

循证护理对缺血性脑卒中患者神经功能的影响

邱粉英 辉沐吟

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 云南 昆明 650100

【摘要】目的: 分析循证护理对缺血性脑卒中患者神经功能的影响。方法: 选择我院2020年1月至2022年12月接收的200例缺血性脑卒中患者为研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 分为对照组和观察组, 各组均为100例。对照组采取常规护理, 观察组采取循证护理。对比两组护理效果。**结果:** 观察组护理后NIHSS评分明显低于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组护理后MMSE评分明显高于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组护理后SF-36评分明显高于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组护理满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。**结论:** 循证护理对缺血性脑卒中患者神经功能的影响较明显, 能够改善患者神经功能、精神状态和生活质量, 值得临床重视并积极应用。

【关键词】: 循证护理; 缺血性脑卒中; MMSE评分; NIHSS评分

The Effect of Evidence-based Nursing on Neurological Function in Patients with Ischemic Stroke

Fenyng Qiu, Shuyin Hui

The 920th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the People's Liberation Army of China, Yunnan Kunming 650100

Abstract: Objective: To analyze the effect of evidence-based nursing on neurological function in patients with ischemic stroke. Methods: 200 ischemic stroke patients from January 2020 to December 2022 were selected as research objects, which were divided into a control group and an observation group, with 100 cases in each group. The control group took routine nursing, and the observation group adopted evidence-based nursing. Comparing the nursing effect between the two groups. Results: The NIHSS score of the observation group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$), the MMSE score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$), the SF-36 score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$), the nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$), all the differences were statistically significant. Conclusion: Evidence-based nursing has obvious effect on the neurological function of ischemic stroke patients, and can improve the neurological function, psychological state and quality of life, which deserves clinical attention and active application.

Keywords: Evidence-based nursing; Ischemic stroke; MMSE score; NIHSS score

缺血性脑卒中是指局部脑组织因血流循环障碍缺血、缺氧而引发的脑组织软化, 坏死。临床症状为意识障碍、偏瘫、头痛等, 严重时甚至会危及生命^[1]。缺血性脑卒中患者治疗过程中受生理、心理因素影响, 极容易出现依从性较差, 精神状态不佳等情况, 不利于治疗。常规护理效果较弱, 难以达到患者满意标准。所以探索一种有效护理干预尤为重要。循证护理具有针对性和完善性, 能够给予患者更完善护理服务^[2]。有研究发现, 循证护理用于缺血性脑卒中效果较明显^[3]。鉴于此, 此次研究则分析循证护理对缺血性脑卒中患者神经功能的影响。具体内容见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2020年1月至2022年12月接收的200例缺血性脑卒中患者为研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 分为对照组和观察组, 各组均为100例。对照组采取常规护理, 观察组采取循证护理。对比两组护理效果。对照组男52例, 女48例, 年龄范围38岁-52岁, 平均年龄

40.13±2.11岁。观察组男53例, 女47例, 年龄范围39岁-54岁, 平均年龄40.15±2.14岁。两组基础资料无明显差异($P > 0.05$)。纳入标准: ①均知情同意, ②通过相关检查确诊为缺血性脑卒中患者。排除标准: ①精神异常, 沟通困难, 认知障碍。②其他合并类疾病, 比如: 心肝肾等重要器官损坏。③中途退出。所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情, 并批准研究。

