

神经内科护理对脑卒中合并糖尿病患者康复的效果观察

张诗琪

昆山市中医医院 江苏昆山 215300

摘要：目的 本文主要研究神经内科护理对脑卒中合并糖尿病患者康复的效果。方法 抽取 120 例于 2020 年 3 月-2021 年 3 月在我院进行治疗的脑卒中合并糖尿病患者参与本次研究，研究时将患者分组实施护理不同措施，对其中 60 例患者实施神经内科护理，另外 60 例患者实施常规护理，针对区别护理后两组患者生活质量、血糖情况、患者满意度情况具体统计，并做对比分析。结果 护理后，研究组包括生活功能、社会功能、精神状态、躯体功能在内的生活质量评分明显较高，与参照组之间存在明显性差异 ($P < 0.05$)；两组患者空腹血糖、餐后 2h 血糖指标以研究组具有优势，参照组水平较高，组间差异明显 ($P < 0.05$)；患者满意度，研究组更高，数据 58 (96.67%)，参照组较低，数据 46 (76.67%)，两组数据存在明显差异 ($P < 0.05$)。结论 将神经内科护理应用于脑卒中合并糖尿病患者护理中效果确切，可很大程度提升患者生活质量，同时有效控制血糖，帮助患者尽快恢复健康，临床效果获得患者满意，值得推荐并使用。

关键词：脑卒中合并糖尿病；神经内科护理；效果

有研究指出，脑卒中合并糖尿病患者在治疗期间给予其更加科学、全面的护理措施能够有效控制血糖，提升患者生活质量，获得理想的临床效果。对此，本文主要研究神经内科护理对脑卒中合并糖尿病患者康复的效果，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取 120 例于 2020 年 3 月-2021 年 3 月在我院进行治疗的脑卒中合并糖尿病患者参与本次研究，研究时将患者分组实施护理不同措施，研究组中 36 例男性和 24 例女性，年龄范围在 47-77 岁，均数 (62.36 ± 2.48) 岁；参照组中 37 例男性和 23 例女性，年龄范围在 47-75 岁，均数 (61.15 ± 2.36) 岁；统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$ ，故具备分组条件。

1.2 方法

给予参照组患者常规护理^[1]。研究组接受常规护理的同时接受神经内科护理，方法为：①加强心理护理，日常与患者主动交流，针对其提出的问题予以解决，对患者的合理需求予以满足。针对出现负面心理情绪的患者进行心理疏导，多关心鼓励患者并给予其治愈的信心，还可在室内播放轻音乐，以此分散其注意力，目的使患者保持良好的心理情绪接

受治疗。②加强肢体护理，对患者进行肢体刺激，定时对患者四肢进行按摩，有利于其血液循环。对患者进行康复理疗，可用按、拿、揉等手法。指导并协助患者卧床时进行被动关节运动，慢慢根据患者恢复情况，其进行自主锻炼^[2]。同时鼓励患者尽早下床活动，有慢慢扶墙行走逐渐转为自己独立行走，叮嘱患者切勿活动过度，要适量，根据自身情况逐渐增加运动量及锻炼的强度。

1.3 判定标准

针对区别护理后两组患者生活质量、血糖情况、患者满意度情况具体统计，并分析护理措施对脑卒中合并糖尿病患者的有效性。

1.4 统计学方法

计数 (n%) 代表率，检验用 χ^2 ；计量用 ($\bar{x} \pm s$)，检验用 t。文中所体现的数据均借用 SPSS21.0 数据包深入处理，若显示 $P < 0.05$ ，说明了有意义。

2 结果

2.1 生活质量方面，护理前两组生活质量评分无明显差异 ($P > 0.05$)；护理后研究组生活质量评分明显较高，与参照组之间存在明显性差异 ($P < 0.05$)。见表 1

表 1 对比两组患者护理前后生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	生活功能	社会功能	精神状态	躯体功能
研究组	60	护理前	53.17 $\pm$ 2.48	52.55 $\pm$ 2.13	50.19 $\pm$ 2.34	51.63 $\pm$ 2.81
		护理后	91.73 $\pm$ 2.39	92.37 $\pm$ 2.45	92.67 $\pm$ 2.64	93.58 $\pm$ 2.11
参照组	60	护理前	53.21 $\pm$ 2.36	52.43 $\pm$ 2.28	50.20 $\pm$ 2.29	51.58 $\pm$ 2.93
		护理后	71.68 $\pm$ 2.32	72.49 $\pm$ 2.17	72.56 $\pm$ 2.41	73.42 $\pm$ 2.75

2.2 血糖方面，护理前两组空腹血糖、餐后 2h 血糖均存在异常，数据之间无明显差异 ($P > 0.05$)；护理后两组患者空腹血糖、餐后 2h 血糖指标以研究组具有优势，参照组水平较高，组间差异明显 ($P < 0.05$)。见表 2

表 2 对比两组护理前后患者血糖水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	空腹血糖	餐后 2h 血糖
研究组	60	护理前	8.63 $\pm$ 1.69	12.33 $\pm$ 1.80
		护理后	5.36 $\pm$ 1.18	9.19 $\pm$ 1.70

参照组	60	护理前	8.06±1.55	12.31±1.88
		护理后	6.73±1.54	10.61±1.80

2.3 统计患者满意度, 研究组更高, 数据 58 (96.67%), 参照组较低, 数据 46 (76.67%), 两组数据存在明显差异 ($P < 0.05$)。见表 3

表 3 对比两组患者护理满意度 [(n) %]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
研究组	60	40 (66.67%)	18 (30.00%)	2 (3.33%)	58 (96.67%)
参照组	60	20 (33.33%)	26 (43.33%)	14 (23.33%)	46 (76.67%)
P					<0.05

3 讨论

糖尿病是代谢性疾病的一种^[3]。由于糖尿病患者血糖长期处于偏高状态, 会严重影响患者肾脏、眼睛、血管、神经等器官及组织, 导致其发生损伤或出现功能障碍等。脑卒中是心脑血管疾病的一种, 是生活俗称的中风, 一般情况下是因脑血液循环受到阻塞造成, 会使患者面部麻痹, 同时精神状态不佳^[4]。

综上所述, 将神经内科护理应用于脑卒中合并糖尿病患者护理中, 可很大程度提升患者生活质量, 同时有效控制血糖, 帮助患者尽快恢复健康, 临床效果获得患者满意, 值得

推荐并使用。

参考文献

- [1] 闫俊英. 神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理配合分析[J]. 健康大视野, 2020, 12:10, 14.
- [2] 李淑英. 神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理效果研究[J]. 中国农村卫生, 2019, 011(018):75, 77.
- [3] 黄翠英, 王励, 郑威. 神经内科护理中对脑卒中糖尿病患者康复护理的临床研究[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(9):3.
- [4] 任维玲. 神经内科护理中康复护理对脑卒中后偏瘫患者的预后观察探究[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(008):285.