

脑梗塞患者的护理体会

吴占英

济宁市中西医结合医院 山东济宁

【摘要】目的 分析在对脑梗塞患者进行护理的过程中将综合性康复护理干预进行运用的作用。**方法** 纳入2020年1月至2021年1月收治的536例脑梗塞患者为研究对象,双盲法均分为对照组(268例,治疗期开展常规护理)和观察组(268例,开展综合性康复护理)。分析两组患者的恢复情况。**结果** 对比两组Barthel指数,在护理干预前两组无差异, $P>0.05$,在干预后,观察组高于对照组, $P<0.05$ 。对比两组上下肢FMA评分,在护理干预前两组无差异, $P>0.05$,在干预后,观察组高于对照组, $P<0.05$ 。分析两组在恢复期间心理状态,干预前两组SDS、SAS评分无差异, $P>0.05$,干预后,观察组明显优于对照组, $P<0.05$ 。对比两组生活质量,干预前无差异, $P>0.05$,干预后,观察组高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 在对脑梗塞患者进行护理中将综合康复护理进行运用,可以促使患者神经功能以及肢体功能得到改善,并缓解患者在恢复期间心理压力,提升患者生活质量,有助于患者进行恢复。

【关键词】 脑梗塞; 康复护理

Nursing experience of patients with cerebral infarction

Zhanying Wu

Jining Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Jining Shandong Province

【Abstract】Objective To analyze the role of comprehensive rehabilitation nursing intervention in the process of nursing for cerebral infarction patients. **Methods** A total of 536 patients with cerebral infarction admitted from January 2020 to January 2021 were included in the study. They were divided into control group (268 cases, routine nursing during treatment) and observation group (268 cases, comprehensive rehabilitation nursing). The recovery of the two groups of patients was analyzed. **Results** Compared the Barthel index between the two groups, there was no difference between the two groups before the intervention, $P>0.05$, after the intervention, the observation group was higher than the control group, $P<0.05$. The FMA scores of the upper and lower limbs of the two groups were compared. Before the intervention, there was no difference between the two groups, $P>0.05$. After the intervention, the observation group was higher than the control group, $P<0.05$. The psychological state of the two groups during recovery was analyzed. SDS and SAS scores of the two groups had no difference before intervention, $P>0.05$. After intervention, the observation group was significantly better than the control group, $P<0.05$. Comparing the quality of life between the two groups, there was no difference before intervention ($P>0.05$), after intervention, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of comprehensive rehabilitation nursing in the nursing of cerebral infarction patients can improve the neurological function and limb function of patients, relieve the psychological pressure during recovery, improve the quality of life of patients, and contribute to the recovery of patients.

【Key words】 cerebral infarction; Rehabilitation nursing

脑梗塞属于当前临床最为常见血压循环障碍类 组织出现不同程度坏死或者脑软化等症状,促使患者
病症,脑组织缺氧为主要临床症状,会导致患者脑 者出现神经功能障碍。病症存在有较高的风险性,

若救治不及时则会直接危及到患者生命安全。因该部分患者多伴随存在有神经功能障碍症状,会直接影响到患者预后生活^[1-2]。在该部分患者进行治疗期间更需要做好对应的康复护理工作,帮助患者受损功能进行恢复。本次研究就主要对综合性康复护理干预在该部分患者护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2020 年 1 月至 2021 年 1 月收治的 536 例脑梗塞患者为研究对象,双盲法均分为对照组(268 例,治疗期开展常规护理)和观察组(268 例,开展综合性康复护理)。在患者组成方面,对照组中男性 158 例,女性 160 例,年龄 28—86 岁间,均值为(48.39±2.12)。其中 180 例存在有高血压病史,患病时间在 3—15 年,均值为(7.23±1.38)年。观察组中男性 140 例,女性 178 例,年龄在 29—85 岁间,均值为(48.83±1.94)。其中 182 例存在有高血压病史,患病时间在 4—15 年,均值为(7.19±1.24)年。对比两组基本数据,无差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在治疗期间,护理人员为其提供常规护理服务,密切关注患者在恢复过程中各方面生命指标的变化情况并做好患者血压、心率等指标的记录工作。为患者营造良好的住院环境,定期对病房进行打扫,确保病房处在干净状态。并及时进行通风换气,保障病房内空气质量。做好患者个人卫生护理工作,及时对患者使用的床单、被褥等进行更换,尤其在大小便失禁患者进行护理时,需加强卫生护理工作。对于肢体偏瘫患者,则需要做好坠床的预防工作等。在对观察组患者提供护理服务时则将综合性康复护理干预进行运用,干预措施如下:(1)心理干预。因病症导致患者神经功能存在有不同程度损伤,存在有活动障碍等情况。患者在恢复早期难免会存在有较大的负面心理,表现为紧张、焦虑等。护理人员则需要耐心 and 患者进行交流,准确评估患者心理状态,并进行针对性心理疏导,告知患者当前治疗方案的有效性,帮助患者康复的自信心得到建立。可以为患者讲解部分恢复较好的病例信息,达到对患者负面心理进行改善的目的。可以指导患者家人、朋友等多和患者进行交流与沟通,给与患者语言方面的鼓励,消除患者负面心理。