1.2 方法

对照组采取常规护理, 观察组采取循证护理。

1.2.1 对照组

对照组采取基础护理, 即对患者进行日常照料、饮食指导、病情观察等常规性护理方法。

1.2.2 观察组

观察组采取循证护理, 主要内容: ①建立循证护理小组, 选择一名资历丰富的护理人员担任护理组长, 带头协助有关护理工作。对小组成员进行系统化培训, 规范考核,

通过后才能正式进行护理工作。②制定循证护理计划，利用头脑风暴模式，对当前缺血性卒中患者存在的护理问题进行分析，总结。护理人员提出护理意见，参考优秀文献，制定循证护理计划。③健康教育，向患者发放健康教育手册，主要内容：缺血性卒中诱发原因和危害，护理注意事项，护理重要性等。引导患者自行阅读，对患者存在的疑惑问题，及时解决。开展讲座，讲座结束后，鼓励患者提出问题，及时解决。面对面讲解，根据患者理解能力，学历，自我认知等进行面对面讲解。对于理解能力较低，自我认知较低，学历较低患者，采取多次反复讲解，示范，过程中语言缓慢，通俗易懂，同时保持足够耐心，保证患者均能够有效理解和掌握。④心理指导，利用激励、提示、疏导等方式调整患者情绪。播放音乐，促使患者放松身心。引导家属参与进来，给予患者亲情支撑。⑤早期活动，指导患者进行被动练习，包括肩、肘、膝、踝关节的屈曲，伸展及抬举活动，每日2~3次。协助患者向健侧和患侧做翻身训练，逐步从被动运动过渡到主动运动。练习过程中护理人员需要在旁协助，给予患者较多鼓励和指导。根据实际病情状况调整活动力度。指导呼吸训练，即用鼻深吸气、缩唇缓慢呼出。指导吞咽功能训练，舌操为伸舌、屈舌、旋转、背伸、卷舌等动作。咀嚼肌训练采取空吞咽、喂食等方法。⑥自理能力锻炼，给予患者生活自理能力训练，训练患者大小便、洗漱、如厕、穿衣、洗澡、上下楼梯等。⑦出院指导，建立微信平台，将患者和家属拉入群中，定期发送功能锻炼、疾病等有关知识的科普文章。鼓励患者，家属院后存在的护理疑惑积极在群中提出，护理人员及时解答。叮嘱患者院后坚持规范服用药物。坚持功能锻炼，均衡饮食，保持良好作息，定期复诊。

1.3 观察指标

根据美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)对比分析两组护理前、后神经缺损影响。总分为40分，评分越高说明神经缺损影响较大。

根据简易精神状态检查量表(MMSE)分析两组护理前、后精神状况。总分为30分，得分越高情况越好。

根据生活质量评分表(SF-36)分析两组护理后生活水平变化。主要从社会领域、生理领域、心理领域、环境领域四方面进行分析，每方面总分为100分，分数越高说明生活状态越好。

结合护理满意度调查表分析两组护理满意情况。护理满意度=(非常满意+基本满意)/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS20.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率(%)表示，(P<0.05)为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组护理前、后NIHSS评分

得出结果，观察组护理后NIHSS评分明显低于对照组(P<0.05)为差异显著，有统计学意义。见表1。

表1 分析两组护理前、后NIHSS评分 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	护理前(分)	护理后(分)
观察组	100	18.23±2.31	9.35±1.29

对照组	100	18.20±2.27	12.29±1.37
t	-	1.077	6.067
P	-	0.111	0.002

2.2 分析两组护理前、后MMSE评分

护理前：观察组MMSE评分(18.35±2.18)分，对照组MMSE评分(18.39±2.19)分，两组MMSE评分(t=0.038,p=0.911)。护理后：观察组MMSE评分(28.46±1.20)分，对照组MMSE评分(20.14±1.16)分，两组MMSE评分(t=7.056,p=0.007)。得出结果，观察组护理后MMSE评分明显高于对照组(P<0.05)为差异显著，有统计学意义。

2.3 分析两组护理前、后SF-36评分

护理前：对照组社会领域(52.38±4.23)、生理领域(56.29±4.24)、心理领域(55.87±4.29)、环境领域(58.39±4.36)，观察组社会领域(52.40±4.24)、生理领域(56.32±4.27)、心理领域(55.85±4.27)、环境领域(58.42±4.39)，两组社会领域(t=5.337,p1.021)、生理领域(t=5.271,p=0.781)、心理领域(t=6.101,p=1.101)、环境领域(t=5.791,p=0.951)。护理后：对照组社会领域(72.38±5.34)、生理领域(74.12±5.30)、心理领域(77.42±5.29)、环境领域(75.69±5.31)，观察组社会领域(86.32±7.12)、生理领域(82.37±7.35)、心理领域(83.29±6.37)、环境领域(82.71±6.28)，两组社会领域(t=7.391,p=0.001)、生理领域(t=7.831,p=0.001)、心理领域(7.820,p=0.001)、环境领域(t=8.001,p=0.001)。得出结果，观察组护理后SF-36评分明显高于对照组(P<0.05)为差异显著，有统计学意义。

