

优质护理用于脑血栓护理中对患者负性情绪及生活质量的影响分析

马娜

延安大学咸阳医院 陕西咸阳 712000

摘要：目的：分析在脑血栓患者的护理中实施优质护理对患者生活质量及负性情绪的影响。方法：于 2019 年 1 月-2020 年 8 月为时限，以接受治疗的脑血栓患者 80 例为对象，依据不同干预方案分设 2 组对照研究，各为 40 例。参照组实施常规护理，在此前提下试验组实施优质护理。比较 2 组患者 SDS、SAS 评分及生活质量评分。结果：2 组患者 SDS、SAS 评分及生活质量评分的对比表明试验组更优，满足统计要求 ($P < 0.05$)。结论：在脑血栓患者的护理中实施优质护理能有效改善患者的抑郁等负性情绪，提高患者的生活质量，可做进一步推广研究。

关键词：脑血栓；优质护理；负性情绪；生活质量；影响

在脑血管疾病中多发于中老年群体的疾病是脑血栓^[1]。该病发生的原因是颅内外部动脉血管出现病变，动脉血管变窄，阻塞了血液流通，造成脑部供氧及供血不足^[2]。若患者未及时治疗，将出现脑梗死的情况，最终导致患者发展成为神经紊乱、偏瘫、失语等并发症。在目前的治疗手段中致残率仍然较高，也会引发患者出现焦虑等负面情绪，严重影响患者的治疗与康复。本文即分析了在脑血栓患者的护理中实施优质护理，效果显著。现阐述如下内容报告：

1 资料与方法

1.1 资料

于 2019 年 1 月-2020 年 8 月为时限，以接受治疗的脑血栓患者 80 例为对象，依据不同干预方案分设 2 组对照研究，各为 40 例。总结分析患者基础信息：试验组 21 例男性、19 例女性；年龄最大 76 岁、最小 54 岁，均值 (64.3 ± 2.6) 岁。参照组 19 例男性、21 例女性；年龄最大 75 岁、最小 52 岁，均值 (63.5 ± 2.3) 岁。经统计软件处理各组相关数据，结果 P 值 > 0.05 ，发现无统计差异，可比。

1.2 方法

所有患者均根据患者的及时情况及身体状况给予相应的治疗。参照组患者实施常规护理，包括常规健康教育、患者的生命体征监测、用药指导及体位护理等。试验组患者在此基础上实施优质护理，具体内容如下：(1) 心理护理：该病患者因疾病导致肢体功能障碍，需长时间卧床治疗，大部分患者将会产生焦虑、紧张等不良情绪，护理人员应在与患者沟通过程中评估患者的心理状态，根据患者的实际情况针对性的给予干预，帮助其疏导不良情绪，增加治疗信心。(2) 生活及饮食护理：受疾病影响，患者的机体及生活日常将打乱，因此护理人员应根据患者的情况指导患者合理饮食，并协助制定饮食计划，加强营养的摄入；指导患者的生活习惯，规律作息，保证充足的休息，利于疾病的康复。(3) 并发症护理：患者长期卧床极易出现压疮、静脉血栓等并发症，护理人员应定时给患者体位护理，帮助患者翻身等，可适当给予患者压迫位置按摩，以保证血液流通，预防并发症。(4) 康复护理：该病患者极易出现肢体及语言功能障碍，治疗期间护理人员根据患者的康复进度指导患者进行康复锻炼；肢体锻炼在护理人员或家属的协助下进行被动锻炼；语言锻炼则根据患者的患者兴趣，如看书、读报等。

1.3 评价指标^[3]

(1) SDS、SAS：(采用抑郁/焦虑自评量表进行评定，分值高低与抑郁/焦虑程度呈正比。(2) 用 SF-36 量表评价患者的生活质量，总分 100 分，评分越高，说明患者的生活质量越高。

1.4 数据处理

由统计人员处理所得文中数据，工具为 SPSS22.0 统计软件，计量资料表示形式为 " $\bar{x} \pm s$ "，计数资料表示形式为 (%)，分别用 χ^2 、 t 检验数据差异，当 $P < 0.05$ 时，满足统计处理要求。

2 结果

2.1 对比 2 组患者 SDS、SAS 评分

表 1 中，经过护理干预后，试验组患者负性情绪改善情况优于参照组，满足统计要求 ($P < 0.05$)。

表 1 对比 2 组患者 SDS、SAS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	40	56.34 $\pm$ 4.14	40.14 $\pm$ 2.12	58.12 $\pm$ 4.84	41.82 $\pm$ 2.51
参照组	40	56.13 $\pm$ 2.52	49.37 $\pm$ 2.32	58.42 $\pm$ 4.63	50.33 $\pm$ 2.83

2.2 对比 2 组患者生活质量评分

表 2 中，经过护理，试验组患者生活质量提高优于参照组，满足统计要求 ($P < 0.05$)。

表 2 对比 2 组患者生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后
试验组	40	56.16 $\pm$ 7.91	80.24 $\pm$ 5.45
参照组	40	56.33 $\pm$ 7.81	63.30 $\pm$ 6.14

3 讨论

目前临床上脑血栓的主要治疗方法是对症治疗^[4]。该方式在治疗中效果明显，但大多患者出现了后遗症，患者的生活质量严重下降了。该病在发病初期，患者的心理会有紧张、恐惧等情绪，到了该病的发病中后期，大多患者的情绪会出现较大的波动，影响疾病的治疗和机体的恢复。部分患者并发有偏瘫、失语等并发症，治疗时间会加长，康复较慢，患者需长时间服药治疗但又看不到确切的疗效，极易失去治疗信心，严重者甚至出现悲观厌世等负性情绪^[5]。因此为改善患者的预后及恢复其治疗信心，在治疗期间实施科学有效的护理十分重要。优质护理是以患者为中心的新型护理理念，该方法比较注重基础护理，同时全面系统地落实护理人员责任，简化护理工作流程，使护理水平得以提高，使其在满足患者合理需求同时，更加关注患者的心理及躯体的舒适，增加患者的治疗信心。本文的结果显示，2 组患者 SDS、SAS 评分及生活质量评分的对比表明试验组更优，满足统计要求 ($P < 0.05$)。

综上，在脑血栓患者的护理中实施优质护理能有效改善患者的抑郁等负性情绪，提高患者的生活质量，可做进一步推广研究。

参考文献

- [1] 李娜. 优质护理在脑血栓患者护理中的价值分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(21): 3038-3039.
- [2] 李萌, 孙思博. 探究优质护理在脑血栓护理中的作用及满意度影响[J]. 中外女性健康研究, 2020(11): 124-125.
- [3] 张娜. 优质护理在脑血栓护理中的应用效果观察[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(05): 621-623.
- [4] 赵晓雪. 优质护理管理理念在脑血栓患者护理中的作用探讨[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(04): 1-2+7.
- [5] 韩雪. 优质护理在脑血栓患者中的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(31): 261-262.