

优质护理服务在老年性脑梗塞护理中应用对患者NIHSS评分的影响分析

玛依拉·马力克 玛依努尔·阿布拉

新疆喀什地区第二人民医院急诊医学科 844000

【摘要】目的：探究老年性脑梗塞患者运用优质护理服务的效果及NIHSS评分的影响。方法：2021年5月—2022年8月，从本院收治的老年性脑梗塞患者中选择64例，随机分2组，各32例，对照组：常规护理，试验组：优质护理服务。结果：NIHSS评分试验组低于对照组，ADL评分、步行能力评分试验组高于对照组， $P<0.05$ ；护理效果试验组优于对照组， $P<0.05$ ；并发症率试验组少于对照组， $P<0.05$ 。结论：老年性脑梗塞患者运用优质护理服务，对降低NIHSS评分有积极作用，值得推荐。

【关键词】老年性脑梗塞；优质护理服务；NIHSS评分

Abstract: Objective: To explore the effect of high-quality nursing service and the impact of NIHSS score on elderly patients with cerebral infarction. Methods: From May 2021 to August 2022, 64 patients with senile cerebral infarction admitted to our hospital were randomly divided into two groups, 32 patients in each group, the control group: routine nursing, and the test group: high-quality nursing service. Results: The NIHSS score in the test group was lower than that in the control group, while the ADL score and walking ability score in the test group were higher than those in the control group ($P<0.05$); The nursing effect of the experimental group was better than that of the control group ($P<0.05$); The complication rate in the test group was lower than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The use of high-quality nursing services for elderly patients with cerebral infarction has a positive effect on reducing the NIHSS score and is worth recommending.

Key words: senile cerebral infarction; Quality nursing service; NIHSS score

脑梗塞是常见症状，因脑部的椎动脉、颈动脉的管腔狭窄或是出现阻塞，使得大脑的供血、供氧出现不足，导致患者发病后出现生理机能下降，引起程度不一的脑功能障碍，轻度者出现头痛、意识障碍、恶心呕吐，严重者会出现肢体活动困难，并出现语言及听觉功能障碍，此时会因病情的影响与治疗周期较长而降低生活质量^[1]。脑梗塞易出现于老年人群中，因老年人不了解病情，再加上其他原因，故而会降低治疗依从性，对其疗效、预后造成影响。因此，在老年性脑梗塞治疗中，配合优质护理服务非常有必要^[2]。本文探究了老年性脑梗塞患者运用优质护理服务的效果及NIHSS评分的影响，以期为此类患者恢复提供经验参考，报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年5月—2022年8月，从本院收治的老年性脑梗塞患者中选择64例，随机分2组，各32例。

对照组：男/女：22/10例，年龄61—85岁，平均 (72.33 ± 6.18) 岁，重度、中度、轻度脑梗塞分别有12例、10例、10例；试验组：男/女：23/9例，年龄60—86岁，平均 (73.13 ± 6.22) 岁，重度、中度、轻度脑梗塞分别有13例、10例、9例。上述资料，组间差异小， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组常规护理，对患者的病情变化进行密切的关注，遵医嘱做好用药指导，与患者交流与沟通，关注其心理变化，提高患者治疗、康复中的注意事项，做好生活与饮食习惯指导，配合医生参与相关诊疗工作，耐心向患者、家属讲解住院过程中的注意事项，从而提高治疗依从性。

试验组用优质护理，如下：（1）入院后，科普疾病的知识，让患者了解疾病的相关症状、治疗方式与注意事项等，做好感冒预防工作，让患者养成良好的生活习惯。（2）定时清洁、消毒病房，保持安静、舒适的病房环境，让病房可以保持适宜的温度、湿度，定时开窗通风，创造良好的住院环境。同时强化个人卫生管理，及时为患者更换衣物，减少感染风险。（3）在治疗中，患者会出现不良心理，影响治疗、预后效果。故观察患者的情绪、想法，如有必要开展心理疏导，缓解不良情绪；为患者播放一些喜爱的电视节目或是音乐，转移其注意力，有助于调节其情绪。（4）定时清洗患者的床单、被褥，调整体位，如有必要可为患者按摩关节、肌肉，预防长期未活动而使肌肉功能丧失。让家属为患者做好个人卫生工作。（5）定时为患者清理呼吸道，轻叩背部，促进痰液的排出，预防肺部感染的出现；对于留置尿管的患者，做好会阴部清洁护理，预防泌尿系统感染；为患者按摩腹部，预防便秘。（6）结合患者

