

精准护理模式在脑卒中患者人文关怀中的应用效果

巨晓明

青海省人民医院 青海西宁 810000

【摘要】目的：分析精准护理模式在脑卒中患者人文关怀中的应用效果。方法：以 101 例脑卒中患者为例，时间为 2019.05–2021.01 之间，将 101 例按照不同干预分为 2 组。应用常规措施护理对照组，观察组基于前组上应用精准护理模式。比较 2 组 NIHSS、PSQI、FMA 等评分。结果：表 1 中所示，对比 2 患者经过护理后焦虑、抑郁、恐惧情况。其中观察组患者出现抑郁等不良情况共 9 人，显著少于对照组的 28 人。结果表明，观察组患者更优，（ $P < 0.05$ ）。结论：应用精准护理模式对脑卒中的效果显著，即可促使患者肢体和神经等功能有效恢复，且改善其睡眠质量。

【关键词】精准护理模式；急性重症脑卒中；睡眠质量；护理效果

Application effect of precision nursing model in humanistic care of stroke patients

[Abstract]Objective: to analyze the application effect of precision nursing model in humanistic care for stroke patients. Methods: 101 stroke patients were divided into two groups according to different interventions. Routine nursing measures were applied to the control group, and the observation group applied precision nursing mode based on the former group. The scores of NIHSS, PSQI and FMA were compared between the two groups. Results: as shown in Table 1, the anxiety, depression and fear of 2 patients after nursing were compared. Among them, 9 patients in the observation group had depression and other adverse conditions, which was significantly less than 28 in the control group. The results showed that the patients in the observation group were better ($P < 0.05$). Conclusion: the application of precision nursing mode has a significant effect on stroke, which can promote the effective recovery of limb and nerve functions, and improve their sleep quality.

Key words: precision nursing mode; Acute severe stroke; Sleep quality; Nursing effect

在神经内科中，脑卒中是一种常见且多发的疾病，患者以脑血供不足为主要病因，此种现象可造成脑组织缺氧、缺血，甚至发生坏死，进一步损伤脑部神经系统，若治疗不及时，则其致死率和致残率均较高，且对患者生命健康和安全存在严重威胁^[1]。相关研究发现，作为影响重症病房患者预后的危险因素，出现率相对较高。对于急性重症脑卒中，因其长期处理身体煎熬状态，且发病较急，其对生活较为消极，加之心理压力较大，所以不愿进食，且病情不断恶化。

1. 资料与方法

1.1 资料

以 101 例急性重症脑卒中患者为例，时间为 2019.05–2021.01 之间，将 101 例按照不同干预分为 2 组。患者各项信息经统计软件处理：观察组统计男性、女性、年龄均值分别为 35 例、25 例、（ 64.1 ± 4.6 ）岁（区间 46–79 岁），对照组统计男性、女性、年龄均值分别为 26 例、20 例、（ 63.5 ± 4.7 ）岁（区间 46–79 岁），结果发现各组结果对比无较大差异， P 值 > 0.05 。

1.2 方法

应用常规措施护理对照组，包括观察体征和病情变化、病房巡视、遵照医嘱用药等。护患沟通强化。在入院后通过进行交流、沟通，并掌握相关重症病房病人患者的特点进行个性化方案制定^[2–3]。在拉近关系的同时，并对重症患者进行检查，根据相关流程并疏导重症患者的情绪。观察组基于前组上应用精准护理模式，具体为：（1）监测病情：首先严密监测患者血氧饱和度、脑电波、颅内压、生命体征等情况，一旦出现异常，则需及时告知主治医生进行处理和治疗。（2）颅内压护理：注意对患者颅内压定时进行监测，若过高则可因其脑疝或脑水肿，此时可采

用甘露醇遵医嘱降颅压，并注意保持病房内安静，做好环境护理，室内光线适宜，空气新鲜，以提供良好的休息环境供患者休养^[4]。（3）脑供氧护理：即采用高流量持续性吸氧遵医嘱治疗患者，对其血氧饱和度注意监测，对于未达标者需给予高氧液治疗，基础液为 500mL 高氧液，溶氧活化处理在制备设备中进行，时间 20min，之后静脉滴注高氧液。（4）并发症预防护理：注意密切观察患者病情变化，对于其出现的各种异常及时处理，以积极预防各种并发症，从而保障其病情有效恢复。（5）在制定系统方案的同时，优化重症患者的相关流程，从而提升流程。采用医护查房一体化模式，确保直观、准确的了解患者的病情以及动态发展情况，制定更加合理的治疗方式，并重点加强对危重患者的查房力度，并及时了解患者的医疗需求。完善值班制度，在值班过程中应由医疗小组组长对相关工作情况督导、安排，完善就诊需求。采用医护一体化分层模式以此来承担护理过程中的风险，提升护理质量^[5]。（6）无菌操作。护理人员应采用七步洗手法，确保双手清洁，同时保证仪器无菌避免出现感染。除此之外为保证效果，应做好探视管理，严格限制探视人数，并做好防护，预防医院感染。针对病患的具体情况制定对应的护理方案，在制定时应让患者家属知晓，并指导家属向病患传达一些激励性话语，增加治疗信心。在对病患开展饮食、排便护理的同时，应引导其进行穴位按摩，避免出现腹胀情况。

