

综合护理降低脑卒中患者误吸发生率的效果

陈小洪, 陈琳

重庆市巴南区人民医院 重庆巴南

【摘要】目的 探究在对脑卒中患者实施护理期间融入综合护理的优势, 并分析该护理在降低此疾病误吸发生率的效果。**方法** 参与此次研究患者皆来自本院收治脑卒中患者 500 例, 研究时间为 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间, 将所有脑卒中患者分组进行对比分析, 组别命名为对照组、观察组。并鉴于研究的准确性、科学性, 两组患者病例资料均完整, 且无异样。对其实施差异性护理措施后, 将两组患者的误吸发生率、护理效果进行对比, 并将相关数据予以整合做详细阐述。**结果** 后续整合数据分析显示, 观察组在误吸发生率各项数据指标均低于对照组, 且在护理效果中, 护理满意度评分、健康知识评分均高于对照组, 吞咽功能优于对照组, 住院时间短于对照组, 据显示两组之间存在明显性差异, 统计学分析后 P 值低于 0.05, 即对比存在意义。**结论** 制定和实施科学有效的护理方案, 不断提高护理质量的同时, 可最大程度上降低患者误吸发生率, 具有较强的可塑性与发展潜能, 并获得患者高度认可与满意, 值得全面推广与运用。

【关键词】 综合护理; 脑卒中; 误吸发生率; 应用价值

Effect of comprehensive nursing on reducing the occurrence of aspiration in stroke patients

Xiaohong Chen, Lin Chen

Chongqing Banan District People's Hospital Banan District, Chongqing

【Abstract】Objective to explore the advantages of integrated nursing in the nursing of stroke patients, and to analyze the effect of this nursing in reducing the incidence of aspiration. **Methods** all the patients involved in this study were 500 stroke patients from our hospital. The study period was from January 2021 to December 2021. All stroke patients were divided into control group and dancha group for comparative analysis. In view of the accuracy and scientificity of the study, the data of the two groups of patients were complete without any difference. After the implementation of differential nursing measures, the incidence of aspiration and nursing effect of the two groups were compared, and the relevant data were integrated and elaborated in detail. **Results** the follow-up integrated data analysis showed that the incidence of aspiration in the observation group was lower than that in the control group, and in the nursing effect, the scores of nursing satisfaction and health knowledge were higher than those in the control group, the swallowing function was better than that in the control group, and the length of hospitalization was shorter than that in the control group. It was shown that there was a significant difference between the two groups. After statistical analysis, the p value was lower than 0.05, that is, the comparison was significant. **Conclusion** to formulate and implement a scientific and effective nursing plan, while continuously improving the quality of nursing, it can reduce the incidence of patients' aspiration to the greatest extent. It has strong plasticity and development potential, and is highly recognized and satisfied by patients. It is worthy of comprehensive promotion and application.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Stroke; Incidence of aspiration; Application value

脑卒中实际上是大脑动脉循环出现障碍, 其包括供血不足、缺血性病变如脑梗塞, 出血性病变如脑出血, 都归为卒中, 也叫中风。脑卒中是亚急性或急性的临床疾病, 其发病急, 来势凶, 相关资料显示, 脑

卒中急性期功能障碍的发生率在 50%左右, 极易发生误吸事件, 误吸有可能造成患者出现吸入性肺炎, 甚至窒息而死亡等后果^[1-2]。针对以上问题, 在临床上除了治疗以外, 需加以有效护理工作干预, 来降低

误吸发生率。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与此次研究患者皆来自本院收治的脑卒中患者 500 例, 研究时间为 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间, 将所有患者分组进行对比分析, 两组患者详细资料见表 1, 比对可得 p 大于 0.05。

1.2 方法

将常规护理施以对照组患者, 对患者给予饮食、健康教育、心理护理等, 使患者能够积极配合护理工作, 对于意识异常者, 护理人员要根据患者具体情况, 制定针对性心理干预。使其身心得以正性发展, 增强其治疗信心, 同时为患者营造整洁、舒适的环境, 使其能够得到充足睡眠, 促进其病情康复^[3]。

观察组在常规护理的基础上, 加以运用综合护理, 患者入院后针对其病情与吞咽功能予以详细、全面的评估, 依据评估结果将患者误吸风险分成三个等级, 即低级、中极、高级, 并针对性制定风险防范措施。根据患者具体情况, 结合患者护理需求, 对患者进行康复训练, 指导其及家属配合完成吞咽功能的间接训练, 以及直接摄食训练^[4]。指导患者锻炼唇部收缩, 患者完成此项训练后, 可增加舌肌运动, 指导患者舌部向前、左、右反复伸展训练, 以及闭锁生门训练等, 同时可采取冷刺激的方式, 用冷冻棉签反复刺激患者咽喉, 激发吞咽, 通过改善患者吞咽功能, 来降低误吸发生率^[5]。患者在摄食时, 依据患者吞咽功能评估结果, 量化食物粘稠度, 结合患者的不同阶段, 为其选

择合适食物品种, 进食时要使患者保持 45°左右半卧位或端座位, 尽量使其感到舒适, 头微向前, 以小口缓慢进食, 可少食多餐。进食结束后要保持该姿势 15 分钟, 且半小时以内禁止翻身, 同时可适当抬高床头 20°左右, 以防患者因呕吐导致其呕吐物误吸, 如果患者痰量分泌过多, 可选择痰器吸出痰液^[6-7]。若患者产生紧张、恐惧等不良情绪, 会出现呼吸急促进而加重病情, 故对此类患者要及时给予针对性心理疏导, 加强健康教育, 消除其不良情绪。对于无法自主进食患者, 也要保证其营养供给充足, 可给予鼻饲护理, 将鼻饲管置入 60cm 深度, 且可调节深度在上下不超出 5cm 并将其固定牢固。将患者床头抬高至 35°, 以少量温开水冲洗后, 再输入营养液, 营养液温度保持 40°C, 鼻饲量为 150ml/次, 每日 6 次, 进食半小时以内, 禁止翻身、吸痰等操作^[8]。