的病情,开展运动指导,如有氧运动,也可开展语言功能训练。

1.3 观察指标

(1) 对比 NIHSS 评分、ADL 评分、步行能力,NIHSS 评估患者的神经功能缺损程度,反向评分,ADL 评分患者的日常生活能力,正向评分,步行能力采用 FAC 评估,正向评分^[3]。(2) 对比护理效果时通过对比收缩压、舒张压、住院时间、颅内压、护理满意度评分来体现,其中护理满意度以自制问卷评估,正向评分,100 分。(3) 对比并发症率,常见的有脑疝、上消化道出血、颅内出血。

1.4 统计学处理

统计学软件:SPSS24.0;计数资料:[n/(%)],行 χ^2 检验;计量资料:($\bar{x} \pm s$),行 t 检验;统计学意义指标:P<0.05。

2 结果

表 2 护理效果对比($\bar{x} \pm s$);n=32

组别	收缩压(mmHg)	舒张压(mmHg)	颅内压(mmHg)	住院时间(d)	护理满意度评分
试验组	140.15 ± 2.64	90.14 ± 2.31	13.15 ± 1.92	12.20 ± 3.10	94.21 ± 2.14
对照组	146.84 ± 2.71	94.51 ± 2.62	16.75 ± 2.65	15.34 ± 5.64	88.57 ± 6.84
t	10.003	7.077	6.223	2.760	4.434
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 并发症率 n (%)

组别	例数	脑疝	上消化道出血	颅内出血	总发生率
试验组	32	0 (0)	1 (3.1)	0 (0)	1 (3.1)
对照组	32	2 (6.3)	3 (9.4)	3 (9.4)	8 (25.0)
χ^2	--	--	--	--	6.335
P	--	--	--	--	<0.05

2.3 并发症率

并发症率试验组少于对照组,P<0.05,见表 3。

3 讨论

脑梗塞是脑血管疾病,因脑部的供血系统出现障碍,导致相关组织出现坏死所致。脑梗塞会在患者清醒状态下发病,也会在睡眠状态下发病,而且会因梗死部位不同而出现多种多样的不同表现,如肢体乏力、恶心呕吐、视力障碍、失语等,病情危重时还会引起呼吸、心跳停止^[4]。此外,脑梗塞还会诱发肺部及尿路感染、压疮等并发症,甚至造成患者死亡。因此,在老年性脑梗塞治疗中,还需要配合有效的护理模式来促使患者病情康复。

目前,优质护理用于老年性脑梗塞患者中,取得了显著的效果。优质护理是一项高质量的护理模式,入院后可以通过全面的护理服务来提升整体护理效果,具有显著的护理效果,有助于提高患者的自我效能水平。而且优质护理是以患者的实际情况为依据而开展的全面护理服务,能帮助患者认知疾病,减轻不良情绪对病情的影响,提高治疗信心,让

2.1 NIHSS 评分、ADL 评分、步行能力对比

NIHSS 评分试验组低于对照组,ADL 评分、步行能力评分试验组高于对照组,P<0.05,见表 1。

表 1 NIHSS 评分、ADL 评分、步行能力评分对比($\bar{x} \pm s$);n=32

组别	NIHSS 评分	ADL 评分	步行能力
试验组	12.15 ± 2.10	50.15 ± 6.85	3.75 ± 0.61
对照组	18.15 ± 2.01	40.15 ± 5.66	2.24 ± 0.54
t	11.676	6.366	10.485
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 护理效果

收缩压、舒张压、颅内压试验组低于对照组,住院时间试验组短于对照组,护理满意度评分试验组高于对照组,P<0.05,见表 2。

其能以乐观的心态面对现实,提高护理配合度,辅助减轻神经功能缺损程度与临床症状,进一步提高日常生活能力与肢体功能,在减少并发症的同时缩短住院时间^[5]。

综上,老年性脑梗塞患者用优质护理服务,效果显著,值得推广。

参考文献:

- [1]宗晓祎.优质护理服务用于老年性脑梗死患者中的效果及对患者 NIHSS 评分的影响分析[J].医药前沿,2020,10(34):153-154.
- [2]王晓蕊.优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用价值分析[J].系统医学,2021,6(09):165-167+171.
- [3]黄丽.优质护理服务在老年性脑梗塞患者护理中的应用效果观察[J].当代临床医刊,2020,33(06):585+530.
- [4]王红霞.优质护理服务对老年性脑梗塞患者的 NIHSS 评分的影响分析[J].首都食品与医药,2020,27(12):157.
- [5]陈娜.优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用效果[J].医学食疗与健康,2020,18(09):124-125.