

卒中相关性肺炎护理临床路径对急性缺血性卒中患者预后的影响

任宇, 张雯凌

川北医学院附属医院 四川南充

【摘要】目的 探析卒中相关性肺炎护理临床路径对急性缺血性卒中患者预后的影响。**方法** 参与患者均选自 2021 年 7 月至 2022 年 7 月期间在我院接受治疗的急性缺血性卒中患者, 筛选其中 90 例, 采用随机数字表方法进行划分, 均分两组, 随机选择一组作为对照组并给予常规护理, 另一组作为研究组采纳临床路径的专项综合性护理, 统计整合护理后患者吞咽功能发生情况、SAP 发生情况、住院天数及住院费数据结局。**结果** 两组患者经一段时间护理后, 研究组患者吞咽功能发生情况、SAP 发生情况、住院天数及住院费各项相关数据相比另一组, 均显示较高优势性 $P < 0.05$, 体现统计学意义。**结论** 护理临床路径对急性缺血性卒中患者预后的影响较为明显, 可促进患者尽快恢复, 并缩短住院时间, 减少患者家庭经济负担, 建议将此护理服用广泛应用。

【关键词】 卒中相关性肺炎; 护理路径; 急性缺血性卒中患者; 预后影响

【收稿日期】 2023 年 2 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300087

Effect of clinical pathways of care for stroke-associated pneumonia on prognosis of patients with acute ischemic stroke

Yu Ren, Wenling Zhang

Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong, Sichuan, China

【Abstract】Objective To explore the influence of the clinical pathway of stroke-related pneumonia nursing on the prognosis of patients with acute ischemic stroke. **Methods** Among the patients treated in our hospital from July 2021 to July 2022, they were selected for 90 cases, and evenly divided into two groups, and randomly selected as the other group adopted the clinical pathway of swallowing function, SAP occurrence, hospitalization days and hospitalization cost data outcomes. **Results** After a period of care, the swallowing function, SAP, occurrence, hospitalization days and hospitalization expenses of the two study group showed high superiority $P < 0.05$, reflecting statistical significance. **Conclusion** The nursing clinical pathway has an obvious impact on the prognosis of patients with acute ischemic stroke, which can promote the recovery of patients as soon as possible, shorten the length of hospital stay, and reduce the economic burden of patients' families. It is suggested that this nursing should be widely used.

【Key words】 Stroke-related pneumonia; nursing path; patients with acute ischemic stroke; prognosis impact

近几年, 脑卒中疾病在我国发病率呈现上升趋势, 具有致残率高、死亡率高、发病率高疾病特点, 缺血性脑卒中发病率占总发病率的 75% 左右, 是危害性极大的疾病类型^[1]。脑卒中发病后相关并发症较多, 其中以卒中相关性肺炎 (SAP) 较为常见, 是影响患者转归、加重患者病情、导致患者死亡重要原因^[2]。患者除需进行及时治疗外, 应注重护理干预服务质量, 将 SAP 的发生因素进行系统分析, 统一管理护理体系, 加强治疗过程中防护意识, 以促进患者康复。我院鉴于此

病特点, 选自 2021 年 7 月至 2022 年 7 月期间在我院接受治疗的急性缺血性卒中患者, 采纳临床路径的专项综合性护理, 针对患者住院期间, 不同阶段实施有效、对症护理照护, 以改善患者不良结局, 为患者治疗期间提供安全保障, 效果良好, 现下文进行详细论述, 为临床医学提供数据参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与患者均选自 2021 年 7 月至 2022 年 7 月期间

在我院接受治疗的急性缺血性卒中患者, 筛选其中 90 例, 采用随机数字表方法进行划分, 均分两组, 对照组, 患者年龄: (53-76) 岁, 均值: (57.64±3.41) 岁, 男女患者人数为: (28 例、17 例), 研究组, 患者年龄: (53-77) 岁, 均值: (57.68±3.76) 岁, 男女患者人数为: (29 例、16 例), 所有患者经影像学、病理学确诊为急性缺血性脑卒中患者, 患者及家属清楚了解实验目的, 并签订同意后书后进行, 其中排除: 严重精神类疾病患者、实施机械通气患者、卒中前并发肺部肿瘤、肺结核、慢性阻塞性肺气肿等肺部疾病患者, 认知功能、听力障碍患者, 合并恶性肿瘤类疾病患者, 依从性较差无法配合患者, 且两组间差异 ($P > 0.05$) 符合实验要求。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 以日常护理、常规心理指导以及健康教育等措施为主。研究组采纳临床路径护理措施, 具体内容涵盖:

1) 建立小组: 选择我院资深护士长负责组织开展此次护理服务, 参与护理人员必须进行护理培训, 对相关护理路径内容进行系统学习, 并对理论知识、沟通技巧、心理学知识进行培训, 建立制定考核制度, 合格后方可参加工作, 确保每位上岗人员能够充分掌握路径护理内容, 结合责任制度, 分配护理工作范围, 以提高护理人员专业素养及责任意识, 从而提升护理质量^[3]。

2) 病情分析: 患者入院后对患者实际病情进行了了解, 分析患者护理需求, 确定护理重点方向, 并通过相关病例、数据文献对有效护理进行归纳, 总结对症护理、预防措施, 并组织主治医师、科室主任、护理人员三方面人员, 对护理工作方案进行确定, 寻求最佳护理措施, 提高预防及护理效果^[4]。

3) 吞咽功能专项护理: 对病情 24 小时内较为稳定患者进行吞咽功能评定, 对吞咽困难患者尽早进行吞咽功能训练, 指导患者熟练掌握吞咽方式, 每天在饭前进行 10-20 分钟, 饮食过程中建议患者缓慢饮食, 防止患者呛咳。

4) 口腔护理: 指导患者在餐后进行口腔护理, 采用漱口水进行漱口以保持口腔湿润; 对无法自行完成口腔护理者采用冲吸式口护吸痰管进行口腔护理, 每天 3-4 次。

5) 呼吸护理: 入院后在患者身体情况允许的前提

下尽早进行呼吸功能训练, 指导患者进行缩唇训练以及腹式呼吸训练, 确保患者熟练掌握^[5]。

6) 排痰护理: 指导患者进行有效咳嗽, 并根据患者耐受程度进行拍背, 以促进痰液顺利排出, 对咳嗽无效者进行吸痰或雾化治疗, 确保患者气道畅通。

7) 心理指导: 部分患者在治疗期间易产生焦虑、抑郁、恐惧等不良心理情绪, 护理人员应在患者病情稳定后对患者心理状态进行评估, 根据结果进行针对性心理疏导, 以缓解患者不良情绪, 同时为患者讲解疾病治疗方法、注意事项、自我护理方法等相关知识, 使患者认知到治疗的重要性, 提高患者参与意识及依从性^[6]。

8) 康复训练: 待患者病情稳定后, 为患者进行被动床上运动, 辅助患者活动身体关节, 并适度进行按摩, 促进患者血液循环, 每间隔 2 小时进行翻身, 对身体突出部位涂抹润肤膏剂, 防止压疮发生; 待患者适应后逐渐进行起床、床边运动、慢走等, 每天坚持, 循序渐进; 指导患者独立完成日常活动, 如: 洗脸、刷牙等, 以提高患者生活自理能力^[7]; 初期以流质食物为主, 逐渐食用半流质食物, 渐渐恢复正常饮食, 注意以高蛋白、高维生素、营养丰富食物为主, 为患者治疗期间提供营养支持^[8]。

1.3 观察指标

对所有参与者患者住院期间的 SAP 发生率、吞咽障碍情况 (分数越高表明吞咽功能越差)、住院天数及住院费用数据进行整理归纳, 并对此做详细阐述, 作为数据支持。

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 、 χ^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

经下表格数据可见: 不同护理干预后两组患者吞咽功能发生情况、SAP 发生情况、住院时间数据存在明显差异, 且研究组数据均体现较高优势性 $P < 0.05$, 具体见下表:

