

多学科护理模式对神经内科脑卒中患者日常生活能力的影响

廖晏平

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 探讨多学科护理模式对神经内科脑卒中患者日常生活能力的影响。**方法** 选取 2021 年 4 月~2022 年 3 月间我院收治的脑卒中患者 96 例作为研究对象,分为观察组 48 例、对照组 48 例。对照组接受常规护理方法,观察组接受多学科护理模式,对比两组患者护理前后的 Barthel 指数和 FMA 评分,对比两组患者的生活质量评分情况。**结果** 两组患者护理前的 Barthel 指数和 FMA 评分无显著差异,不具有统计学意义 ($P>0.05$),护理后 Barthel 指数和 FMA 评分均明显高于对照组,具有统计学意义 ($P<0.05$);观察组患者的生活质量评分明显高于对照组,具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 脑卒中患者采用多学科护理模式的应用效果十分显著,能够有效提高患者的日常生活能力,改善预后生活质量,值得临床推广。

【关键词】 多学科护理模式;脑卒中;日常生活能力

Influence of multidisciplinary nursing mode on daily living ability of stroke patients in neurology department

Yanping Liao

Suining Central Hospital Sichuan Suining, China

【Abstract】 Objective To explore the effect of multidisciplinary nursing mode on the daily living ability of stroke patients in neurology department. **Methods:** A total of 96 stroke patients admitted to our hospital from April 2021 to March 2022 were selected as the research objects, and divided into an observation group of 48 cases and a control group of 48 cases. The control group received routine nursing methods, and the observation group received multidisciplinary nursing mode. The Barthel index and FMA score before and after nursing were compared between the two groups, and the quality of life scores of the two groups were compared. **Results:** There was no significant difference in Barthel index and FMA score between the two groups before nursing, and there was no statistical significance ($P>0.05$). the quality of life score of the observation group was significantly higher than that of the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion:** The application effect of multidisciplinary nursing model for stroke patients is very significant, which can effectively improve the daily living ability of patients and improve the quality of life in prognosis, which is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Multidisciplinary Nursing Model; Stroke; Activities of Daily Living

脑卒中作为临床上一种常见的神经内科疾病,多发于中老年人,具有高发病率、高死亡率和致残率的特点,严重损害患者的身体健康。脑卒中患者绝大多数都伴有一些功能问题,包括偏瘫、失语、记忆力减退等,使得患者的生活质量受到很大影响,同时也给其家庭及社会带来沉重的负担,再加上我国医疗资源分配并不均衡,许多社区卫生服务也不到位,以至于脑卒中患者无法接受到较好的康复护理^[1]。据相关研究显示,多学科护理模式能够从不同方面给脑卒中患者提供程序化、规范化和科学化护理服务,迅速恢复

患者的各方面功能^[2]。为了进一步探讨多学科护理模式的影响意义,本研究将选取 96 例神经内科脑卒中患者进行不同护理,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 4 月~2022 年 3 月间我院收治的神经内科脑卒中患者 96 例纳入临床研究,按照随机分配方式分为两组,一组为观察组,一组为对照组,每组人数各 48 例。其中对照组患者,男 26 例,女 22 例,年龄 58~82 岁,平均年龄 (69.21 ± 4.18) 岁,病程 1~12

个月, 平均病程(6.39±0.54)个月。观察组患者, 男28例女20例, 年龄59~80岁, 平均年龄(69.82±4.05)岁, 病程1~13个月, 平均病程(6.41±0.47)个月。对比两组患者的一般资料无显著差异性, $P>0.05$ 。纳入标准: 所有患者均同意并签署本次研究知情同意书; 均符合临床诊断标准; 无语言功能障碍或者精神障碍。排除标准: 患有严重心肺功能障碍; 患有肝肾功能不全; 患有恶性肿瘤; 患有血管畸形; 患有血管炎。

