

在后循环缺血病人中运用循证护理的临床效果观察

桂仙

(安徽省第二人民医院 安徽合肥 230000)

摘要:目的:研究后循环缺血病住院期间用循证护理的价值。方法:2019年8月-2021年4月本院接诊的后循环缺血病患66例,用随机数表法均分2组。试验组采取循证护理,对照组采取常规护理。对比Barthel指数等指标。结果:试验组住院费用和住院天数优于对照组, $P < 0.05$ 。试验组干预结束后Barthel指数(59.39±4.37)分,比对照组(45.83±4.96)分高, $P < 0.05$ 。结论:对于住院治疗的后循环缺血病患,采取循证护理方案对其进行干预,可显著提升其疗效,促进日常生活能力改善,缩短住院时间。

关键词:循证护理;应用价值;后循环缺血;Barthel指数

在脑血管疾病当中,后循环缺血十分常见,通常是由椎基底动脉系统缺血所引起,本病的患病群体以中老年人为主,可引起肢体麻木、眩晕、肢体无力与头晕等症状。有报道称,后循环缺血的发生与动脉栓塞、偏头痛、动脉粥样硬化和动脉夹层等因素密切相关。特别是在近几年当中,人们工作环境与生活方式的改变,使得本病的患病率显著增高,已经对人们的健康造成了较大的威胁。此研究,笔者旨在分析后循环缺血中循证护理的应用价值,总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 按照随机数表法对2019年8月-2021年4月本院接诊的后循环缺血病患68例进行分组($n=34$)。试验组女14例,男20例;年龄34-75岁,均值(52.11±6.83)岁。对照组女15例,男19例;年龄33-75岁,均值(52.86±7.24)岁。患者临床资料完整,经影像学检查明确诊断,且有不同程度的头晕、肢体无力、眩晕和面部麻木等症状。患者家属签署知情同意书。2组年龄等资料对比, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 排除标准 (1)肿瘤者。(2)肝肾功不全者。(3)精神疾病者。(4)心肺疾病者。(5)骨关节结核者。(6)出血倾向者。(7)妊娠不哺乳期女性。

1.3 方法 2组住院期间都按照常规流程进行护理:饮食指导、心理护理、疾病知识普及和病情观察等。试验组加用循证护理:(1)成立循证护理小组,提出循证问题,如:疾病发生给患者心理健康造成的影响、患者缺乏疾病知识的良好认知、疾病主症给患者日常生活造成的影响及患者常见的不良行为习惯等,同时通过查阅相关文献的方式,结合临床护理经验等,制定个体化的护理方案。(2)积极与患者沟通,利用娴熟的技术、热情的态度和优质的服务取得患者的认可,促使护患间良好关系的建立。将后循环缺血病理知识详细告知患者,提高患者对自身疾病的认知程度,同时为患者介绍治疗成功的案例,增强患者自信心。嘱患者多休息,确保睡眠充足。利用温和的语言宽慰患者,正确引导患者通过交谈或者听音乐等方式分散注意力,减轻心理负担。(3)密切观察患者脉搏、意识、呼吸、血压和瞳孔等体征,尤其是对于急性期重症病患来说,要每隔30min监测1次体征,并在病情稳定之后每隔2-5h进行1次监测。严格遵医嘱对患者施以药物治疗,同时做好患者血常规的检测工作。用药期间,注意观察患者有无异常状况。(4)每隔2h协助患者进行1次翻身,在翻身过程中药注意保持动作的轻柔,防止擦伤皮肤。嘱患者做好个人卫生工作,确保皮肤清洁与干燥,同时强化口腔护理力度,避免细菌感染。对于便秘者,需予以缓泻剂亦或者是开塞露治疗,嘱患者排便时切勿过度用力。对于尿潴留病患,予以留置导尿处理。(5)指导患者做适量的功能训练。仰卧位状态下,缓慢转动眼睛。嘱患者凝视自己的手指,同

时从远到近对手指进行移动。指导患者做睁眼和闭眼训练。

1.4 评价指标 记录2组住院费用和住院天数,利用Barthel指数对2组干预前/后日常生活能力作出评价,最高分100,得分越高,日常生活能力就越强。

1.5 统计学分析 数据分析选用SPSS20.0软件,t检验计量资料($\bar{x} \pm s$)、 χ^2 检验计数资料[n(%)]。 $P < 0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 临床指标分析 试验组住院费用(4296.15±137.58)元,比对照组(5297.16±257.34)元少, $t=7.8324$, $P < 0.05$ 。试验组住院天数(6.16±1.08)d,比对照组(8.34±1.25)d短, $t=3.9921$, $P < 0.05$ 。

2.2 Barthel指数分析 未干预时,试验组Barthel指数(40.26±5.83)分与对照组(40.71±6.12)分比较无显著差异, $t=0.2319$, $P > 0.05$ 。干预结束后,试验组Barthel指数(59.39±4.37)分,比对照组(45.83±4.96)分高, $t=6.8324$, $P < 0.05$ 。

3 讨论 临床上,后循环缺血属于是一种常见病,具有易反复发作、发病突然与病情进展迅速等特点,能够损害患者的局灶性神经功能,进而对其日常活动造成了不利影响。本病的典型症状是眩晕,部分伴有脑干和小脑部位体征。循证护理的要素有3个,其一是准确且科学的护理研究证据,其二是患者的实际情况、愿望和价值观,其三是护士的个人技能和临床经验。在开展循证护理工作的过程当中,需要将临床护理经验作为基础,将证据作为指导,同时对护理研究科学以及护理实践进行有机结合,提高护理工作的专业性与科学性。此研究中,试验组干预结束后Barthel指数优于对照组, $P < 0.05$;试验组住院费用比对照组少,住院天数比对照组短, $P < 0.05$ 。循证护理的实施能够让临床护理工作变得有章可循,从而有助于提高护士工作的效率,减少不良事件发生风险。

综上,于后循环缺血中运用循证护理,效果好,患者日常生活能力改善明显,病情恢复较为迅速,建议推广。

参考文献:

- [1] 姜岩.人性化护理干预措施在短暂性脑缺血发作中的护理效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,(62):142.
- [2] 潘如.综合护理在后循环缺血性眩晕患者中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,(30):81-82.
- [3] 卢花,周鑫.综合护理干预在短暂性脑缺血发作患者护理中的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,(25):82,91.
- [4] 贤改英.不同护理模式在短暂性脑缺血反复发作患者中的护理效果对比分析[J].中国现代药物应用,2019,(20):137-138.
- [5] 王淮章,张蔚蔚,蒋莉莉,等.后循环缺血性眩晕的影像学对照分析[J].中国实用神经疾病杂志,2017,20(23):67-70.