1.3 评价指标^[3]

对比两组患者经过护理后焦虑、抑郁情况。

2. 结果

表 1 中所示，对比 2 患者经过护理后焦虑、抑郁、恐惧情况。其中观察组患者出现抑郁等不良情况共 9 人，显著少于对照组的 28 人。结果

表明，观察组患者更优，（ $P<0.05$ ）。

表 1 对比 2 患者经过护理后焦虑、抑郁、恐惧情况

	观察组（55n） 对照组（46n）		X2	P
抑郁	6	6	0.109	0.741
焦虑	1	2	0.025	0.875
恐惧	2	20	23.338	<0.001
无情感障碍	46	18	21.374	<0.001
合计	9	28		

注：与对照组相比，* $P<0.05$ 。

两组患者心理评估情况如表 2 所示：

表 2. 两组患者心理评估情况

评估项目		观察组	对照组	X2	P
给予心理护理应对抑郁情绪	是	21	15	0.825	
	否	4	2		
	不需要	30	27		
对于心理护理应对焦虑情绪	是	17	15	0.947	
	否	4	3		
	不需要	35	28		
给予心理护理应对复发恐惧	是	42	10	0.001	
	否	4	26		
	不需要	9	10		

3.讨论

在现阶段来说，脑卒中患者死亡率和致残率较高，同时对人们的健康产生了严重的影响。脑卒中患者病情危重、复杂，对质量提出了一定要求。作为重症病房患者的常见并发症，危害极大。目前重症监护室中易出现感染，受人员、环境、患者等多重因素的影响，在对患者进行操作时，由于操作不规范、无菌技术的影响，病情相对危重，除此之外部分患者在转入重症监护室时伴有明显的肺部感染，因此应对医疗仪器等进行相关管理。经相关研究发现，作为影响重症病房患者预后的危险因素，出现率相对较高。在延长患者住院时间的同时，还会导致患者的生

命安全受到影响。

精准护理模式作为一种科学护理方式在此过程中通过给予全方位的护理，并依据病人的情况做好控制，除此之外还要严重把控温度进行温度调节，在此过程中如果温度不良还应做好防控，查看病人的心率、血压等稳定情况，除此之外还应及时告知病人，并促进病人的恢复。在采取护理干预的过程中，检查落实，并做好管理、控制、监测等工作，以此来提升落实工作度，确保质控效果的提升。

经相关研究发现，作为现阶段脑卒中患者预后危险因素的，在出现此种情况后除危及患者安全、延长住院时间外，具有十分理想的效果。根据研究表明，对于出现患者在预后健康情况、心理状况明显提升，出现的危险因素和周围环境、疾病以及药物影响密切相关。对于重症监护病房患者来说，除特殊的治疗环境外，还会使患者出现视觉、烦躁情绪。

通过实施护理干预，结合人文关怀的宗旨，在其基础上结合术前、术后交流，加强对于与患者病情了解，并和患者进行配合，对患者生命体征进行查验，维持稳定状态，避免药物感染。在现阶段来说，依据患者的具体情况，以减轻心理压力为主要目标，在结合细节护理、安全护理的同时保证舒适感觉。

综上，应用精准护理模式对脑卒中的效果显著，即可促使患者肢体和神经等功能有效恢复，且改善其睡眠质量。

参考文献：

[1]陈艳玲. 精准护理模式在 ICU 急性脑卒中护理中的应用[J]. 中外医疗, 2020, 39（14）：155-157.

[2]李洁,刘欣雨. 急性重症脑卒中患者应用精准护理模式的效果观察[J]. 东方药膳, 2020,（16）：170.

[3]邓晓琴. 急性重症脑卒中患者精准护理模式方法与护理效果评价[J]. 养生保健指南, 2020,（32）：188-189.

[4]陈艳玲. 急性重症脑卒中患者行精准护理模式及对 NIHSS 评分影响分析[J]. 系统医学, 2020, 5（7）：187-189.

[5]方玉姣. 急性重症脑卒中精准护理模式对 NIHSS 评分影响分析[J]. 家庭医药·就医选药, 2020,（11）：252-253.