1.2 方法

对照组接受常规护理方法: 给予患者健康宣传手册, 进行常规康复训练, 指导患者科学用药, 严密观察患者的各项生命体征等。

观察组接受多学科护理模式: 由院内选取各科室优秀护理人员共同组成多学科护理小组, 主要包括护士长、康复治疗师、心理咨询师、营养师以及责任护士等。①由康复治疗师负责患者的生理康复治疗, 每日提供基础护理: 于早晚各给患者拍背一次, 10分钟/次, 帮助患者顺利排出痰液, 同时对于卧床较长的患者还要经常更换不同体位; 提供康复训练: 指导患者先进行主动运动, 等患者具备一定的活动能力, 再指导其进行被动运动, 让患者肢体功能逐渐恢复, 能够从事简单的日常生活, 并逐渐可以自理; 提供生理健康指导: 要每日根据患者的输液肢体情况进行按摩、冷敷或者热敷, 以免因输液过久而使得肢体出现肿胀; 提供康复物理治疗: 给予患者电刺激治疗, 每日应治疗50分钟左右, 连续治疗10天(也就是1疗程), 帮助患者恢复肢体功能^[3]。②由心理咨询师负责患者的心理护理干预, 主动与患者展开交流, 能够科学评估患者的心理变化, 充分了解和掌握患者心理需求, 并结合患者的受教育程度、接受能力予以针对性心理辅导, 尽可能缓解患者的不良情绪, 建立乐观的治病心态, 使得治疗和护理依从性提高, 减少心理对疾病的负担。③由营养师负责患者的营养干预, 根据患者的营养需求制定针对性饮食计划, 要做到低盐低脂饮食、少食多餐, 同时还要多摄入高蛋白和高维生素食物,

以流质和半流质食物为主, 减少食用刺激性食物, 并每日都要保证患者的饮水量达到1200毫升, 促进尿液和粪便的排出^[4]。④由责任护理负责环境护理, 定期给病房进行清洁和消毒, 每日根据患者的需求调节病房的温湿度, 保持病房的空气流通, 并保持安静整洁的病房环境, 合理安排患者的休息时间, 让患者具有良好的睡眠质量; 同时还要对患者的活动空间以及康复锻炼室环境进行设立和清理, 鼓励患者多进行康复训练。⑤由护理长负责社会文化干预, 积极开展健康教育交流会, 鼓励患者多参与病区联欢活动以及简单劳动活动, 帮助患者恢复社交能力, 建立良好的沟通能力, 掌握基本的疾病知识和护理知识, 促进护患关系和谐。同时合理安排家属探视, 以家庭温暖鼓励患者回归社会, 通过其他治疗较好的患者现身说法帮助患者重拾康复信心。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前后的 Barthel 指数和 FMA 评分, 其中 Barthel 指数越高代表患者的日常生活能力越高, FMA 评分越高代表患者的运动功能越好; 对比两组患者的生活质量评分情况, 通过生活质量评分量表对患者的躯体功能、社会功能、心理功能和物质生活状态四方面进行评价, 各分值越高代表患者的生活质量越高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 统计软件分析处理, 均采用双侧检验, $P<0.05$ 认为有统计学意义。计量资料采用平均数±标准差进行统计描述, 组间比较采用单因素方差分析和 t 检验。

2 结果

2.1 两组患者的护理前后的 Barthel 指数和 FMA 评分

通过研究发现, 两组患者护理前的 Barthel 指数和 FMA 评分无显著差异, 不具有统计学意义($P>0.05$), 护理后 Barthel 指数和 FMA 评分均明显高于对照组, 具有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 两组患者的护理前后的 Barthel 指数和 FMA 评分对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Barthel 指数		FMA 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	48	28.47±4.18	52.13±9.65	28.34±4.04	42.43±5.83
观察组	48	28.26±4.23	68.75±10.23	28.25±4.66	57.43±6.73
t		0.245	8.188	0.101	11.671
P		0.807	0.000	0.920	0.000

