

# 循证护理在脑梗死护理中的价值

张世旭

青岛市市北区人民医院 山东 青岛 266033

**【摘要】**目的: 探究分析循证护理在脑梗死护理中的价值。方法: 选取于2020年1月至2022年12月, 院内收治的脑梗死患者共102例, 作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将102例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理, 观察组采用循证护理。对比两组的神经功能缺损情况, 日常生活能力, 生活质量以及护理满意度。结果: 观察组优于对照组,  $P < 0.05$ 。结论: 对脑梗死患者应用循证护理模式对患者进行干预, 能够显著改善患者的神经功能缺损情况以及日常生活能力, 同时能够有效提升患者的生活质量以及护理满意度, 值得推广与应用。

**【关键词】**循证护理; 脑梗死; 神经功能缺损情况; 日常生活能力; 生活质量; 护理满意度

## The Application Value of Evidence-based Nursing on Cerebral Infarction

Shixu Zhang

Shibei District People's Hospital, Shandong Qingdao 266033

**Abstract:** Objective: To explore and analyze the application value of evidence-based nursing on cerebral infarction. Methods: A total of 102 patients with cerebral infarction admitted to the hospital from January 2020 to December 2022 were selected as the objects of this study. Based on the admission sequence number of patients, 102 patients were randomly divided into a control group and an observation group by a random number grouping method. The control group received routine nursing, while the observation group received evidence-based nursing. Comparing and analyzing the neurological deficits, daily living ability, quality of life, and nursing satisfaction between the two groups. Result: The application effect of the observation group was superior to the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion: The application of evidence-based nursing model to intervene in patients with cerebral infarction can significantly improve their neurological deficits and daily living abilities, while effectively improving their quality of life and nursing satisfaction. It is worth promoting and applying.

**Keywords:** Evidence-based nursing; Cerebral infarction; Neurological dysfunction; Daily living ability; Quality of life; Nursing satisfaction

随着社会的不断发展, 人群生活方式以及饮食结构的不断改变, 近年来我国脑梗死病例呈现出上升的趋势。据相关统计资料显示: 我国大量脑血管相关疾病中, 脑梗死的发病率相对较高, 脑梗死是我国疾病死亡率较高的疾病类型之一, 相比于西方国家, 我国脑梗死发病率是它的4倍左右<sup>[1-2]</sup>。其主要是由于患者血管出现急性闭塞, 造成患者脑组织出现缺氧以及缺血等症状所导致。同时在发病后, 患者的神经、脑部血管等组织均会受到不同程度的影响。若患者未能及时得到有效的措施进行干预, 则存在极大的机率使得患者出现语言功能障碍、行动功能障碍等情况, 严重的威胁着患者的生存质量<sup>[3-4]</sup>。本文将探究分析循证护理在脑梗死护理中的价值, 详情如下所示。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取于2020年1月至2022年12月, 院内收治的脑梗死患者共102例, 作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将102例患者随机分为对照组以及观察组。对照组患者共51例, 男29例, 女22例, 平均年龄为: (63.11±1.97)岁, 观察组患者共51例, 男31例, 女20例, 平均年龄为: (63.08±2.00)岁, 两组一般资料对比无明显差异,  $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度, 予以患者病情检测、用药指导、康复训练等常规护理措施。

##### 1.2.2 观察组方法

①组建专业的循证护理小组, 选取经验丰富的护理人员担任小组组长。由循证护理小组通过互联网平台, 以循证的原则进行脑梗死护理相关知识的收集与整理, 同时整理院内以往相似的病例资料, 通过检索 JBI 循证实践中心数据库、医脉通指南、中国生物医学文献数据库、中国知网、万方等数据库等信息, 获得相关证据, 且对纳入的证据采用约翰·霍普金斯证据等级与质量评定工具进行评价, 明确相关文献中所搜集的证据均属于 A 级的高质量文献。确保循证证据的有效性。整理脑梗死护理相关知识的提纲, 结合患者实际情况, 制定出相应的护理计划, 保证相关护理措施有据可循。