3 讨论

我国近几年老龄化社会结构加剧, 加之饮食习惯、生活结构变化, 冠心病、高血压等慢性病多发, 导致

缺血性脑卒中呈现多发趋势^[9]。急性缺血性脑卒中患者接受有效、及时治疗的同时,应结合合理有效护理措施以防止相关并发症(相关性肺炎、吞咽功能障碍、运动功能障碍等)的发生,维护患者生命安全。临床路径护理是当今医学发展所研发的新型护理措施,通过护理小组建立,对参与人员进行系统、全面培训,并针对此病患者疾病特点将护理弊端进行规避,使护理的有效性、直接性、对症性得到保障^[10]。在实施过程中,将护理细节化,通过病情分析,将护理方向、预防措施进行确定,规避护理的盲目性,结合吞咽功

能专项训练,促进患者吞咽功能恢复,同时减少患者因呛咳发生的不良事件,加速患者康复进度。呼吸训练、排痰护理实施后,进一步预防相关性肺炎发生几率,并实时进行心理指导以及健康宣教措施,患者治疗心境以及自我护理意识得到进一步提高,使其不同阶段病症能够最大程度得到预防、缓解,以减少相关性肺炎发生率,促进吞咽功能恢复并缩短患者住院时间,为患者减轻经济负担的同时节约了医疗资源,应用价值凸显,建议大范围推广应用此护理措施。

表1 对比两组患者相关数据 ($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | 吞咽功能发生情况 | | SAP 发生情况 | | | | 住院相关经济指标(万元) | | |
|-------------|-------------|--------------|-----------|-------------|----------------|--------------|--------------|-----------|-----------|
| | 吞咽障碍 (例) | WTDWT (分) | SAP | 发热天数 (d) | 血清学恢复 天数(d) | 平均住院日 (d) | 平均住院费 | 平均药费 | 平均检查费 |
| 研究组 n=45 | 23 | 3.59±1.26 | 3(8.88) | 8.11±2.44 | 4.81±1.49 | 8.50±5.40 | 1.03±0.15 | 0.47±0.08 | 0.24±0.08 |
| 对照组 n=45 | 26 | 2.74±1.14 | 12(26.67) | 13.51±2.69 | 6.85±2.11 | 15.00±7.21 | 1.48±0.21 | 0.54±0.22 | 0.37±0.23 |
| P | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

参考文献

- [1] 谢志梅, 黄巧, 邓英莲. 卒中单元护理模式对急性缺血性脑卒中相关性肺炎预防的影响分析[J]. 现代诊断与治疗. 2021,32(03): 489-491.
- [2] 徐雪梅, 徐君, 刘芸芸. 质量控制理论结合责任制护理干预对急性缺血性卒中患者介入治疗效果及神经功能改善情况的影响[J]. 医疗装备. 2022,35(17): 183-187.
- [3] 刘高. 集束化护理对急性缺血性卒中患者下肢深静脉血栓的预防研究[J]. 云南中医药大学云南省: 89.
- [4] 杨晓华, 陈惠娟, 何娟. 急性缺血性脑卒中患者口腔清洁度异常与卒中相关性肺炎的影响因素及关系[J]. 实用医学杂志. 2022,38(17) 北大核心: 2170-2174+2180.
- [5] 王玲. 早期康复护理对急性缺血性卒中患者神经功能与生活质量改善效果的研究[J]. 当代护士(下旬刊). 2020,27(04): 61-62.
- [6] 周菊, 李黄艳, 刘艳. 清单式多媒体视频健康教育在急性缺血性卒中患者中的应用效果[J]. 医疗装备. 2021,34(19):

- 159-161.
- [7] 徐雪梅, 徐君, 刘芸芸. 质量控制理论结合责任制护理干预对急性缺血性卒中患者介入治疗效果及神经功能改善情况的影响[J]. 医疗装备. 2022,35(17): 183-187.
- [8] 卢莹莹, 魏晓, 张莹莹. 中医特色护理在急性缺血性卒中患者中的应用效果[J]. 中国民康医学. 2021,33(09): 162-164.
- [9] 郝娜. FOCUS-PDCA 程序管理在急性缺血性卒中介入术后患者护理中的应用效果[J]. 中国民康医学. 2021,33(08): 166-167.
- [10] 梁咏娴, 黄小琼, 罗晓欣. MDT 护理模式对急性缺血性卒中患者肢体功能及日常生活能力的影响[J]. 临床医学工程. 2020,27(05): 653-654.

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