

综合护理服务对改善自身免疫性脑炎患者认知功能障碍的影响分析

陈美华

联勤保障部队第九〇〇医院仓山院区 福建福清 350007

摘要：目的 在自身免疫性脑炎病人护理中，采用不同护理方案，总结与探究综合护理服务实施效果。方法 自 20 年度的 1 月至 21 年度 4 月选择因自身免疫性脑炎而就诊于我科室的病人纳入小组进行对照、调研，本次调研共纳入 52 例病人，根据护理方案不同进行分组，每组均纳入 26 例病人。护理 A 组对病人实施常规护理，护理 B 组对病人实施综合护理服务。总结与探究 2 种护理方案实施效果以及优异性。结果：护理 A 组与 B 组 IQ 得分对照，数值较低，差异明显，P 值为低于 0.05。结论 在自身免疫性脑炎病人护理中，综合护理服务实施效果优异，此方案值得普及与应用。

关键词：综合护理服务；自身免疫性脑炎；认知功能障碍

自身免疫性脑炎在临床治疗中属于常见、多发疾病，此疾病具备发病率高的特点^[1]。自身免疫性脑炎和病人身体免疫系统给病人神经元抗原造成反应而诱发与导致的疾病，此疾病在发作时会发生认知功能障碍、癫痫等精神类症状。自身免疫性脑炎发生后，如果未能接受及时有效的治疗，会给病人脑部造成不可逆的损伤，进而增加致残率、致死率^[2]。自身免疫性脑炎在临床治疗中以对症治疗为主，以护理干预为辅，有效的护理干预可改善临床症状，提高治疗效果。我科室为了提高护理效果，在本次调研中选用 2 种不同模式的护理方案，分别为常规护理与综合护理，具体实施情况、结果分析，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自 20 年度的 1 月至 21 年度 4 月选择因自身免疫性脑炎而就诊于我科室的病人纳入小组进行对照、调研，本次调研共纳入 52 例病人，根据护理方案不同进行分组，每组均纳入 26 例病人。护理 A 组：男 13 例、女 13 例，年龄在 19 岁至 52 岁之间，平均年龄为 35.06 ± 1.09 岁。护理 B 组：男 12 例、女 14 例，年龄在 20 岁至 52 岁之间，平均年龄为 35.07 ± 1.12 岁。两组在一般资料上经软件处理差异显示不明显， $P > 0.05$ ，有可比性。

1.2 护理方法

护理 A 组对病人实施常规护理，具体如下：根据病人实际情况，告知其与疾病有关的常识，再为普及科学饮食的重要，最后遵医嘱进行用药护理。

护理 B 组对病人实施综合护理服务，具体如下：（1）心理干预：根据病人实际情况，护理人员要主动与病人沟通、交流，注意观察病人情绪改变，再对病人实施心理评估，根据病人心理评估结果制定护理方案，以此帮助病人改善负性情绪反应。（2）健康宣教：根据病人实际情况，对于文化理解能力，对其实施健康教育，为病人、病人家属普及与疾病有关的常识，进而提高病人对于疾病的知晓程度。（3）饮食干预：在治疗过程中，护理人员为了保证病人营养供给充足，要根据病人饮食喜好调整饮食方案，以维生素丰富、高热量、高蛋白的食物为主。（4）行为教育：根据病人实际情况，向病人、病人家属发放宣传单，提高病人对于疾病的认知程度，同时对病人进行评估，根据评估结果制定护理方案。（5）认知功能干预：从感知干预、思维训练方面进行，均利用卡片认读、拼图训练方式进行。

1.3 观察指标

对照两组病人护理结果。从智商得分评价病人脑病缺损程度。

1.4 评价标准

采用 MoCA（蒙特利尔认知功能评分量表），评价病人认知缺损情况，得分越高证明病人认知功能恢复越高。

1.5 统计学处理

将本文采取的数据均纳入 SPSS25.0 软件中进行处理，对于技术资料以 (n, %) 表示， χ^2 检验，计量资料（均数 ± 标准差）表示，t 检验， $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

护理 A 组：MoCA 得分为 19.99 ± 1.25 分，护理 B 组：MoCA 得分为 24.51 ± 1.31 分，护理 A 组与 B 组 MoCA 得分对照，数值较低，差异明显，P 值为低于 0.05。

3 讨论

自身免疫性脑炎属于常见且多发疾病，此疾病具备发病率高的特点。自身免疫性脑炎在临床治疗中，以对症治疗为主，以护理干预为辅，有效的护理干预可提高治疗效果，改善临床症状，降低给病人智力造成的损伤^[3-4]。自身免疫性脑炎护理中，常用护理方案为传统常规护理，虽然这种护理方案有效，但实施效果不太理想^[5-6]。为了提高护理质量，则采用综合护理服务模式。综合护理服务模式属于新型护理模式，这种护理方案在实施期间可以保留传统、常规护理的优势，还能够弥补其不足之处。综合护理服务中，通过心理干预，可改善病人负性情绪反应，帮助病人树立治疗的自信心。通过健康宣教，可提高病人对于疾病的了解、知晓程度，提高病人对于疾病的重视程度，进而提高护理配合程度。通过饮食干预，可改善病人饮食结构，保证营养摄入的充足。此外认知功能干预中，通过图片识别训练，可帮助病人快速、准确的恢复感知能力，再指导病人进行物体辨别、认知中，可反复训练病人语言能力，再鼓励病人朗诵、阅读，使病人语言能够快速的恢复。此外，再以拼图锻炼形式，可提高病人计算能力、记忆能力，进而提高病人认知能力。

综上所述，在自身免疫性脑炎病人护理中，综合护理服务实施效果优异，此方案值得普及与应用。

参考文献

- [1] 李平, 徐元元, 史广玲. 综合护理服务对改善自身免疫性脑炎患者认知功能障碍的影响研究 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(8): 215-216. DOI:10.3969/j.issn.1674-9308.2017.08.123.
- [2] 梁檬, 刘双云, 易启明. 综合护理服务对改善自身免疫性脑炎患者认知功能障碍的影响研究 [J]. 临床医学工程, 2015(10): 1389-1390. DOI:10.3969/j.issn.1674-4659.2015.10.1389.
- [3] 林红鹃. 综合护理服务改善自身免疫性脑炎患者认知功能障碍的效果分析 [J]. 大家健康 (中旬版), 2017, 11(12): 215. DOI:10.3969/j.issn.1009-6019(z).2017.12.278.
- [4] 丁素文, 何莹华. 综合护理模式对重症抗 NMDA 受体型自身免疫性脑炎患儿的影响 [J]. 医疗装备, 2018, 31(13): 191-192. DOI:10.3969/j.issn.1002-2376.2018.13.122.
- [5] 林红鹃. 综合护理服务改善自身免疫性脑炎患者认知功能障碍的效果分析 [J]. 大家健康 (中旬版), 2017, 11(12): 215. DOI:10.3969/j.issn.1009-6019(z).2017.12.278.
- [6] 柯阳, 秦雪兰, 章璇. 自身免疫性脑炎患者认知功能障碍改善的护理干预研究进展 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(18): 175-178. DOI:10.14033/j.cnki.cfmr.2020.18.073.