针对性护理干预在急诊脑卒中患者护理中的价值分析 曹洁 孙贇

上海市普陀区利群医院 上海 200333

摘要:目的:探讨针对性护理干预在急诊脑卒中患者临床护理中的应用效果。方法:时间区间截取在 2020 年 3 月 - 2021 年 3 月 期间,以我院急诊科收治的 98 例脑卒中患者为主要参照对象,根据护理方式的不同,将其分为两组,对前 49 例患者采取常规护理干预,并设为常规组,对后 49 例患者采取针对性护理干预,并设为研究组。观察两组护理效果。结果:研究组患者满意度为(98.0%),对比常规组(79.6%)更高,p<0.05;研究组并发症几率为(2.04%),对比常规组更低,p<0.05;研究组生活质量各项评分更高,p<0.05。结论:将针对性护理模式融入到急诊脑卒中患者的护理中,效果显著,有效改善患者的临床症状,降低并发症,值得推广。

关键词:脑卒中;针对性护理;满意度;并发症

[Abstract] Objective: To explore the application effect of targeted nursing intervention in clinical nursing of emergency stroke patients. Method: the time interval to intercept in March 2020 - March 2021, the records of 98 stroke patients in our hospital emergency department as the main reference object, according to the different methods of nursing care, it can be divided into two groups, adopt routine nursing intervention in patients with 49 cases before, and set to the conventional group, after 49 cases of patients with a targeted nursing intervention, and set it to the team. Observe the nursing effect of the two groups. RESULTS: The satisfaction of the study group was 98.0%, which was higher than that of the conventional group (79.6%), P < 0.05; The complication rate of the study group was (2.04%), which was lower than that of the conventional group (P < 0.05). The quality of life scores of the study group were higher (P < 0.05). Conclusion: Integrating the targeted nursing mode into the nursing of emergency stroke patients has a significant effect, effectively improving the clinical symptoms of patients, reducing complications, and is worthy of promotion.

脑卒中作为临床上常见疾病,一般具有较高的发病率, 同时也拥有着较高的死亡率。一般临床表现为肢单侧肢体的 麻木,面部表现为中枢性面瘫,一侧鼻唇沟变浅,伸舌偏一 侧, 言语方面可能出现言语不清, 吞咽困难, 饮水发呛等, 其中吞咽障碍是脑卒中患者常见的临床表现。通常引发急性 缺血性脑卒中发病的主要因素就是脑血管畸形及堵塞, 还会 影响脑部神经功能,如不及时接受治疗,对患者的生命健康 及生活质量都会有所影响[1]。一般来说,临床上主要以溶栓药 物治疗为主,一般要在患者发病 6 小时之内及时为患者进行 静脉溶栓治疗,从而能够有效溶解患者血栓中的纤维蛋白溶 解,使阻塞的血管再次通常,以获取显著的治疗效果。但是, 在为患者进行静脉血栓治疗期间,多数患者有出现并发症的 概率, 因此, 需要在对患者进行急救时, 采取科学的护理模 式进行干预,从而使患者能够获得最快的治疗,缩短住院时 间。基于此,本研究旨在对脑卒中患者采取针对性护理干 预后的效果展开调查,通过分组对比的方式,分析两种护理 模式带来的研究结果,现有如下数据。

1一般资料和方法

1.1 一般资料

时间区间截取在 2020 年 3 月-2021 年 3 月期间,以我院 急诊科收治的 98 例脑卒中患者为主要参照对象,根据护理方式的不同,将其分为两组,对前 49 例患者采取常规护理干预,并设为常规组,对后 49 例患者采取针对性护理干预,并设为研究组。常规组中男女人数分别为 25 人和 24 人,年龄在 41-79 岁之间,平均年龄为 (61.23±3.8) 岁,体重在 51.0-82.5kg

之间,平均体重 (66.38 ± 5.96) kg; 研究组中男女人数分别为 28 人和 21 人,年龄在 42-77 岁之间,平均年龄为 (62.25 ± 5.3) 岁,体重在 50.5-83.8kg 之间,平均体重 (64.58 ± 7.24) kg。一般资料对比无统计学意义 (p>0.05)。

1.2 护理方法

1.2.1 常规组护理方案:此组成员采取常规护理:主要包括进行进行脑血管病的对症治疗,对患者各项生命体征指标进行调整和监测,根据患者病情变化情况,给予患者使用适当的脱水剂、降压药以及降糖药物进行治疗,以防止患者的水和电解质紊乱情况。对患者在出院时进行常规的出院指导,为患者讲解有关疾病的预防措施及注意事项等。治疗期间为患者进行常规的用药指导、嘱咐患者进行定期的康复训练,并对患者进行定期随访,以了解患者在这段时期的病情变化特点。