②据相关文献显示: 在护理过程中予以患者及其家属具有针对性的健康宣教, 能够有效的消除威胁患者恢复的因素, 引导患者及其家属在护理的过程中养成良好的行为习惯, 提升患者及其家属的配合度。落实对于患者的健康教育, 引导患者及其家属进行疾病相关知识的学习, 使其明确疾病的病因、疾病的危害、护理的基本流程、预期取得的效果以及配合相关医护人员落实干预措施的重要性等,

保障患者在整个护理过程中的配合度以及依从性。

③当患者处于急性期时，对患者的各项生理指标进行严密的检测，及时明确患者病情的改变状况，做好对应的预防性护理，避免脑疝情况的出现，加装防护栏等，保障患者的安全，引导患者家属学习良肢位的正确摆放，基础的翻身训练等，降低患者出现压力性损伤以及肌痉挛的机率，避免患者病情出现进一步的恶化。

④当患者处于稳定期时，引导患者进行早期的康复训练，协助患者进行床上的翻身以及简单的离床活动，桥式运动等，指导患者进行每日的呼吸训练，使其能够掌握正确的咳嗽以及排痰方式，要求期每日进行坐起、翻身以及坐位移动等方面的训练。C. 引导患者进行日常生活能力的训练，在此阶段在对患者进行全面的评估，在确保安全的情况下，引导患者进行独立穿衣、脱衣、洗脸、刷牙以及基础的步行等训练，最大程度的提升患者的自理能力。

⑤当患者处于恢复期时，针对患者四肢进行理疗，防止出现肌肉退化、静脉血栓等症状；对患者进行从上至下的关节前旋转与后旋转，对指关节进行屈伸与挤压，于患者腿部外侧放置枕头，使下肢内收内旋，髋部与膝部微微弯曲，踝背屈，使踝屈曲90°。进行关节由近至远、由慢至快的活动。同时引导患者进行主动性的康复训练，如上肢训练：指导患者进行前臂的旋前以及旋后运动，根据患者相应的手部训练，予以患者网球，指导患者进行用力的抓握动作，保持5-7s，完成后帮助其进行手部的放松，同时指导患者手握网球，进行手部的屈伸动作，提升其对于指部的控制。根据患者的实际情况，结合训练师以及训练辅助器械，协助患者进行站立的训练，增强患者的下肢训练，提升患者的下肢力量，过程中注意保护患者的安全。

⑥落实对于下肢深静脉血栓等并发症的护理，根据患者实际情况采用气压泵进行干预，最大程度的改善患者的血液流动以及循环的状态，从而降低患者出现下肢深静脉血栓的机率，遵循医嘱予以患者用低分子肝素，对患者进行皮下注射，每日1次，药物的使用剂量为每次0.4ml，药物实际使用剂量根据患者的具体情况而定。

### 1.3 观察指标

对比两组的神经功能缺损情况，日常生活能力，生活质量以及护理满意度。神经功能缺损情况采用NIHSS评分进行评定，分数越高表示患者神经功能缺损情况越严重。日常生活能力采用Barthel评分进行评定，分数越高表示患者日常生活能力越好。生活质量采用SF-36量表进行评定，其中包括生理职能评分、心理职能评分、社会功能评分，分数越高表示患者的生活质量越好。护理满意度分为三个评价指标，分别为：满意、基本满意以及不满意，护理满意度=满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比；数据均由研究期间收集整理得出。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0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 $\chi^2$ 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 对照组以及观察组神经功能缺损情况

对比两组的神经功能缺损情况，干预前两组对比无明

显差异， $P > 0.05$ ，干预后观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组干预前的NIHSS评分为：(14.21±3.19)分，观察组干预前的NIHSS评分为：(14.32±3.21)分，其中 $t=0.203$ ， $P=0.793$ 。

对照组干预后的NIHSS评分为：(12.75±2.88)分，观察组干预后的NIHSS评分为：(7.18±1.76)分，其中 $t=13.467$ ， $P=0.001$ 。

### 2.2 对照组以及观察组日常生活能力

对比两组日常生活能力，干预前两组对比无明显差异， $P > 0.05$ ，干预后观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组干预前的Barthel评分为：(50.21±3.97)分，观察组干预前的Barthel评分为：(50.39±4.03)分，其中 $t=0.189$ ， $P=0.896$ 。