表2 两组患者的生活质量评分对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能	社会功能	心理功能	物质生活状态
对照组	48	16.53±2.18	14.62±2.34	15.81±2.55	16.37±2.46
观察组	48	20.17±3.66	20.64±3.02	20.76±3.25	21.22±3.08
t		5.920	10.917	8.302	8.524
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者的生活质量评分情况

通过研究发现,观察组患者的生活质量评分明显高于对照组,具有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

3 讨论

随着我国老年人口数量的增多,脑卒中患者的发病率也越来越高。脑卒中不仅会让患者出现肢体麻木,还会发生半身不遂,甚至是突然昏迷的现象,再加上突发性偏瘫会让患者陷入高度恐惧和焦虑,不利于日后的康复训练,也对患者的生理和心理造成严重的打击^[5]。因此予以患者疾病、心理、功能等方面的针对性护理服务是很有必要的。多学科护理作为一种新型的护理模式,其护理理念是以服务患者为中心,能够从患者入院到出院全程予以针对性护理服务,根据各科室对患者的要求予以精心护理,让患者可以科学用药、营养饮食,减少并发症的发生,确保心理健康,同时建立和谐的护患关系^[6]。而多学科护理模式还可以让护理人员提升对患者的责任意识,不断加强自身的护理操作技能,并了解和学习其他学科的护理知识,不再局限于单纯的疾病管理护理工作,使得护理管理服务质量进一步提升^[7]。在本研究中,观察组患者经护理后,在 Barthel 指数、FMA 评分、躯体功能、社会功能、心理功能和物质生活状态方面都得到显著的提升,且比对照组要更优,具有统计学意义($P < 0.05$),这表明多学科护理模式比常规护理更适用于神经内科脑卒中患者的治疗和护理,不仅能够帮助患者建立健康意识,积极对抗疾病,还能有效恢复和提高患者的各方面功能。同时多学科护理模式采用团队协作方式,每种护理都有各科室经验丰富的护理人员负责,能够及时解决患者的护理问题,使得患者的治疗方案更加规范和科学^[8]。

综上所述,脑卒中患者采用多学科护理模式的应用效果十分显著,能够有效提高患者的日常生活能力,改善预后生活质量,值得临床推广。

参考文献

[1] 王丽,金尘,张玮. 多学科协作模式康复护理对脑卒中吞

咽障碍患者功能恢复及生活质量的影响[J]. 包头医学,2022,46(1):37-39.

- [2] 邵扬扬. 多学科延续护理对脑卒中吞咽功能障碍患者心理状态、功能恢复的影响[J]. 健康之友,2020,(19):272.
- [3] 殷凤芳,赵青华,段淑敏. 多学科延续护理对脑卒中吞咽功能障碍患者焦虑情绪及功能恢复的影响[J]. 山西医药杂志,2020,49(2):227-228.
- [4] 潘敏. 多学科协作模式在脑卒中后吞咽功能障碍病人康复护理中的应用效果观察[J]. 健康之友,2019,(8):271.
- [5] 叶青,钱海红,陈崔燕. 早期康复配合中医护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响[J]. 中国社区医师,2019,35(20):150-151.
- [6] 陈云鹏. 多学科护理照顾模式在脑卒中患者护理中的临床应用[J]. 中国保健营养,2020,(19).
- [7] 张玲,龙芳,张芳钧,等. 多学科护理照顾模式在脑膜瘤围术期患者护理中的应用[J]. 中国肿瘤临床与康复,2019,(12): 1509-1512.
- [8] 邓天芳,邵世蓉,陈敏,等. 多学科合作管理模式对出血性脑卒中术后患者生活质量的影响[J]. 中国社区医师,2021,37(29):184-185.

收稿日期: 2022年5月6日

出刊日期: 2022年7月30日

引用本文: 廖晏平, 多学科护理模式对神经内科脑卒中患者日常生活能力的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 110-112
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220117

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



OPEN ACCESS