

在脑梗塞患者护理中实施规范化护理的有效性及对满意度的改善评价

陈 凤

(六安市中医院 脑病二科)

摘要:目的:观察在脑梗塞患者护理中实施规范化护理的有效性及对满意度的改善效果。方法:选择 2020 年 04 月~2021 年 04 月我院收治的 86 例脑梗塞患者作为探查对象,根据随机数字表法,将患者分为常规护理组(常规组)和规范化护理组(规范组),2 组各 43 例,对比分析两组患者临床有效性及满意度。结果:规范组患者临床治疗有效性同高于常规组,明显更高($P<0.05$);规范组患者护理质量满意度同高于常规组,明显更高($P<0.05$)。结论:在脑梗塞患者护理中实施规范化护理,能够有效提高患者临床治疗有效性及满意度。

关键词:脑梗塞患者;规范化护理;有效性;满意度

脑梗塞是临床上最常见的脑血管疾病,是丘脑供血障碍引起的局部脑细胞缺血、缺氧、软化、坏死,主要表现为偏瘫、失语、运动障碍等脑神经功能缺损症状,具有较高的致残率及死亡率,威胁患者的健康及生命安全。随着现代医学的进步,脑梗塞患者临床生存率虽然明显升高,但致残率仍居高不下,除采取积极的治疗措施外,做好患者护理干预工作,对病情的控制及预后的改善具有非常重要的意义^[1],此次研究我院着重对在脑梗塞患者护理中实施规范化护理的有效性以及对满意度的改善效果展开观察,总结如下:

1. 资料和方法

1.1 临床资料

选择 2020 年 04 月~2021 年 04 月我院收治的 86 例脑梗塞患者作为探查对象,根据随机数字表法,将患者分为常规护理组(常规组)和规范化护理组(规范组),2 组各 43 例,常规组男女比例为 23:20,年龄范围分布在 45~88 岁之间,平均年龄(62.38 ± 4.04)岁,规范组男女比例为 24:19,年龄范围分布在 47~90 岁之间,平均年龄(62.94 ± 4.23)岁,两组资料平衡性良好($P>0.05$)。

1.2 护理措施

常规组患者按照常规流程进行基础护理干预:监测患者生命体征,为患者制定日常饮食及运动计划,积极预防并发症,做好患者治疗及用药护理。

规范组患者按照规范化护理流程进行干预:①病情观察:入院后协助患者完成血常规、凝血功能、肝肾功能等检查,实时监测患者心电图,记录患者入院症状,建立静脉通路,配合医生完成患者的急救治疗,监测患者病情进展。②心理护理:脑梗塞患者长合并有运动障碍、语言障碍等并发症,极易产生恐慌、焦虑、绝望等心理,护理人员对患者的不良情绪进行疏导,帮助患者树立战胜疾病的信心,对患者进行支持和鼓励,减轻患者的心理负担,使患者积极配合医院的治疗及护理工作,保持患者情绪的平稳,避免患者情绪波动过大,病情复发。③饮食护理:根据患者的病情、合并症及个人喜好为其制定给个性化多饮食方案,合并有高血压的患者低钠饮食,少食多餐,避免暴饮暴食增加患者肠胃耗氧量,加大心脏负荷。合并有糖尿病的患者严格限制糖和脂肪的摄入,患者日常饮食以高蛋白、高纤维且富含营养物质的食物为主,多食用新鲜的水果蔬菜,保持大便的通畅,便秘患者可给予麻仁丸、开塞露等药物。④口腔及皮肤护理:做好患者卫生护理,定时协助患者翻身,对受压部位进行按摩,保持皮肤的干爽,积极预防压疮;做好患者口腔护理,无法自主进食的患者给予鼻饲治疗。⑤功能锻炼:根据患者的恢复情况为患者制定康复锻炼计划,早期指导患者在床上进行简单的四肢关节的运动锻炼,避免出现肌肉萎缩或关节挛缩,待患者病情稳定后,指导患者进行翻身、起坐、站立、行走、上下楼梯等运动,遵循循序渐进的原则,逐渐增加运动时间及运动强度,期间做好患者的保护工作,防止患者跌倒。

1.3 观察指标

治疗前后,使用美国国立卫生院卒中量表(HINSS)对患者神经功能缺损情况进行评估,患者 HINSS 评分较治疗前降低 90%以上且未发生残疾为显效,NIHSS 评分较治疗前减少 46%~90%,并且残疾

不超过 3 级为有效。患者 HINSS 评分减少不足 45%,残疾超过 3 级为无效,有效性=显效率+有效率。

1.4 数据处理

研究结果数据处理均通过 SPSS 21.0 进行,计量资料($\bar{x} \pm s$)进行 T 检验分析,计数资料[n(%)]进行 χ^2 检验分析,当 $P<0.05$,提示差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者临床治疗有效性比较

表 1 结果显示:规范组患者临床治疗有效性同高于常规组,明显更高($P<0.05$)。

表 3 两组患者临床治疗有效性比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效性
常规组	43	19 (44.19)	14 (32.56)	10 (23.26)	33 (76.74)
规范组	43	27 (62.79)	13 (30.23)	3 (6.98)	40 (93.02)
χ^2					4.441
P					0.035

2.2 两组患者护理质量满意度比较

表 2 结果显示:规范组患者护理质量满意度同高于常规组,明显更高($P<0.05$)。

表 2 两组患者护理质量满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
常规组	43	24 (55.81)	11 (25.58)	8 (18.60)	35 (81.40)
规范组	43	32 (74.12)	9 (20.93)	2 (4.65)	41 (95.35)
χ^2					4.074
P					0.044

3. 讨论

随着人们生活节奏的加快及老龄化社会的到来,脑梗塞发病率呈现出逐年上升的趋势,在医疗技术高速发展的今天,脑梗塞的存活率大大上升,但大部分患者会出现不同程度的运动障碍、语言障碍等后遗症,影响患者的正常生活^[2]。而规范化护理是一种科学、先进的护理模式,将“以人为本”作为工作理念,根据患者的时机病情及机体素质,为患者拟定有针对性的、目的性的护理干预方案^[3],从患者入院时开始,密切关注患者的病情变化,对患者进行心理疏导,消除患者不良情绪,积极防止并发症,规范患者运动计划,有效促进患者日常活动能力的恢复。

综上所述:在脑梗塞患者护理中实施规范化护理,能够有效提高患者临床治疗有效性及满意度,值得在今后的护理工作中推广使用。

参考文献:

- [1]卫娜娜. 规范化护理干预联合心理护理对急性脑梗死患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 河南医学研究, 2018, 27(8):2.
- [2]张美多. 规范化护理在脑梗死患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(34):2.
- [3]段汉兵. 急性脑梗塞临床规范化护理管理对预后影响分析[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(18):3.