

早期护理干预对急性脑梗死患者神经功能及日常生活能力的影响

王惠莉 刘志新*

空军军医大学第一附属医院 陕西 710032

摘要: 目的观察分析急性脑梗死患者实施早期护理干预措施对其神经功能、日常生活能力的改善作用。方法: 将本院神经内科于 2020 年 07 月--2021 年 07 月纳入的 78 例急性脑梗死患者分成常规组 (普通护理)、研究组 (早期护理干预), 各 39 例。结果: 研究组干预后 Barthel 指数评分高于常规组, 而 NIHSS 评分低于常规组 ($p < 0.05$); 研究组总满意度高于常规组 ($p < 0.05$)。结论: 急性脑梗死患者通过早期护理干预后, 能够显著改善其脑神经功能, 提高其日常生活能力及满意度, 值得现代临床将之大范围应用。

关键词: 早期护理干预; 急性脑梗死; 神经功能; 日常生活能力; 满意度

Effect of early nursing intervention on neurological function and daily living ability in patients with acute cerebral infarction

Huili Wang Zhixin Liu*

The First Affiliated Hospital of Air Force Military Medical University, Shaanxi 710032

Abstract: Objective To observe and analyze the effect of early nursing intervention measures on the improvement of neurological function and daily living ability in patients with acute cerebral infarction. Methods: 78 patients with acute cerebral infarction enrolled in neurology Department of our hospital from July 2020 to July 2021 were divided into conventional group (general nursing) and research group (early nursing intervention), 39 cases each. Results: After intervention, Barthel index score of the study group was higher than that of the conventional group, but NIHSS score was lower than that of the conventional group ($p < 0.05$). The total satisfaction of the study group was higher than that of the conventional group ($p < 0.05$). Conclusion: Acute cerebral infarction patients through early nursing intervention, can significantly improve their neurological function, improve their daily life ability and satisfaction, it is worthy of modern clinical wide application.

Keywords: Early nursing intervention; Acute cerebral infarction; Nerve function; Ability of daily living; satisfaction

急性脑梗死是现代临床一种比较多变、发病急、进展快、病情凶险、致残率极高的脑血管疾病^[1]。该病是因为血供障碍, 无法及时为脑组织提供血液支持, 从而导致脑组织细胞缺血坏死所致, 可导致患者脑神经功能损伤, 遗留偏瘫、失语症状, 给患者日常生活带来了极大

影响^[2]。因此, 有必要早期护理干预, 提高其日常生活能力, 减轻其神经功能缺损程度^[3]。本研究特此以 78 例急性脑梗死患者作为观察主体, 深入分析了早期护理干预作用, 以供现代临床参考。

一、一般资料与方法

1.1 一般资料

78 例急性脑梗死患者于 2020 年 07 月--2021 年 07 月, 遵循自愿原则, 结合同意知情要求, 将患者入院顺序编号, 其中 1-39 号患者纳入常规组, 40-78 号患者纳入研究组, 各组 39 例。研究组包括 21 例男性和 18 例女性, 年龄 42-80 岁, 均龄 (61.6 ± 16.8) 岁; 常规组包括 23 例男性和 16 例女性, 年龄 41-80 岁, 均龄 (61.4 ± 16.6) 岁。两组基本信息经过统计学检验, P 值均 > 0.05 。

1.2 方法

常规组患者进行普通护理, 比如全面协助患者做好身体检查, 遵医嘱用药治疗, 口头介绍疾病知识, 强调注意事项, 协助患者锻炼四肢, 按时变换体位, 同时将康复过程、疾病预后、护理技巧告知患者及其家属, 缓解其身心负担。

研究组患者进行普通护理同时加入早期护理干预, 所有操作均在患者病情体征稳定 2d 后开始实施, 包括 (1) 心理疏导。耐心讲解护理过程、配合要点、禁忌事项, 让患者、患者家属全面掌握疾病预后以及护理流程, 从而积极主动配合临床护理人员操作, 达到快速康复目的; 护理人员积极寻找患者焦虑抑郁原因, 针对性疏导, 消除患者顾虑、担忧, 从而加强患者康复信念; 护理人员始终耐心、温柔、亲切的面对患者, 拉近彼此距离, 紧密护患关系, 赢得患者好感。(2) 健康宣教。根据患者理解能力展开针对性、个体化教育活动, 有目的、有计划的让患者知晓疾病知识, 从而稳定其身

心状态, 始终以良好的面貌应对康复训练。(3) 康复锻炼。初期以被动活动为主, 一方面由护理人员按摩、推揉患者四肢、肌肉关节等等, 患者家属在一旁观看, 另一方面还要护理人员耐心讲解, 以便于患者家属掌握康复要领, 从而更好的服务患者, 循序渐进过渡到主动活动, 鼓励患者自主锻炼, 达到加快康复目的。(4) 生活锻炼。要求患者自主进餐、穿衣、洗脸、刷牙、梳头、如厕等等, 以此来锻炼患者日常生活能力, 促使其尽快恢复自理生活能力。