1.2.2 研究组护理方案: 此组患者在保留上组护理的基础上,结合患者的具体病情特点,为患者制定针对性的护理措施,具体:有效清除患者的痰液,为患者提供吸氧措施,并在遵循医嘱的前提下,为患者进行相应的降压和溶栓治疗。为患者进行营养支持,通过鼻导管为患者提供营养,保证患者的营养水平充足。在为患者进行溶栓治疗期间,应严格依据标准执行,对药物剂量进行严格控制,同时注意患者的各项指标,如果患者出现皮肤出血等情况,应马上结束第患者的溶栓治疗,及时开展相应的处理措施^[3]。如果患者意识清醒,应适当为患者进行相应心理疏通,常常鼓励并安慰患者,缓解患者心理的不良状态,从而减少患者的心理压力,提高患

者面对治疗的积极性,从而取得患者的高度配合。除此之外,护理人员可为患者提供头部冷敷,以降低患者脑部出血量,从而改善脑血管收缩水平。适当调整患者头部为主,以舒适为主,确保患者能够有效将痰液排出。嘱咐患者要保持绝对卧床休息,可将床头升高,保证患者呼吸不会堵塞,并做好对患者的保暖工作。同时,对患者的引流管情况进行严格观察,注意引流管的颜色、流量等,如果有异常,应马上汇报医生,并按时为患者更换引流袋。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度度的评估,通过调查问卷的方式,对患者进行调查,标准主要分为非常满意、满意、不满意三个标准,总满意度=非常满意+满意/总人数。(2)生活质量分析,通过 SF-36 量表,对患者的心理功能、生理功能、生命力、社会功能指标进行评分,分数越高,说明患者的生存质量越好。(3)并发症情况对比,通过偏瘫、运动障碍、感染等进行评估。

1.4 统计学分析

文章中统计学分析的软件为 SPSS22. 0 版本,对相关的计数型指标则采取例数 (n/%) 来进行表示、通过 x^2 的方式进行相关的检验,计量型的指标方面采取均数标准差的方式 $(\overline{x}\pm s)$ 进行描述、并且应用 t 进行检验。如果 P<0.05,则两组结果之间具有统计学意义。

2 结果

2.1 满意度情况分析。

研究组满意度更高,p<0.05,见表1。

表 1 满意度情况对比 (n/%)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
常规组(n=49)	33 (67.3)	6 (12.2)	10 (20.4)	39 (79.6)
研究组(n=46)	43 (87.8)	5 (10.2)	1 (2.0)	48 (98.0)
χ^2				8. 2947
p				0.0040

2.2 生活质量情况分析。

研究组生活质量评分更高,p<0.05,见下表。

表 2 生活质量情况分析 $(\bar{x} + s, \beta)$

组别	生理功能	心理功能	生命力	社会功能	总分
常规组(n=49)	43.87 ± 12.51	51.12 ± 14.49	40.63 ± 10.15	47.88 ± 16.63	69. 91 ± 5.48
研究组(n=49)	52.48 ± 10.53	66. 01 ± 20.32	46.61 ± 11.48	54.75 ± 14.85	74.78 ± 6.28
t	3. 6858	4. 1763	2.7317	2. 1569	4.0900
p	0.0004	0.0001	0.0075	0. 0335	0.0001

2.3 并发症几率分析。

研究组并发症几率为(2,04%),对比常规组更低,p<0.05。

3 讨论

急诊内脑卒中患者大多具有病情危重的特点, 随时能够 威胁到患者的生命安全,如果不够谨慎就会引发患者死亡, 增加死亡率。临床针对这种情况展开了相应研究,首先在护 理模式上, 要转变传统护理模式, 运用针对性护理模式, 结 合患者自身的特点,为患者进行相应的护理干预政策[4]。通 过上述研究发现, 针对性护理模式更能够有效保护患者, 从 而降低并发症的出现,控制了影响患者康复的不良因素,降 低患者在护理期间意外事件的发生率, 从而缩短了患者的住 院时间。针对性护理模式的护理重点主要以患者的病情为出 发点,针对不同特点,在传统护理模式上对护理路径进行适 当的调整,制定出不一样的护理方向,从而为患者提供更适 合的护理措施,改善患者在护理期间的舒适度。本次研究通 过针对性护理模式,调整了患者的负面情绪、提高了患者的 治疗依从性,确保患者在治疗期间的安全性和护理中的遗漏 点,使护理措施能够更加详细,从而切合患者的各方面需求。 这种护理体系从根本上上弥补了传统护理模式中的缺陷, 让 护理措施更加精细,符合患者需求,使患者和家属都对此种护理模式有所认可。本文结合满意度、并发症和生活质量进行分析,研究组满意度、生活质量均高于常规组,但在并发症上低于常规组,p<0.05。

综上所述,将针对性护理模式融入到急诊脑卒中患者的 护理中,效果显著,有效改善患者的临床症状,降低并发症, 值得推广。

参考文献

[1]任淑霞. 针对性护理在急诊脑卒中患者护理中的应用效果及 有效率 影响分析 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(06): 302-303.

[2] 左艳风, 牛红英. 急性缺血性脑卒中急诊静脉溶栓治疗患者发生颅内出血的危险因素与护理对策[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(13):44-46.

[3] 龚秀清. 针对性护理干预应用于急诊脑卒中患者护理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(06):25+38. [4] 张志娟, 崔洁. 针对性护理干预在急诊脑卒中患者护理中的价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(32):116.