

脑梗塞患者优质护理体会

孙志香 孙菊华

(山东省淄博市临淄区金山中心卫生院 255440)

【摘要】脑梗塞是临床多发病,老年患者为高发群体,近年来有比较明显的中青年化发展趋势。当前,随着人口老龄化进程加快,脑梗塞发病率也在不断上升。脑梗塞具有发病急、病情发展迅速、致死率和病死率高等特点,通常情况下即使患者发病后得到及时抢救,大多数都会产生不同程度的后遗症,对患者的生活质量产生严重影响。临床实践证明,开展优质护理对患者的康复效果非常重要。为此本文在脑梗塞临床护理相关理论的基础上,结合笔者的临床护理实践经验,对脑梗塞患者的优质护理展开分析并加以综述,以期改进脑梗塞患者的护理手段提供理论借鉴。

【关键词】脑梗塞 优质护理 护理手段

1 前言

脑梗塞发病的主要原因是由于血栓或血管壁病变致大脑血液循环受阻造成脑供血严重不足,进而导致大脑组织细胞在氧供给不足的情况下坏死或软化,最终诱发脑血管呈梗死状态^[1]。临床对脑梗塞患者的护理主要包括急性抢救期护理、临床护理、康复期护理等阶段,而优质护理则要贯穿于临床护理的全过程,本文对此进行综述。

2 抢救护理

抢救护理对脑梗塞患者的预后康复非常重要,患者在脑梗塞产生后,要立刻将患者体位保持平卧,身体与头部的角度保持在 30°左右,对患者的体位进行固定后立即送往医院进行救治。对于病情严重的患者要通知 120 前来急救并送至医院进行抢救和治疗^[2]。在整个护理过程中,应将患者的头偏向一侧,防止发生呕吐使呕吐物阻塞呼吸道而导致患者窒息。

3 临床优质护理

临床优质护理的重点是依据患者的实际情况制定具有针对性的护理计划,并依据患者的康复情况进行随时必要的调整。

3.1 鼻饲护理

脑梗塞患者在成功抢救并在病情趋于稳定之后,许多患者由于病情严重会产生吞咽方面的困难,这时就要对患者给予鼻饲护理,通过鼻饲管对患者给予必须的营养补充,提升患者的营养状况和身体免疫力。给予患者鼻饲护理过程中,要对食物颗粒的大小进行控制,防止对鼻饲管造成堵塞,同时要控制鼻饲的给量和速度,避免发生食物反流,固定好胃管防止脱出^[3]。

3.2 偏瘫护理

多数脑梗塞患者伴有高血压、高血脂、糖尿病或肥胖症等并发症,脑梗发病后引起偏瘫的几率非常大。由于偏瘫患者长期卧床,极易产生压疮及局部神经功能受损,诱发感染并危及患者的生命。临床护理中,要不时给予患者翻身、定期擦浴保持皮肤清洁等护理,轻轻叩击患者背部肢体进行按摩,以促进血液循环,同时要指导患者家属学会相应的护理技巧。

3.3 饮食护理

饮食护理尤为重要,通过饮食使患者得到必须的营养支持,提高肌体的免疫力。饮食护理要确保各种类的食物均衡搭配,保证患者每日能摄取均衡的营养促进早日康复。饮食护理应根据患者的实际情况制定均衡营养的食谱并根据恢复恢复情况随时进行调整^[4]。通常情况下,脑梗塞患者每天需要摄入的热量在 2000 卡以上并在每日三餐中进行合理分配,其中早餐和晚餐各占 30%左右,午餐占 40%左右。其中早餐尤为重要,所摄入的热量要保持均衡,脂肪维持在 20-25%、蛋白质维持在 15-25%、碳水化合物维持在 50-55%,以促进患者增强自身免疫力和抵抗力。

3.4 心理护理

由于脑梗塞发病急,致死率高,发病后患者的生活规律被彻底颠覆,完全判若两人,心里落差及精神压力都很大,对治疗缺乏信心,影响了治疗及康复效果。因此,在护理过程中,护理人员要充分运用临床心理学知识,开展积极的心理疏导和沟通,消除患者的心里紧张情绪和疾病所带来的精神压力,努力帮助患者消除疾病所导致的不良心理状态。在临床护理过程中,可以通过帮助患者按摩、在病室播放轻音乐等方式缓解或消除患者的心里紧张状态,鼓励患者与社会进行广泛的接触,使患者保持轻松愉快和乐观向上的心理

状态,并积极配合治疗和临床护理,提升患者治疗的依从性,进而提升临床护理效果。

4 康复期的优质护理

脑梗塞患者经治疗康复出院后的护理同等重要,由于在发病初期大脑缺血缺氧造成脑组织大量坏死,进而导致语言、行动、意识等功能障碍和不同程度的后遗症。医学研究证明,由于脑组织坏死而导致的后遗症无法得到彻底治疗,但是通过积极地康复护理能够得到有效缓解和改善。出院后康复期的优质护理主要包括药物护理和各种功能恢复护理。

4.1 用药护理

脑梗塞患者在出院后的康复训练护理过程中,要坚持持续性服药维持治疗效果以防止复发。因为脑梗塞疾病的临床复发率很高,并且结果的不可逆性很强,因此患者必须遵医嘱按时服药,防止病情复发。同时要做好高血压、糖尿病、高血脂、肥胖症等合并症及并发症的控制和治疗,护理人员要定期进行电话回访并嘱咐患者按时到医院进行复查。当前临床常见的脑梗塞康复阶段的恢复性治疗药物主要有阿司匹林肠溶片及脑活素片等,但是患者要根据自己的身体状况及临床医嘱适当选择用药^[5]。

4.2 功能恢复护理

肢体及语言功能等方面的障碍是脑梗塞患者比较常见的后遗症,因此在康复训练中要注重对肢体及语言功能方面的恢复性训练。对于伴有肢体功能障碍患者,要加强对患病肢体进行具有针对性的恢复性护理,包括按摩、理疗、针灸、药浴等措施,以预防肌肉萎缩加重患者的病情。对长期卧床患者,应采取仰卧位并在护理人员的指导下尝试做多种形式的肢体康复运动,以预防肢体畸形。对于伴有语言功能障碍的患者,需要开展积极的心理疏导,帮助患者克服心理障碍和焦虑感,鼓励患者进行积极主动的进行发声练习,同时可以通过针灸哑门、通理等穴位,刺激患者语音功能的恢复。

5 结论

综上所述,脑梗塞患者是由于大脑供血不足所导致的脑组织坏死。医学研究和临床实践均证明,患者脑组织坏死的面积与脑梗塞发作的时间成正比。因此,脑梗塞发病后,要立即进行抢救,否则会危及患者的生命安全。但是,由于人体大脑组织的神经细胞实现再生的几率非常低,临床抢救治疗后会产不同程度的后遗症。因此,临床开展优质护理非常重要,其重点是心理护理、饮食护理及出院后的康复护理。通过积极的临床护理,能有效提升患者的生活质量和康复速度。

参考文献

- [1]陈粹,王延芬.优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用[J].大众健康(学术版),2013(14):156.
- [2]朱晓霞.优质护理在脑梗塞护理中的应用效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2015(7):1350-1351.
- [3]夏容.脑梗塞患者的护理进展[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(35):31.
- [4]曹海军.优质护理在急性脑梗塞护理中的应用效果分析[J].大众健康(中旬版),2014(7):215-216.
- [5]魏琴.急性脑梗塞患者的临床优质护理体会[J].医学前沿,2016,6(24):283-284.