(2)饮食干预。该部分患者在恢复过程中,保持科学的饮食方案可以达到帮助患者进行恢复的目的。在日常饮食上需要以容易消化、维生素含量高食物为主,可以适当增加蔬菜、水果等的摄入,补充维

生素,提升患者免疫力,禁止食用过于辛辣、油腻等刺激性食物。不得出现暴饮暴食行为,指导患者少食多餐,减少胃肠道负担。(3)健康宣贯。该部分患者病症发生多较为突然,多数患者对脑梗塞的认知程度欠佳。护理人员进行日常护理的过程中,则需要结合患者的认知水平,采用患者容易理解的方式,耐心为患者讲解脑梗塞的诱发因素。同时,需要协助患者家属了解脑梗塞的特点,为其发放有关的书籍资料或者播放有关的视频资料等,帮助患者、家属对脑梗塞进行了解。(4)用药护理。该部分患者恢复较为缓慢,需要较长时间治疗。护理人员需做好该部分患者用药指导工作。结合患者治疗方案,指导患者按时、按量服用药物,对于合并存在有高血压症状患者,在治疗期间更需要做好患者原发病的用药护理,密切关注患者血压的变化情况,一旦出现异常则需要立即通知医师。(5)肢体康复运动训练。在恢复过程中,护理人员需协助患者做好体位变换工作,按照侧卧位、健侧卧位以及仰卧位相互交替。适当保持侧卧位可以达到对传入神经进行刺激的目的,帮助患者感觉功能进行恢复。在恢复早期,患者基本生命指标稳定后则可以指导患者进行被动活动,对四肢进行弯曲、伸展活动。活动范围由小到大,由健侧过度到患侧。指导家属对患者四肢等部位进行按摩,可以达到肌肉进行刺激的目的,防止出现肌肉萎缩症状。对于达到下床条件患者,则可以在护理人员或者家属陪同的情况下进行下床活动,并指导患者进行日常活动能力训练,帮助患者自主进行入厕、穿衣以及吃饭等。(6)语言功能训练。对于存在有语言功能损伤的患者,护理人员需及时开展语言功能康复训练。可以指导患者先发单音节字,再鼓励患者读词语、短句等,且指导家属耐心和患者进行语言交流,鼓励患者进行语言表达。

1.3 观察指标

本次研究中需对两组患者 Barthel 指数、FMA 评分、恢复期间心理状态(按照 SDS、SAS 量表进行评估)、生活质量(借助 SF-36 量表进行评估)。

1.4 统计学方法

本次研究中各数据都借助 SPSS20.0 进行处理,百分数对计数数据进行表示,卡方检测,计量数据则按照均值±标准差表示,t 检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组 Barthel 指数、FMA 评分对比