对照组干预后的Barthel评分为：(56.88±4.26)分，观察组干预后的Barthel评分为：(64.57±4.90)分，其中 $t=8.615$ ， $P=0.001$ 。

### 2.3 对照组以及观察组生活质量

对比两组生活质量，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组生理职能评分为：(22.13±4.90)分，观察组生理职能评分为：(31.46±6.99)分，其中 $t=12.829$ ， $P=0.001$ 。

对照组心理职能评分为：(16.02±3.53)分，观察组心理职能评分为：(26.10±5.12)分，其中 $t=13.556$ ， $P=0.001$ 。

对照组社会功能评分为：(15.05±4.06)分。观察组社会功能评分为：(24.83±4.69)分，其中 $t=15.712$ ， $P=0.001$ 。

### 2.4 对照组以及观察组护理满意度

对比两组的护理满意度，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组中：满意例数为：18例，基本满意例数为：20例，不满意例数为：13例，对照组护理满意度为：74.51%，

观察组中：满意例数为：36例，基本满意例数为：13例，不满意例数为：2例，观察组护理满意度为：96.08%；其中 $\chi^2=9.458$ ， $P=0.002$ 。

## 3 讨论

循证护理是跟随循证医学逐步发展出的护理理念，其核心思维主要是有效的利用最为可靠的循证证据制定出有据可循的护理措施，进而满足患者的实际需求，体现以患者为中心的理念。同时循证护理是通过循证护理理论指导实际护理措施的过程，通过查阅相关文献、资料，选取高质量的理论作为指导，从而提升护理措施的科学性以及合理性<sup>[5-6]</sup>。即有据可依的护理模式，在整个护理过程中，通过结合以往的经验、优秀的理念以及患者的实际需求，制定出符合实际要求的临床护理措施。循证护理用批判性的思维追寻最佳护理措施，实施全面护理质量改进程序、以最低的成本提供最优质的服务<sup>[7-8]</sup>。

在本次研究中，观察组采用了循证护理模式对患者进行干预，通过组建专业的循证护理小组，采用检索资料、文献以及总结以往经验的模式，获取了此次护理的循证证

据支持。同时予以患者全面的健康教育,保障了患者依从性的提升,并予以患者急性期、稳定期以及恢复期的护理,确保了患者的恢复质量,相比于对照组,观察组具有明显的优势。

综上所述,对脑梗死患者应用循证护理模式对患者进行干预,能够显著改善患者的神经功能缺损情况以及日常生活能力,同时能够有效提升患者的生活质量以及护理满意度,值得推广与应用。

#### 参考文献:

- [1] 韩立梅. 基于创新扩散理论的循证护理在老年急性脑梗死患者中的应用 [J]. 临床研究, 2023,31(07):167-169.
- [2] 刘苗苗,朱华清,刘芹芹. 以创新扩散理论为基础的循证护理对老年脑梗死偏瘫患者负性情绪及自理能力的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023,29(03):71-74.
- [3] 韩雪,刘芹芹,董雨枝. 创新扩散理论下的循证护理对老年急性脑梗死患者神经功能恢复及生活质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023,29(03):77-81.
- [4] 孟庆华,伊永娟. 循证护理对2型糖尿病合并脑梗死患者血糖水平及生活质量的影响 [J]. 临床医学工程, 2022,29(08):1169-1170.
- [5] 王志娟. 循证护理联合脑电仿生电刺激仪在急性脑梗死患者护理中的应用 [J]. 医疗装备, 2022,35(13):174-176.
- [6] 石瑶,周营新. 活血化瘀汤联合循证护理对急性脑梗死患者神经功能及炎性因子的影响 [J]. 光明中医, 2021,36(23):3952-3954.
- [7] 王美华. 研究循证护理 (EBN) 应用在脑梗死护理中的效果及对抑郁评分的影响 [J]. 吉林医学, 2021,42(10):2524-2525.
- [8] 王嘉慧,孟小焕,于海阔等. 以创新扩散理论为基础的循证护理模式对老年急性脑梗死患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021,27(15):57-60.