1.3 观察指标

(1) 日常生活能力评估依据为 Barthel (巴氏) 指数。100 分满分, 得分越高越好; 神经功能评估依据为 NIHSS 卒中量表, 45 分满分, 得分越低越好; (2) 满意度: 以护理部自拟满意度问卷去调查患者对临床护理服务工作的满意度, 100 分满分, 其中 60 分以下不满意、60-85 分基本满意、86 分及以上非常满意, 总满意度 $=100\% - \text{不满意}$ 。

1.4 数据统计处理

统计学软件以 spss22.0 版本为主, 进一步检验分析本研究课题获得的计量数据以及计数信息, 其中计量资料包括 Barthel 指数评分、NIHSS 评分, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 形式描述, 组间 t 检验; 计数资料包括满意度, 以 % (率) 形式表述, 组间 X^2 检验, 数据差异判定结果以 P 值描述, 以 $(P < 0.05)$ 表示统计学意义。

二、结果

2.1 观察研究组与常规组 Barthel 指数评分、NIHSS 评分 见表 1

表 1 研究组与常规组 Barthel 指数评分、NIHSS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

小组	病例	Barthel 指数		NIHSS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	39	45.5 $\pm$ 9.6	77.5 $\pm$ 5.8	20.5 $\pm$ 4.6	12.2 $\pm$ 3.2
常规组	39	45.8 $\pm$ 9.1	65.6 $\pm$ 8.3	50.2 $\pm$ 4.1	16.8 $\pm$ 4.6
t	-	0.061	6.303	0.083	5.224
p	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 观察研究组与常规组满意度 见表 2

表 2 研究组与常规组满意度对比

小组	病例	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	39	26	11	2	37 (94.87%)
常规组	39	21	9	9	30 (76.92%)
X^2	-				7.628
p	-				<0.05

三、讨论

急性脑梗死患者生存率在现代医疗水平日益提高的背景下得到了逐步提高,但是依然有部分患者因为过高的肌张力而使得肌肉痉挛,降低患者日常生活能力,此时干预不当,很有可能会加重患者病情,甚至诱发严重并发症,降低患者康复效果,延长康复时间^[4]。

此次研究对照观察,结果研究组干预后 Barthel 指数评分高于常规组,而 NIHSS 评分低于常规组 ($p<0.05$)。说明早期护理干预作用重大,能够显著提高患者日常生活能力、脑功能。在患者病情体征平稳 2d 后开始实施,不仅可以缓解患者不良情绪,确保后续治疗顺利实施,而且还有助于患者早日活动锻炼,避免静脉栓塞、压疮、关节僵硬以及肌肉萎缩等并发症,促使患者早日康复^[5]。被动锻炼结合主动活动,有助于患者提高运动反应,改善肌力。被动以及主动活动锻炼肌肉关节,能够对人体中枢神经系统持续不断刺激,从而促使中枢神经兴奋,活跃中枢系统,恢复运动信号传输,达到改善患者生活能力目的^[6]。除此之外,研究组总满意度 94.87% 高于常规组 76.92% ($p<0.05$)。说明早期护理干预备受患者认可。这是因为早期护理干预带来的康复效果,改善了患者体验,加之护理人员耐心指导、温柔劝慰,赢得了患者好感,故而提高了患者满意度。

总而言之,对于急性脑梗死患者而言,早

期护理干预作用重大,值得现代临床将之作为急性脑梗死患者护理首选。

参考文献:

- [1] 王晓兰,佟瑶.早期康复护理干预对急性脑梗死患者的影响与临床护理研究[J].中国医药指南,2021,19(16):191-192.
 - [2] 闫帅,程芳芳.早期康复护理对急性脑梗死患者 NIHSS 评分、C 反应蛋白及营养状况的影响[J].航空航天医学杂志,2020,31(07):866-867.
 - [3] 慕莉,霍艳虹.早期系统化康复护理对急性脑梗死伴抑郁患者的康复效果及神经功能缺损情况探讨[J].山西医药杂志,2019,48(24):3136-3137.
 - [4] 张琳,隋素利,吕婕莉.急性脑梗死患者早期护理干预的效果分析[J].中国卫生标准管理,2019,10(08):137-139.
 - [5] 夏军.早期康复训练应用于急性脑梗死偏瘫患者护理临床研究[J].中国现代药物应用,2018,12(05):214-215.
 - [6] 朱丽娟,何文静,张小莺,等.早期系统化康复护理在急性脑梗死伴偏瘫患者中的应用效果[J].中国当代医药,2018,25(01):160-162.
- 作者信息:王惠莉,1991 年 11 月,女 陕西,本科 护师,主要从事护理学方向。
- 通讯作者:刘志新,1985 年 1 月,女 陕西,本科 护师,主要从事护理学方向。