

老年脑梗塞患者护理服务中引入人性化理念的优越性评价

姜若梅

(河南中医药大学第三附属医院 450000)

摘要：目的：研究人性化理念用于老年脑梗塞护理中的价值。方法：2017年11月-2019年10月本院接诊的老年脑梗塞病患70例，用随机数表法均分2组。实验组采取人性化护理，对照组采取常规护理。对比日常生活能力等指标。结果：实验组患者满意度100.0%，优于对照组82.86%， $P < 0.05$ 。实验组干预结束后日常生活能力(78.11 ± 5.03)分，比对照组(64.57 ± 5.49)分高， $P < 0.05$ 。结论：选择人性化护理法对老年脑梗塞病患进行干预，可显著提升其日常生活能力，改善患者满意度，建议推广。

关键词：人性化理念；满意度；老年脑梗塞；应用价值

在危急重症中，脑梗塞具有高发率，通常是由脑血栓亦或者是脑栓塞所致，可引起恶心呕吐与头晕目眩等症状，且多数患者在经过对症治疗后都存在有后遗症，使得其生活质量明显降低^[1]。为此，笔者将着重分析老年脑梗塞护理中人性化理念的应用价值，总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取的是老年脑梗塞病患共计70例，收治时间2017年11月-2019年10月。按照随机数表法原理划分成实验、对照组(n=35)。实验组女15例，男20例；年龄60-77岁，均值(68.24 ± 2.51)岁。对照组女16例，男19例；年龄60-78岁，均值(68.31 ± 2.74)岁。患者临床资料完整，签署知情同意书。2组性别等资料对比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2组都接受常规护理：病情观察、疾病知识普及和体征监测等，实验组加用人性化理念：(1)确保病房卫生清洁，按时开窗通风，每次30min，每日2-3次。强化空气消毒力度，定期使用含氯消毒液对地面和物体表面进行擦拭，避免交叉感染。根据天气状况调整室内温湿度，合理运用遮光帘，确保室内光照适宜。严格限制每日探视次数和每次探视人数，嘱探视者在进入病房后保持安静，切勿大声喧哗，以免打扰患者休息。可根据患者的需求，在病房中摆放绿植，悬挂壁画等。(2)充分了解患者心理特征，强化护患沟通力度，仔细阅读患者病历资料，予以其个体化的心理辅导。利用带激励性色彩的语言安抚患者，对于患者的病情要予以同情，使患者能够得到更多的情感支持。指导患者采取音乐疗法或者倾诉等方式减轻心理压力。(3)嘱患者多喝水，确保每日饮水量在1-2L的范围之内。建议患者多食用高蛋白的食物，比如：豆制品、瘦肉和肌肉等，可适当增加新鲜蔬果摄入量，切勿进食高脂与高胆固醇的食物，比如：肥肉和蛋黄等，同时禁食辛辣和刺激的食物。(4)按时对患者的四肢、腰背部和胸腹部进行按摩，每次30min，每日1次。正确指导患者翻身，一般情况下，应每隔2h协助患者进行1次翻身。视患者病情状况，指导做适量的步行、坐位耐力、站立平衡和起立等训练。此外，还应指导患者做日常生活训练，比如：如厕、穿衣和洗漱等，3次/d。

1.3 评价指标

利用ADL评分量表对2组干预前/后日常生活能力作出评价，总分100分，得分越高，日常生活能力就越强^[2]。

干预结束后，组织患者开展满意度调查活动，将调查结果以0-45分的形式进行表示，不满意 < 19分，一般20-30分，非常满意31分。将1-(不满意/例数)*100%作为满意度。

1.4 统计学分析

数据分析选用SPSS 20.0软件，t检验计量资料($\bar{x} \pm s$)

²检验计数资料[n(%)]。 $P < 0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 日常生活能力分析

尚未干预时，2组日常生活能力对比无显著差异， $P > 0.05$ 。结

束干预后，实验组日常生活能力比对照组强， $P < 0.05$ 。如表1。

表1 两组日常生活能力的对比分析表(分)

组别	例数	干预前	干预后
实验组	35	45.82 ± 4.17	78.11 ± 5.03
对照组	35	45.96 ± 4.32	64.57 ± 5.49
t		0.2816	6.8217
P		0.1743	0.0000

2.2 满意度分析

实验组患者满意度100.0%，优于对照组82.86%， $P < 0.05$ 。如表2。

表2 两组满意度的对比分析表[n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般	不满意	满意度
实验组	35	18 (51.43)	17 (48.57)	0 (0.0)	100.0
对照组	35	11 (31.43)	18 (51.43)	6 (17.14)	82.86
χ^2					6.9971
P					0.0105

3 讨论

目前，脑梗塞作为临床常见病之一，具有危害性大与病死率高等特点，能够对患者的身心健康造成严重损害^[3]。特别是对于大部分老年患者来说，由于存在有基础性疾病，如：糖尿病、高血压和冠心病等，使得其病情变得更加严重，进而增加了其致残和病死的风险，为此，临床有必要强化脑梗塞病患的早期对症治疗及护理工作。

人性化护理为新兴的护理模式之一，能够将患者作为中心，予以患者充分的理解及尊重，并能根据患者的具体状况，对其施以个体化的护理，以有效改善护理质量^[4]。通过饮食干预，能够促使患者养成良好的饮食习惯，不仅有助于降低脑梗塞发生几率，还能确保其饮食均衡，增强机体免疫力，促进病情康复。予以患者按摩护理，可有效增强其血液循环功能，减少下肢深静脉血栓等并发症的发生风险。指导患者进行站立和坐位等训练，能够有效改善其日常生活能力，从而有助于提高其生活质量。此研究中，实验组干预结束后日常生活能力比对照组强， $P < 0.05$ ；实验组患者满意度比对照组高， $P < 0.05$ 。

综上，于老年脑梗塞常规护理中合理引入人性化理念，可促进患者满意度的提升及日常生活能力的改善，建议推广。

参考文献：

- [1]马德莉.老年脑梗塞患者护理服务中引入人性化理念的优越性探讨[J].中国保健营养,2018,28(25):181.
- [2]李琳.老年脑梗塞患者护理服务中引入人性化理念的优越性分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(64):12599-12600.
- [3]邓艳,马静,何娟.老年脑梗塞患者护理中引入人性化护理的作用观察[J].医学美容美容,2019,28(13):9-10.
- [4]陈丽萍.人性化护理对老年脑梗塞患者的效果观察[J].中国保健营养,2017,27(35):263.