良情绪出现, 严重影响治疗有效进行, 为此, 护理人员应关注患者心理变化, 引导患者讲述心理需求、感受, 并鼓励、安慰患者, 对其合理要求给予满足, 借鉴深呼吸方法、注意力转移方法、肌肉放松方法舒缓患者不良情绪; 为对溶栓治疗存在怀疑心理患者进行针对性心理疏导, 说明溶栓治疗的有效性, 讲解脑梗死患者行溶栓治疗是最佳方案, 列举我院成功治愈案例说明治疗的可行性, 提高患者对治疗的认知, 提高治疗配合度; 邀请积极治疗患者, 通过讲述身心治疗经历, 提高患者治疗信心<sup>[3]</sup>。2) 健康教育: 大部分患者对疾病了解较少, 缺乏正确健康意识, 为此, 采用发放健康手册、播放宣传视频、网络文献推送等形式提高患者及家属对疾病认知, 明白尽早治疗的重要性; 为患者讲解溶栓后可能出现并发症, 以及护理方法等内容, 提高患者配合意识, 并对潜在可能发生并发症进行预防<sup>[4]</sup>。3) 溶栓护理: 溶栓前对患者相关指标血常规、血生化、凝血等各项检查, 了解其过敏史、治疗史, 以及是否存在出血性疾病等情况, 对存在溶栓禁忌患者进行排除; 溶栓过程中对患者表现给予鼓励, 对各项生命体征进行密切监测, 随时询问患者感受, 并将患者相关情况告知医生; 溶栓后, 待患者情况稳定, 送回病房, 并告知患者溶栓结果, 对患者表现给予肯定, 减轻患者心理负担<sup>[5]</sup>。4) 饮食护理: 对患者饮食喜好进行了解, 根据患者喜好制定饮食计划, 注意以易消化、蛋白质、维生素含量较高食物为主, 避免高盐、高胆固醇食物摄入, 荤素搭配, 营养均衡, 为患者治疗期间提供营养供给<sup>[6]</sup>。5) 日常护理: 加强巡视工作, 实时掌握患者病情变化, 便于及时进行救治, 严格执行溶栓后卧床 24 小时, 对患者神经系统症状、恢复情况进行严密观察, 并按时为患者进行翻身, 适度进行拍背, 对呼吸道畅通情况进行确定, 对痰液较多患者, 指导其进

行有效咳嗽, 咳嗽无效者进行吸痰或雾化护理; 在溶栓治疗 7 天后可逐渐恢复活动<sup>[7]</sup>。6) 康复护理: 对出现语言障碍患者进行语言功能训练, 过程中告知患者语言障碍是暂时的, 可通过语言训练逐渐恢复, 提高患者配合度, 首先从单字、单音开始训练, 渐渐进行短语、句子训练, 逐渐恢复; 尽早进行肢体训练, 说明肢体训练意义, 从床上运动开始, 慢慢发展至床边运动、漫步等, 逐渐恢复, 告知患者不必操之过急, 避免过度劳累<sup>[8]</sup>。7) 建立网络平台: 运用 QQ、微信建立群信息平台, 加入相关疾病患者, 并通过平台患者可以互相鼓励, 分析自身感受、治疗经历, 使患者能够舒缓心理情绪、提高治疗积极性, 并由我科护理人员按时推送疾病相关护理方法以及并发症预防等相关健康知识, 同时可对患者提出问题整理, 并统一时间恢复, 指导患者尽快康复, 并有效预防复发<sup>[9]</sup>。

## 1.3 观察指标

对两组患者, 凝血功能、生活能力、神经功能缺损程度、并发症发生率、护理满意度数据数据行整合分析, 并对此做详细阐述, 同时作为本研究数据支持。

## 1.4 统计方法

实验所有数据全部借助专业系统软件 SPSS14.0 处理, 实验人员对患者护理后的观察结果进行了详细地记录, 当中计数数据运用 ( $\bar{x}\pm s, \%$ ) 代替, 两组差别比照运用  $t$ 、 $\chi^2$  检测。若两组比照结果  $P<0.05$ , 则说明实验价值显现。