1.3 判断标准

对其实施差异性护理措施后, 将两组患者的误吸发生率、护理效果进行对比, 并将相关数据予以整合做详细阐述。

1.4 统计学方法

全部借助专业系统软件 SPSS 17.0 处理分析, 两组差别比运用 T 、 χ^2 检测。计数数据运用百分率 (%) 代替, 对照两组结果表明 P 小于 0.05, 则说明研究有意义。

2 结果

将两组患者的误吸发生率进行比较, 见表 2。将两组患者的护理效果进行比较, 见表 3。

表 1 将两组患者资料进行对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	男女占比	年龄
对照组	250	138/112	65.56 ± 5.24
观察组	250	135/115	66.23 ± 5.69

表 2 将两组患者的误吸发生率进行比较[n, %]

组别	例数	误吸	吸入性肺炎	死亡
对照组	250	98 (39.20)	60 (24.00)	0 (0)
观察组	250	8 (3.20)	0 (0)	0 (0)

表 3 将两组患者的护理效果进行比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	满意度 (分)	健康知识 (分)	吞咽功能 (级)	住院时间 (d)
对照组	250	76.52 ± 2.64	70.24 ± 3.05	2.03 ± 0.20	10.84 ± 1.16
观察组	250	94.14 ± 2.51	92.03 ± 2.46	3.32 ± 0.18	6.57 ± 0.68

3 讨论

脑卒中又可称为中风, 此病是一种急性脑血管疾病, 其具体是由于脑部的血管突然破裂或者是血管阻塞, 导致血液不能正常的流入大脑, 从而造成的脑组织损伤。脑卒中包括缺血性和出血性卒中, 目前脑卒中在我国发病率较高, 并且发病急、来势凶, 其复发率、致残率、死亡率均高, 且多数患者会伴随吞咽功能障碍, 导致发生误吸等多种并发症。据研究数据显示, 该病患者发生误吸率为 25%~75%, 一旦发生误吸, 可使患者出现窒息、呼吸困难, 造成患者死亡, 也是该病最严重、最危险的症状, 因此减少脑卒中患者发生误吸, 对促进患者整体康复, 保证医疗安全与避免医疗纠纷至关重要^[9-10]。

此次研究将综合护理予以在脑卒中患者护理中, 为其制定科学有效安全的、全面护理方案, 不断提升优化护理质量, 根据患者具体病情, 依据吞咽功能评估结果, 结合其实际情况, 为其制定相应的饮食护理、健康教育、心理护理、以及康复训练等, 使患者以积极心态配合护理工作, 同时指导其正确掌握吞咽障碍的主动与被动运动方法, 可达到降低发生误吸的目的^[11]。本次分析表明, 观察组误吸发生率为 3.20%, 吸入性肺炎发生率为 0.0%, 死亡率为 0.0%, 均低于对照组, 护理满意度评分为(94.14±2.51), 健康知识评分为(92.03±2.46), 吞咽功能为(3.32±0.18)级, 均优于对照组, 住院时间为(6.57±0.68)d, 短于对照组。该护理可最大程度降低患者误吸发生率, 对患者有实质性作用, 获得患者高度满意与肯定, 建议大力推广。

参考文献

- [1] 卢一荷, 章霞.人性化护理在老年心脑血管病患者中的应用[J]. 河南医学研究,2020,29(20):3818-3820.
- [2] 徐慧.高血压脑出血合并急性心力衰竭的临床护理干预分析[J]. 基层医学论坛,2020,24(29):4269-4270.
- [3] 汪婷婷.综合护理干预在微创介入治疗高血压脑出血患

者中的应用[J]. 智慧健康,2020,6(20):109-110+120.

- [4] 白丽云, 陈乐.急诊高血压脑出血保守治疗患者开展中医护理的干预价值分析[J]. 医学食疗与健康,2022,20(02):145-148.
- [5] 周华英.中医护理对急诊高血压脑出血患者神经功能及肢体活动能力的影响[J]. 新中医,2019,51(10):276-278.
- [6] 张坤宁.中医护理在保守治疗急诊高血压脑出血患者中的应用价值分析[J]. 光明中医,2019,34(03):475-477.
- [7] 刘云.脑梗塞偏瘫失语患者实施早期护理干预的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(04):94-95.
- [8] 汪丽丽.脑梗死偏瘫失语患者实施早期护理干预的效果评价[J]. 中国医药指南,2021,19(31):190-191.
- [9] 常伟.早期护理干预在脑梗塞偏瘫失语患者中的实施效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(18):112.
- [10] 陈林珠.延续护理对脑梗塞出院患者治疗依从性影响的疗效观察[J]. 国际感染病学(电子版),2019,8(03):153-154.
- [11] 王春霞, 谭红霞.延续护理对脑梗塞出院患者治疗依从性的影响[J]. 国际感染病学(电子版),2019,8(02):169-170.

收稿日期: 2022年7月5日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 陈小洪, 陈琳, 综合护理降低脑卒中患者误吸发生率的效果[J]. 临床护理进展, 2022, 1(2): 79-81

DOI: 10.12208/j.jacn.20220065

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