

脑动脉供血不足头晕患者的综合护理干预效果观察

郑 珊, 杨玉婷

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析脑动脉供血不足头晕患者的综合护理干预效果。**方法** 选取 2021 年 1 月~2022 年 12 月期间我院收治的 80 例脑动脉供血不足头晕患者, 按照随机数字表法将其分为 2 组, 每组均为 40 例, 对照组采取常规护理, 观察组采取综合护理干预, 对比两组护理效果。**结果** 观察组干预后头晕持续时间比对照组短, 发作频率低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组干预后 HAMA 评分、HAMD 评分均低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组干预后心理功能、社会功能、物质生活、躯体功能各项生活质量均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 脑动脉供血不足头晕患者应用综合护理干预, 可有效改善患者心理负面情绪, 减轻患者头晕症状, 提高患者生活质量, 值得临床广泛推广及应用。

【关键词】 脑动脉供血不足; 头晕; 综合护理干预; 心理状态; 生活质量

【收稿日期】 2023 年 2 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 18 日 **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20230028

Observation on the effect of comprehensive nursing intervention in patients with dizziness due to cerebral artery insufficiency

Shan Zheng, Yuting Yang

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To analyze the effect of comprehensive nursing intervention in patients with dizziness caused by cerebral artery insufficiency. **Methods** A total of 80 patients with cerebral artery insufficiency and dizziness admitted to our hospital from January 2021 to December 2022 were selected and divided into 2 groups according to the random number table method, with 40 cases in each group. The control group took routine nursing, and the observation group took comprehensive nursing intervention. The nursing effect of the two groups was compared. **Results** The duration of dizziness in the observation group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$). The HAMA score and HAMD score of the observation group were lower than those of the control group after intervention ($P < 0.05$). After intervention, the quality of life of psychological function, social function, material life and physical function in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of comprehensive nursing intervention in patients with cerebral artery insufficiency dizziness can effectively improve the negative psychological mood of patients, reduce the symptoms of dizziness, improve the quality of life of patients, it is worthy of clinical wide popularization and application.

【Keywords】 cerebral artery insufficiency; Dizziness; Comprehensive nursing intervention; Mental state; Quality of life

目前, 针对脑动脉供血不足头晕患者出对症药物治疗或手术治疗外, 还需要强化患者护理干预。常规护理缺乏针对性, 覆盖面窄, 难以达到理想的护理效果。综合护理干预可以对患者心理状态进行调节, 患者配合度更高, 能有效改善患者临床症状, 有利于患者病情恢复^[1]。本研究特收集我院收治的

80 例脑动脉供血不足头晕患者, 对综合护理干预效果进行分析, 现总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月~2022 年 12 月期间我院收治的 80 例脑动脉供血不足头晕患者, 按照随机数字表

法将其分为 2 组, 每组均为 40 例, 对照组男性 23 例, 女性 17 例, 年龄 42~75 岁, 平均年龄 (58.5±3.2) 岁, 病程 1~5 年, 平均病程 (3.0±1.2) 年; 观察组男性 21 例, 女性 19 例, 年龄 40~76 岁, 平均年龄 (58.0±3.5) 岁, 病程 1~4 年, 平均病程 (2.5±1.0) 年; 两组患者一般资料无明显差异 ($P>0.05$), 数据具有可比性。

纳入标准: ①所有患者均和脑动脉供血不足头晕相关诊断标准符合, 影像学检查脑动脉血液循环存在障碍; ②临床资料齐全, 配合度非常好; ③对研究内容知情;

排除标准: ①严重器官疾病; ②其他因素造成的头晕; ③恶性肿瘤; ④精神疾病、认知功能障碍; ⑤依从性特别差的患者; 本研究已获得我院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组为常规护理, 护理过程中提醒患者保持充足的休息, 坚持锻炼, 日常饮食选择低盐、低脂、清淡的食物, 提醒患者遵循医嘱坚持用药。

观察组为综合护理干预, 护理内容如下:

①心理护理。受病情影响, 患者心理容易产生抑郁、烦躁、焦虑等负面情绪。护理人员在护理过程中应积极和患者沟通、交流, 对患者心理状态进行评估。详细为患者讲解脑动脉供血不足头晕发病原因、临床表现、治疗、护理方案, 帮助患者了解更多疾病知识, 消除患者不良情绪。

②日常生活干预。提醒患者日常饮食尽量以清淡、易消化的食物为主, 结合患者饮食喜好, 为患者设计饮食方案, 提醒不要吃生冷、辛辣、刺激性食物。坚持患者有氧运动, 如打太极、散步, 运动量需要根据患者身体情况而定, 不要超出患者身体耐受力, 通过运动强化患者机体免疫力。坚持运动, 帮助患者养成规律的作息习惯, 不要熬夜, 早睡早起, 休息时可以将枕头调整到 15~20°, 轻柔、缓慢转动头部, 以免患者头晕加重。

③用药及病情护理。详细为患者讲解各类药物用法、用量, 用药过程中可能出现的不良反应, 提醒患者按时用药, 如果用药过程中出现不良反应, 应及时告知医生。帮助患者进行穴位按摩, 通过对百会、四神聪穴位进行揉按, 可以促进脑部血液循环, 确保脑部血氧含量, 按摩每天 3 次, 每次 10 分

钟左右。

④出院指导。指导患者办理出院手续, 出院时提醒患者按时按量用药, 坚持运动, 定期回院接受复查。

1.3 观察指标

(1) 统计两组头晕持续时间、发作频率。

(2) 通过汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 和抑郁量表 (HAMD) 对两组患者干预前后焦虑、抑郁程度进行评分, 总分为 10 分, >7 分表示患者存在焦虑、抑郁倾向, 评分越高焦虑、抑郁程度越严重^[2-3]。