## 2 结果

两组患者实施不同护理干预后, 各项指标对比发现, 研究组凝血功能、生活能力、神经功能缺损程度、并发症发生率、护理满意度数据数据皆显示较高优势性, 相比对照组差异  $P<0.05$ , 表明统计学意义, 详见表 1。

## 3 讨论

目前我国临床治疗脑梗死以溶栓疗法较为有效, 可尽快帮助患者恢复脑组织血流, 疏通闭塞血管, 且操作简单、风险性较小<sup>[10]</sup>。常规护理注重对疾病的关注, 缺乏对患者心理、生理的关注, 在脑梗死患者应用中效果不甚理想, 而综合护理, 在针对疾病护理的基础上, 进行全面细节化护理干预, 针对患者不同时期进行合理、有效护理干预, 通过优质护理心理干预, 缓解患者心理状态, 并以我科室成功治愈案例、邀请积极病友双重方式提高患者治疗配合度及治疗信心,

使患者心境达到最佳状态,为后续治疗提前做好保障。并及时进行健康教育,提高患者疾病认知,能够重视自我管理,积极参与到护理工作中,实施后续护理干预后,患者神经功能、凝血功能、生活能力、都存在显著提升,同时对并发症的预防及控制作用较为理想,

加速患者康复进度,减轻家庭经济负担,患者及家属给予高度评价。说明此护理模式具有全面、综合性护理作用,应用价值明显,对此护理措施建议在脑梗死患者中大范围推广。

表1 对比两组患者相关数据差异 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	凝血功能			并发症发生率 (%)				Barthe 指数	NIHSS	护理满意度 (%)
	PT(s)	Fbg(g/L)	TT(s)	凝血障碍	肺部感染	低血压	总发生率			
研究组 N=45	13.21±0.41	3.96±0.39	13.67±0.32	0 (0.00)	1 (2.22)	0 (0.00)	1 (2.22)	68.97 ±4.32	2.09 ±0.53	44 (97.77)
对照组 n=45	12.97±0.32	4.26±0.50	13.53±0.40	3 (6.66)	3 (6.66)	2 (4.44)	8 (17.77)	62.36 ±4.06	3.76 ±0.61	36 (80.00)
P										<0.05

### 参考文献

- [1] 叶欣.综合护理干预在脑梗死静脉溶栓患者中的应用观察[J].血栓与止血学. 2022,28(01): 134-135.
- [2] 陈晓妹.综合护理干预在脑梗死静脉溶栓患者中的应用效果[J].当代护士(中旬刊). 2020,27(11);38-41.
- [3] 叶建珍, 叶建梅.综合护理干预在尿激酶静脉溶栓治疗急性脑梗死患者中的效果观察[J].基层医学论坛. 2020,24(14): 2059-2060.
- [4] 吕小兰, 赵迎春.以专科护士为主导的护理干预对急性脑梗死静脉溶栓患者自我效能感及日常生活能力的影响[J].临床医学工程. 2022,29(09): 1313-1314.
- [5] 王淑晓许艳芳.三位一体细节化优质护理对急性脑梗死患者阿替普酶静脉溶栓后生活质量的影响[J].河南医学研究. 2022,31(11): 2089-2090.
- [6] 周倩男, 史亚亚, 杨玲云.优化急诊绿色通道静脉溶栓流程及护理干预在急性脑梗死患者救治中的应用效果

[J].临床医学研究与实践. 2022,7(15): 171-173.

- [7] 于虹艳.静脉溶栓治疗联合早期康复护理对急性脑梗死患者的影响研究[J].中国现代药物应用. 2022,16(01): 245-247.
- [8] 孙秀东, 潘月坤.路径式早期康复护理对静脉溶栓桥接血管内治疗急性脑梗死患者神经功能及生活质量的影响[J].中国实用医药. 2021,16(30): 177-179.
- [9] 李圣凤, 李志梅, 范琳.预见性护理在静脉溶栓治疗急性脑梗死患者中的应用[J].齐鲁护理杂志. 2021,27(11): 46-48.
- [10] 丁晶.静脉溶栓后个性化护理模式对急性脑梗死患者的临床效果分析[J].继续医学教育. 2021,35(05): 115-116.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS