

对脑供血不足型头晕患者实施全面护理干预的效果

韩玉华 王焕平

莘县第三人民医院, 中国·山东 聊城 252427

【摘要】目的: 评价对脑供血不足型头晕患者实施全面护理干预的效果。方法: 选择2020年2月到2021年2月的脑供血不足型头晕患者82例, 通过奇偶法分成实验组(全面护理: 41例)与对照组(常规护理: 41例), 分析护理前后头晕评分、脑血流速度指标、满意度。结果: 对照组满意度低于实验组, $P < 0.05$ 。护理之前数值对比没有差异性, $P > 0.05$, 护理之后实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 脑供血不足型头晕护理的过程中合理使用全面护理措施能够加快各项指标恢复速度, 具有普及和推广的优势。

【关键词】脑供血不足; 头晕; 全面护理干预

脑供血不足型头晕属于目前临床领域中经常出现的疾病, 可能出现在任何年龄阶段, 多数都是发生在年龄较高的人群, 具备反复性发作的特征, 在发生之后会导致患者的生活质量降低, 出现不良的情绪, 合理开展护理工作十分重要。本文就研究全面护理措施的应用效果, 旨在为提高整体护理水平提供帮助。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

选入2020年2月到2021年2月的脑供血不足型头晕患者82例, 利用奇偶法的方式分成实验组与对照组, 每组各41例。

对照组: 年龄区间: 35岁到81岁, 平均数值(56.44 ± 2.34)岁。性别: 男21例, 女20例。

实验组: 年龄区间: 35岁到82岁, 平均数值(56.45 ± 2.35)岁。性别: 男22例, 女19例。

所有基本资料对比没有统计学差异性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 常规护理措施, 开展日常的健康知识宣传教育活动、药物应用的指导活动等。

实验组: 全面护理措施: ①强化和患者之间的沟通交流力度, 重点评价心理状态开展个性化的心理指导活动, 一旦发现患者有不良的情绪就要为其全面讲解与疾病相关的知识减少对治疗的疑虑, 提供成功进行治疗的案例, 增强参与日常治疗的自信心, 同时还需采用看视频的方式、听音乐的方式等减少压力, 通过减轻不良情绪、提升自信心和依从性的措施预防情绪波动现象带来的负面影响^[1]。②开展康复指导活动, 按照要求在患者用药的基础上还需使用运动康复指导的方式进行护理, 引导患者在头晕较为严重的情况下不参与体力或是脑力劳动, 维持身心轻松的状态, 保持自己的良好状态, 按照医嘱的建议保持良好的休息时间、睡眠时间, 不能有熬夜的现象。在非头晕发作的时间也需要参与一些强度较小的身体锻炼活动, 利用身体锻炼的方式、运动的方式加快恢复速度。③强化饮食层面的指导力度, 要求患者多吃一些新鲜的水果蔬菜, 尽可能不吃油炸类型、刺激类型、寒冷类型的食物, 经常饮用温开水, 通过良好饮食习惯加快病情恢复速度^[2]。

1.3 判定指标

①利用调查问卷的形式评价满意度, 总分为100分, 得到80分以上为十分满意, 得到60分到80分代表一般满意, 得到60分以下代表不满意。②记录护理之前和之后的头晕症状分数, 按照头晕的程度和连续出现的时间计算分数, 没有头晕症状为0分, 有症状持续时间在3分钟之内为2分, 有症状持续时间在3分钟到10分钟为4分, 有症状但是无法正常坐立持续时间超出10分钟为

6分。③记录护理前后的大脑前动脉与大脑后动脉的脑血流速度指标。

1.4 统计学分析

使用SPSS21.0软件计算数值, 通过卡方、%的方式分析满意度, 通过 \pm 、t值的形式分析其他指标, 对比存在统计学意义则使用 $P < 0.05$ 的形式表达。

2 结果

2.1 满意度

对照组低于实验组, $P < 0.05$, 详见表1。

表1 满意度[n(%)]

| 组别 | 人数(n) | 十分满意 | 一般满意 | 不满意 | 满意度 |
|----------|-------|------|------|-----|---------------|
| 实验组 | 41 | 30 | 10 | 1 | 97.56%(40/41) |
| 对照组 | 41 | 20 | 12 | 9 | 78.04%(32/41) |
| χ^2 | | | | | 7.2889 |
| P | | | | | 0.0069 |

2.2 护理前后头晕症状分数

护理之前没有差异性, $P > 0.05$, 护理之后实验组低于对照组, $P < 0.05$, 详见表2。

表2 护理前后头晕症状分数($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 人数(n) | 护理前(分) | 护理后(分) |
|-----|-------|-----------------|-----------------|
| 实验组 | 41 | 4.55 \pm 0.55 | 1.22 \pm 0.11 |
| 对照组 | 41 | 4.56 \pm 0.67 | 2.45 \pm 0.88 |
| t | | 0.0738 | 8.8807 |
| P | | 0.9413 | 0.0000 |

2.3 护理前后脑血流速度

护理之前没有差异, $P > 0.05$, 护理之后实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。详见表3。

表3 护理前后脑血流速度($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 人数(n) | 大脑前动脉(m/s) | | 大脑后动脉(m/s) | |
|-----|-------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 实验组 | 41 | 60.45 \pm 2.34 | 78.44 \pm 3.55 | 31.22 \pm 3.45 | 37.86 \pm 3.67 |
| 对照组 | 41 | 60.55 \pm 2.55 | 71.34 \pm 2.11 | 31.34 \pm 3.22 | 31.44 \pm 1.34 |
| t | | 0.1850 | 11.0085 | 0.1628 | 10.5216 |
| P | | 0.8537 | 0.0000 | 0.8711 | 0.0000 |

3 讨论

脑供血不足型头晕的护理过程中采用全面护理法能够从患者心理层面、康复层面、饮食层面等科学化做出指导, 使得患者保持良好心理状态, 预防情绪波动造成病情严重的后果, 同时还能

养成较为良好的饮食习惯,按照医嘱要求服用药物,加快病情的康复速度。

上文研究中对照组的满意度低于实验组,并且护理之后实验组的头晕症状分数、脑血流速指标优于对照组, $P < 0.05$ 。主要原因就是全面护理干预方式在应用的过程中,可以通过心理护理方式、饮食护理方式与综合性的康复指导方式等,加快患者症状的康复速度,使得脑血流速快速改善,提升患者参与治疗和护理的依从性,增强康复的有效性^[1]。

综上所述,脑供血不足型头晕护理期间运用全面护理法不仅能够增强满意度,还能改善症状指标,具有普及和推广的优势。

参考文献:

[1]邓秋慧.对脑供血不足型头晕患者实施全面护理干预的效果评价[J].保

健文汇,2017,34(6):81-50.

[2]张雪远.脑供血不足型头晕患者实施全面护理干预的效果[J].饮食保健,2018,5(2):175-188.

[3]缪燕娟.观察全面护理干预在脑供血不足型头晕患者中的实施效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(79):280-281.

作者简介:

韩玉华(1977.06—)女,汉族,籍贯:山东省聊城市莘县观城镇东街村,学校:潍坊医学院,职称:主管护师,本科学历,研究方向:内科护理学。

第二作者:王焕平。