2.4 分析两组护理满意度

观察组非常满意41例，基本满意56例，不满意3例，护理满意度97%(97例)。对照组非常满意37例，基本满意50例，不满意13例，护理满意度87%(87例)。两组护理满意度($\chi^2=6.794, P=0.009$)。得出结果，观察组护理满意度明显高于对照组(P<0.05)为差异显著，有统计学意义。

3 讨论

缺血性脑卒中是指由脑的供血动脉狭窄或闭塞，脑供血不足引起的脑组织损坏的总称。对于缺血性脑卒中不仅需要保证治疗效果，还需要重视护理干预。实施有效护理干预能够为治疗提供有力保障基础，从而提高治疗效果。

循证护理是在常规护理基础上的创新，目前被临床广泛应用。循证护理主要是通过建立专门的护理小组，对小组成员进行系统化培训，制定合适，针对性护理方法，以此保证护理工作能够顺利开展^[4]。通过健康宣导，采取讲座、健康手册、面对面讲解等方法向患者进行疾病知识等讲解，提高患者对自身疾病认识和重视，从而保证护理配合度^[5]。通过亲情支撑，音乐疗法，能够改善患者心理状况，减少对病情影响因素。早期肢体功能锻炼能够刺激运动神经路上各个神经元，调节其兴奋性，刺激部分中枢神经元细胞产生功能代偿，使神经系统尽快建立新的联系以获得正确运动输出，有效预防并发症及改善全身状况^[6-7]。通过早期活动，能够改善患者肢体灵活度，加快患者运动能力恢复。

通过自理能力训练,能够提高自理能力^[8-9]。通过出院指导,建立微信平台,能够实时了解患者院后情况,指导患者规范服用药物,坚持功能锻炼,均衡饮食,保持良好作息,定期复诊。此次研究则分析循证护理对缺血性脑卒中患者神经功能的影响。结果发现,循证护理后NIHSS评分明显更低,MMSE评分明显更高,SF-36评分明显更高,护理满意度明显更高。循证护理在缺血性脑卒中具有重要价值。林瑞珍^[10]等人研究循证护理对缺血性脑卒中患者神经功能恢复及生活质量的影响。结果发现和本文研究结果一样。采取循证护理后更能够改善患者神经功能缺损评分、生活质量评分。除外还发现,实施循证护理后并发症发生率明显更低。

综上所述,循证护理对缺血性脑卒中患者神经功能的影响较明显,能够改善患者神经功能、精神状态和生活质量,值得临床重视并积极应用。

参考文献:

- [1] 叶和莲,闫立萍,刘青等.基于循证构建急性缺血性脑卒中静脉溶栓护理质量敏感性指标[J].循证护理,2023,9(11):2017-2022.
- [2] 裴书萍,张慧,徐妹婷.循证护理结合知行健康教育在脑卒中偏瘫患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(03):109-111.
- [3] 行君,顾晓乐,许悦悦等.基于循证的康复护理应用于出血性脑卒中患者的临床效果研究[J].临床医学工程,2022,29(10):1437-1438.
- [4] 樊霞,陈玲.循证护理在重症缺血性脑卒中患者LDVT预防中的应用效果及对凝血功能、平均血流速度的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):137-139.
- [5] 丁丽颖,孟萌,杜平等.循证综合护理干预对缺血性脑卒中患者情绪、认知功能及神经功能的影响[J].临床心身疾病杂志,2022,28(02):37-42.
- [6] 舒卫群,吴巧飞,季炜慧.循证护理干预结合健康教育在预防脑卒中患者压力性损伤发生中的应用[J].现代实用医学,2022,34(01):104-105.
- [7] 丰琴,袁永丽.循证护理干预对老年脑卒中患者负性情绪、日常生活能力及肢体运动功能的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(24):4560-4563.
- [8] 王婷,钟琼瑶.循证护理模式对脑卒中后吞咽困难患者治疗依从性及吞咽功能的影响[J].中国社区医师,2020,36(34):169-170.
- [9] 刘洪军,李金霞,李凌燕等.循证综合护理干预对中年缺血性脑卒中患者依从性及满意度的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(21):127-128.
- [10] 林瑞珍,袁细忠,廖洁香等.循证护理对缺血性脑卒中患者神经功能恢复及生活质量的影响[J].白求恩医学杂志,2020,18(02):198-199.