在干预前,观察组 Barthel 指数为(21.93±1.28),

对照组为(22.08±1.56),对比无差异,t=1.077,P=0.992。在干预后,观察组为(31.93±2.17),对照组为(26.03±1.74),对比t=11.027,P=0.001<0.05。在上肢FMA评分上,干预前为(29.83±2.71),对照组为(29.99±2.02),对比无差异,t=1.088,P=0.882。干预后观察组为(41.92±3.12),对照组为(34.04±2.17),对比t=12.366,P=0.001<0.05。在下肢FMA评分上,干预前为(9.78±2.69),对照组为(9.86±2.54),对比无差异,t=1.157,P=0.728。干预后观察组为(16.05±1.96),对照组为(12.04±1.64),对比t=11.728,P=0.001<0.05。

2.2 两组生活质量与心理状态对比

在SDS量表评分上,干预前观察组为(49.85±3.12),对照组为(50.01±2.64),对比无差异,t=1.837,P=0.993。在干预后,观察组为(35.64±2.16),对照组为(41.02±1.93),对比t=12.773,P=0.001<0.05。在SAS量表评分上,干预前观察组为(48.65±2.01),对照组为(49.05±2.11),对比无差异,t=1.425,P=0.527。在干预后,观察组为(34.69±2.79),对照组为(42.65±1.88),对比t=13.425,P=0.001<0.05。在SF-36量表评分上,干预前观察组为(70.69±3.04),对照组为(69.58±2.43),对比无差异,t=1.258,P=0.675。在干预后,观察组为(81.45±2.13),对照组为(75.62±1.42),对比t=12.728,P=0.001<0.05。

3 讨论

脑梗塞在中老年群体中一直保持有较高的发生率,从临床近几年实际接诊情况可以发现,受到不健康生活方式以及饮食习惯等因素的影响,脑梗塞的病发年龄段存在有年轻化的趋势。病症对患者脑神经功能造成的损伤较大,会导致患者出现肢体功能障碍、语言功能障碍等,严重影响患者预后正常生活^[3-4]。在对该部分患者进行治疗期间,为促使患者受损功能迅速恢复,保障患者预后,更需要及时开展针对性康复护理干预,帮助患者受损功能进行恢复。

在提供常规护理服务的基础上将综合性康复护理运用到患者恢复的过程中。通过对患者开展心理疏导,可以促使患者在恢复期间负面心理压力得到改善,保持积极、乐观的心态^[5-6]。协助患者在恢复过程中保持良好饮食习惯,可以满足患者在恢复过程中对于营养物质的需求,对于帮助患者受损功能恢复同样存在有作用。及时开展康复训练,由

被动活动逐步过渡到主动活动,可以帮助患者受损功能进行恢复,促使患者基本生理活动恢复^[7-8]。从本次对比护理可以发现,在对脑梗塞患者护理时将综合康复护理进行运用,可以对患者在恢复期间心理状态进行改善,提升患者生活质量,促使患者神经功能以及上下肢功能得到恢复,达到改善预后的目的。

综合本次探究,在对脑梗塞患者进行护理时可以将综合康复护理进行运用,为患者迅速恢复奠定有效基础。

参考文献

- [1] 冯震.脑梗塞患者并发应激性溃疡出血的护理体会[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(01):37-38.
- [2] 刘世扬.老年脑梗塞卧床患者便秘的预防干预与护理体会[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(06):645-646.
- [3] 肖琼.1例藻酸盐粉用于脑梗塞合并多级失禁性皮炎患者的护理体会[J].当代护士(中旬刊),2021,28(06):135-136.
- [4] 王莉.脑梗塞性痴呆患者的病情观察与护理体会[J].山东医学高等专科学校学报,2020,42(05):382-383.
- [5] 尹丽娟.对脑梗塞后遗症患者实施心理干预的护理体会[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(51):138-156.
- [6] 陈萍萍.1例老年脑梗塞并发多种疾病患者的护理体会[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(77):277-281.
- [7] 陈金桃.脑梗塞后偏瘫患者的中西医特色康复护理体会[J].西部中医药,2018,31(08):130-133.
- [8] 李春艳.脑梗塞患者康复期的临床心理特点和护理体会[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(22):107-110.

收稿日期:2022年10月25日

出刊日期:2022年11月30日

引用本文:吴占英.脑梗塞患者的护理体会[J].现代护理医学杂志,2022,1(9):85-87

DOI:10.12208/j.jmnm.202200555

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