(3) 通过生活质量综合评定量表 (GQOL-7) 对患者干预前后心理功能、社会功能、物质生活、躯体功能各项生活质量进行评分, 各项总分均为 100 分, 评分高意味着患者生活质量更好^[4]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS24.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 两组间比较采用 t 检验; 计数资料采用率表示, 组间比较采用 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后头晕持续时间、发作频率对比

两组患者干预前头晕持续时间、发作频率无明显差异 ($P>0.05$), 观察组干预后头晕持续时间比对照组短, 发作频率低于对照组 ($P<0.05$), 见下表 1。

2.2 两组干预前后 HAMA 评分、HAMD 评分对比

两组患者干预前 HAMA 评分、HAMD 评分无明显差异 ($P>0.05$), 观察组干预后 HAMA 评分、HAMD 评分均低于对照组 ($P<0.05$), 见下表 2。

2.3 两组干预前后生活质量评分对比

两组患者干预前心理功能、社会功能、物质生活、躯体功能各项生活质量无明显差异 ($P>0.05$), 观察组干预后心理功能、社会功能、物质生活、躯体功能各项生活质量均高于对照组 ($P<0.05$), 见下表 3。

3 讨论

脑动脉供血不足是一种发病率比较高的心脑血管疾病, 该疾病多出现在 60 岁以上老年群体, 由于患者机体血液无法满足脑部, 就会造成脑部功能异常。

表1 干预前后头晕持续时间、发作频率对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	头晕持续时间 (min)		头晕发作频率 (次/月)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	9.56±1.53	4.92±0.43	6.36±1.18	2.23±0.24
对照组	40	9.71±1.38	6.15±0.38	6.29±1.24	3.06±0.36
t	-	0.4604	13.5562	0.2586	12.1326
p	-	0.6465	P<0.05	0.7966	P<0.05

表2 两组干预前后 HAMA 评分、HAMD 评分对比 ($\bar{x} \pm s$.分)

组别	例数	HAMA 评分		HAMD 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	8.17±1.15	3.88±0.49	8.59±1.52	4.10±0.29
对照组	40	8.23±1.24	5.16±0.57	8.64±1.32	5.04±0.32
t	-	0.2243	10.7700	0.1570	13.7663
p	-	0.8230	P<0.05	0.8756	P<0.05

表3 两组干预前后生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$.分)

组别	例数	社会功能		心理功能		躯体功能		物质生活	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	51.13±3.36	67.63±5.50	50.89±3.58	65.38±5.19	52.46±3.68	67.39±5.70	52.50±3.87	68.29±5.52
对照组	40	50.23±3.28	62.34±5.79	50.52±3.56	61.43±5.27	51.74±3.87	62.58±5.67	52.16±3.67	64.51±5.43
t	-	1.2122	4.1895	0.4634	3.3775	0.8526	3.7837	0.4031	3.0875
p	-	0.2291	P<0.05	0.6443	P<0.05	0.3964	P<0.05	0.6879	P<0.05

该疾病复发率比较高,持续时间长,发病突然^[5]。慢性脑供血不足无典型症状,急性脑供血导致患者头痛、头晕、四肢麻木、身体乏力、吐字不清、视物模糊,给患者造成巨大的身心痛苦^[6]。目前,针对脑动脉供血不足导致的头晕临床主要以药物治疗为主,为了确保治疗效果,需要加强患者护理干预。

常规护理内容主要以病情护理为主,内容死板、固定,具有一定的局限性,为患者提供的护理体验不佳^[7]。综合护理是近年来提出的新型护理模式,该护理模式基于常规护理做出调整,以患者为护理中心,从心理护理、日常生活干预、用药及病情护理、出院指导等多角度、多途径满足患者生理、心理护理需求,尊重、重视、关心患者,疏导患者心理负面情绪,帮助患者养成良好的饮食、运动、生活习惯,从而促进患者病情尽快恢复^[8]。本研究观察发现,观察组干预后头晕持续时间比对照组短,

发作频率低于对照组 ($P<0.05$); 观察组干预后 HAMA 评分、HAMD 评分均低于对照组 ($P<0.05$); 观察组干预后心理功能、社会功能、物质生活、躯体功能各项生活质量均高于对照组 ($P<0.05$); 结果提示,综合护理干预在脑动脉供血不足头晕患者护理中效果显著优于常规护理。

综上所述,脑动脉供血不足头晕患者应用综合护理干预,可有效改善患者心理负面情绪,减轻患者头晕症状,提高患者生活质量,值得临床广泛推广及应用。

参考文献

- [1] 闫晓卿.全面护理干预在脑动脉供血不足型头晕患者中的临床效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(17):101-102.
- [2] 黄爱清,范尚祥,张雨婷,等.慢性脑供血不足头晕患者的

- 针对性护理效果及对负性情绪与生活质量的影响[J].数理医药学杂志,2022,35(11):1704-1706.
- [3] 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.
- [4] 杨平,刘洁,韩彦玲.三位一体护理干预策略在慢性脑供血不足患者中的应用效果[J].内蒙古医学杂志,2022,54(4): 500-501.
- [5] 杜媛媛.针对性护理干预对脑供血不足头晕患者临床症状及治疗依从性的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(16):3028-3030.
- [6] 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.
- [7] 莫艳丽.全面护理干预在脑供血不足型头晕患者中的应用[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(15):261-262.
- [8] 李兰兰,马淑芳,刘耀.护理干预脑供血不足头晕患者的临床价值[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(A1):281-282.

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。

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



OPEN ACCESS