

综合护理干预在脑卒中便秘患者的价值

王丽华

绵阳市第三人民医院（四川省精神卫生中心）四川 绵阳 621000

【摘要】：目的：探究综合护理干预对脑卒中便秘患者的临床护理价值。方法：随机选取2016年3月至2017年3月期间在我院进行治疗的脑卒中便秘治疗的患者共40例，将40例患者分为两组实验组20例和参照组20例。在研究进行过程中对参照组中的患者使用常规脑卒中便秘患者的护理方法，对实验组的患者使用综合护理方法进行护理，对两组脑卒中便秘患者的护理效果进行对比分析，总结综合护理干预对脑卒中便秘患者的护理价值。**结果：**实验组的综合护理效果高于参照组的常规护理效果，实验组综合护理干预对脑卒中便秘患者的护理总有效率高达95%。**结论：**经过本次研究发现，综合护理干预的护理效果更好，具有良好的脑卒中便秘患者的临床护理价值。

【关键词】：综合护理；脑卒中便秘

The Value of Comprehensive Nursing Intervention in Patients with Constipation after Stroke

Lihua Wang

Mianyang Third People's Hospital (Sichuan Mental Health Center) Sichuan Mianyang 621000

Abstract: Objective: To explore the clinical nursing value of comprehensive nursing intervention for patients with constipation after stroke. Methods: A total of 40 patients with stroke constipation who were treated in our hospital from March 2016 to March 2017 were randomly selected, and 40 patients were divided into two groups: 20 patients in the experimental group and 20 patients in the control group. In the course of the study, the patients in the reference group were treated with conventional nursing methods for patients with stroke constipation, the patients in the experimental group were treated with comprehensive nursing methods, the nursing effects of the two groups of patients with stroke constipation were compared and analyzed, and the nursing value of comprehensive nursing intervention for patients with stroke constipation was summarized. Results: The comprehensive nursing effect of the experimental group was higher than the conventional nursing effect of the reference group. The total effective rate of the comprehensive nursing intervention in the experimental group was 95% for the patients with constipation after stroke. Conclusion: Through this study, it is found that comprehensive nursing intervention has better nursing effect and has good clinical nursing value for patients with stroke constipation.

Keywords: Comprehensive nursing; Stroke constipation

脑卒中便秘为常见的脑血管病变疾病，该症状多诱发于老年群体当中，其对患者的身心健康以及患者的日常生活、心理健康状况等多方面都产生着严重的影响。所以便秘是脑卒中患者常见的并发症之一，其中在缺血性脑卒中患者中发生该便秘并发症的几率更高^[1]。该并发症的产生对患者的脑卒中局部病症有着加重影响，会对患者的经济、精神压力状况进行加重，对患者的生命安全产生严重的危害^[2]。而综合护理其中包含着对该病症患者的优秀护理措施，能够对患者的心理、精神、饮食、排便等多角度进行疏导护理，能够有效缓解患者的精神压力以及其它并发症的产生^[3]。对此，本次我院的主要探究宗旨便是对综合护理干预对脑卒中便秘患者的临床护理的运用价值，详细研究如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

在本次研究活动当中，对病症的研究对象选取为我院收治的40例脑卒中便秘患者，作为本次综合护理干预对脑卒中便秘患者进行护理的护理价值的研究对象。成立研究病例的时间段为2016年3月至2017年3月，将40例脑卒

中便秘患者通过电脑随机分组的方式，分别分为实验组和参照组。其中。纳入实验组20例，男性10例女性10例，患者的平均年龄为(61.53±2.62)岁。纳入参照组20例，男性10例女性10例，患者的平均年龄为(61.40±2.4)岁。参加治疗研究的患者均为脑卒中便秘患者，两组研究患者的性别、年龄、病种以及药物过敏等方面均无异常，未出现其它异常现象的病情表现，均已签署医学研究知情同意书，对两组患者的基本临床资料进行对比，组间数据存在差异性(P>0.05)，可进行组间对比。

1.2 方法

给予参照组中的脑卒中便秘患者常规的护理干预，对患者的情绪状态、情绪波动以及日常生活中的饮食情况进行常规方法的控制。

给予实验组中的脑卒中便秘患者综合护理干预方法进行护理：1. 对患者的护理方式进行改变，在常规护理方法的基础之上对患者进行排便训练，通过流畅的语言方式为患者讲解进行排便训练能够为患者自身的身心健康带来的优势和帮助，根据患者自身的身体情况对患者表现出的症状创建相应的排便训练计划，帮助患者在进行排便训练的

过程中调理呼吸，对肛门的收缩时间进行语言指导，每次训练的时常为5min 每天指导患者进行4-5次训练，并给予患者口头鼓励增加患者康复训练的积极性。2. 对患者的心理精神状态进行疏导，护理人员应当与患者进行主动沟通，从谈话中了解到患者出现便秘的心理原因，并为患者讲解长时间不排便，便秘的对身体的危害，以及如何对便秘情况进行防范，帮助患者对自身疾病的当前状况进行了解，提高患者在护理人对其进行综合护理干预的过程中积极配合护理人员护理工作的进行。多与患者交流沟通，掌握患者每次护理前后的心理以及排便状况，以便接下来护理工作的顺利进行。3. 对患者的饮食进行护理干预，护理人员对患者进食情况进行控制，为患者科普使用蛋白质、纤维素、膳食纤维等元素的事物对自身机体健康的优势，鼓励患者使用富含膳食纤维、蛋白质、纤维素等易消化吸收的食物，多给予患者鲜果蔬菜促进患者的肠胃蠕动，并保障患者每日中饮水量不低于400mL。

1.3 评价指标及判定标准

在给予实验组中的脑卒中便秘患者综合性护理干预，给予参照组中的脑卒中便秘患者常规的护理方法进行干预后，对两组脑卒中便秘患者的排便积分、SAS、SDA两种心理状态进行评分，对两组患者的便秘护理前后的总有效率进行统计比较，对两组患者护理后的焦虑评分进行比较，对两组患者的护理后的通便顺畅程度进行比较，对两组患者的不良反应发生率进行比较。对两组脑卒中便秘患者的治疗反馈进行比较，结合两组脑卒中便秘患者的临床护理反馈将其分为显效、有效以及无效三种反馈，总有效率则为(显效+有效)/总例数×100(%)。无效为两组患者在进行两种临床护理方法的使用后未对患者的各种症状起到任何改善治疗效果。总有效率越高表明该组使用的护理方法对患者的护理效果越好。SDS为患者的抑郁自评量表的

缩写，该自评量表的评价分数指标之间的评分标准为53分以下为正常人，53-62分之间为轻度抑郁，63-72分之间为中度抑郁，73分以上为重度抑郁。SAS为患者的焦虑自评量表，评分上限为40分，标准总分为50分。对两组患者的以上数据进行护理前后效果的对比。

1.4 统计学处理

对本次研究中的40例脑卒中便秘患者的临床数据采用统计学软件SPSS19.0 统计学软件对两组脑卒中便秘患者的治疗数据进行相应的统计分析。计量资料以及计数资料分别采用±标准差(X±S)、t检验、计数资料通过使用(n%)的形式进行表示，通过X²的使用进行检验。以P<0.05表示检验结果具有统计学意义的判定标准。

2 结果

2.1 比较两组脑卒中便秘患者的排便心理状态以及两组患者的排便积分

其中的SDS为患者的抑郁自评量表的缩写，该自评量表的评价分数指标之间的评分标准为53分以下为正常人，53-62分之间为轻度抑郁，63-72分之间为中度抑郁，73分以上为重度抑郁。SAS为患者的焦虑自评量表，评分上限为40分，标准总分为50分。排便积分为患者在是否使用力气才能够顺畅排便的评分，评分标准为：无需用力便能排出的为0分，需要使用一点力气才能排出的为1分，需要分努力才能够顺利排出的为2分。通过分别对两组脑卒中便秘患者进行护理前后的排便积分、SDS、SAS心理状态数据进行收集整理，最终在总结出的数据结果中能够清晰的观察到，实验组使用综合护理干预的患者对护理后的排便积分以及SAS和SDS心理状态的护理分数情况，相较于参照组中的患者的护理后请款更好。组间数据存在差异，具有统计学意义，P<0.05。见表1。

表1 两组患者在护理前后排便心理状态和排便积分情况的对比

组别	例数	排便积分		SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	20	2.4 ± 1.4	1.6 ± 0.4	67.4 ± 1.4	51.4 ± 1.2	66.4 ± 2.2	47.4 ± 1.2
参照组	20	2.6 ± 0.4	1.8 ± 0.6	67.4 ± 1.6	60.4 ± 1.4	67.2 ± 2.6	50.2 ± 1.4
t	-	0.6142	1.2403	0	21.8282	1.0504	6.7909
p	-	0.5427	0.2225	1	0.0000	0.3001	0.0000

2.2 比较两组脑卒中便秘患者护理的疗效总有效率

对两组患者使用的两种不同护理治疗方法后效果的总有效率数据进行收集比较，通过护理疗效数据能够明显发现护理疗效后实验组重患者的护理疗效总有效率显著，

高于参照组的疗效总有效率，实验的疗效总有效率达95%，参照组的疗效总有效率只有55%，组间数据存在差异性，具有统计学意义(P<0.05)，见表2。

表2 对两组患者进行便秘护理治疗的效果对比

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	20	16	3	1	19 (95%)

参照组	20	10	1	9	11 (55%)
X ²	-	-	-	-	8.5333
P	-	-	-	-	0.0034

2.3 比较两组脑卒中便秘患者治疗前后的焦虑评分

对两组脑卒中便秘患者在进行护理方法干预的前后患者的焦虑评分进行比较,对两组患者的护理前后焦虑评分数据进行收集对比,能够明显的观察到实验组中的患者,

在进行综合性护理干预前后患者的焦虑评分情况,比参照组中使用常规护理方法的患者护理前后患者的焦虑评分情况更好,组间数据存在差异,具有统计学意义, P<0.05。见表 3。

表 3 两组患者在护理前后焦虑评分对比

组别	例数	干预前	干预后
实验组	20	11.24 ± 3.20	8.24 ± 1.40
参照组	20	11.20 ± 2.14	10.50 ± 1.40
t	-	0.0464	5.1048
p	-	0.9632	0.0000

3 讨论

便秘症状在脑卒中患者的临床并发症中为一项非常常见的并发症,该并发症的产生多为患者的运动量降低,患者心理状态以及患者的饮食习惯以及患者自身的机体生理功能上出现的问题息息相关。对脑卒中便秘患者通过使用药物进行治疗只能够对患者的病情进行短暂的控制,但对患者的肠道的常规蠕动以及胃部消化系统产生长期的影响^[4]。这种情况的产生便需要护理人员对脑卒中便秘患者的便秘情况进行注重护理^[5]。综合护理干预多为对脑卒中便秘患者的便秘情况进行系统性的干预处理,通过小组护理、责任制护理程序对患者进行精细护理干预,实现护理人员人力资源配置最优化,大大提高护理质量,护理专注度以及护理服务性^[6]。并在综合护理人员对脑卒中便秘患者的精神方面进行疏导,能够对患者的负面情绪、焦虑情绪起到有效的疏导缓解作用,对患者的抑郁程度进行有效的降低,从而降低患者在排便中的难度,提高脑卒中便秘患者的自我排便能力^[7-8]。

综上所述,根据两组患者的护理前后排便心理状态和排便积分情况的对比、两组患者进行便秘护理治疗的效果对比、两组患者在护理前后焦虑评分对比以及两组患者护理前后通便顺畅程度对比情况能够显著看出,实验组中的患者所使用的综合性护理方法对患者的便秘以及心理护理效果,比参照组中患者使用的常规护理效果对患者便秘情

况以及患者的心理情况的改善效果更加明显,具有良好的临床护理使用价值,值得在脑卒中便秘患者的临床护理活动中使用。

参考文献:

- [1] 万莉莉. 综合康复护理干预在脑卒中患者中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023,21(03):149-151.
- [2] 李志恒. 综合护理干预在脑卒中便秘患者中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2020,27(09):16-18.
- [3] 董晓瑜, 韩敬玲, 李晓荣, 张秀英. 综合康复护理干预在脑卒中患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020,26(14):9-11.
- [4] 杨艳. 综合护理在脑卒中后便秘患者中的应用效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,7(33):120.
- [5] 王星星. 综合护理干预在脑卒中便秘患者中的应用[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019,6(07):124-125.
- [6] 居新梅, 徐静, 林小云. 综合护理干预在脑卒中后便秘患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018,15(08):48-49.
- [7] 洪小平. 综合护理干预在脑卒中便秘患者中的作用[J]. 大家健康(学术版), 2014,8(03):252.
- [8] 余优琴, 王延辉, 杜莉, 诸葛建成. 综合护理干预对脑卒中便秘患者生活质量的影响[J]. 中国中医急症, 2011,20(06):1031-1032.