

急诊脑梗患者的最佳护理措施及其应用研究

玛热亚木古力·苏力坦 合里旦·阿力木

新疆喀什地区第二人民医院 844000

【摘要】目的：探究急诊脑梗患者的最佳护理措施及应用效果。方法：纳入研究时段为2021年11月-2022年11月，从本院急诊收治的脑梗患者中选择50例，随机分2组，各25例，对照组：常规护理，试验组：综合护理，比较并发症发生率、神经功能缺损程度、生活质量、护理满意度。结果：对比并发症发生率，试验组少于对照组， $P < 0.05$ ；护理后，试验组神经功能缺损程度评分低于对照组、生活质量高于对照组， $P < 0.05$ ；护理后对比护理满意度，试验组高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在急诊脑梗患者护理中，综合护理的开展，可以在减少并发症发生率的同时减轻神经功能缺损程度，对提高患者的生活质量具有重要积极作用，而且还能提高护理满意度，值得推荐。

【关键词】急诊；脑梗患者；综合护理；并发症发生率；神经功能缺损程度；生活质量；护理满意度

Abstract: Objective: To explore the best nursing measures and application effects for emergency cerebral infarction patients. Method: The study period was from November 2021 to November 2022. Fifty patients with cerebral infarction admitted to the emergency department of our hospital were selected and randomly divided into two groups, each with 25 cases. The control group was treated with routine care, while the experimental group was treated with comprehensive care. The incidence of complications, degree of neurological impairment, quality of life, and nursing satisfaction were compared. Result: Compared with the control group, the incidence of complications in the experimental group was lower ($P < 0.05$); After nursing, the score of neurological impairment in the experimental group was lower than that in the control group, and the quality of life was higher than that in the control group ($P < 0.05$); After nursing, compared with nursing satisfaction, the experimental group was higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: In the nursing of emergency cerebral infarction patients, the implementation of comprehensive nursing can reduce the incidence of complications while reducing the degree of neurological impairment, which has an important positive effect on improving the quality of life of patients, and can also improve nursing satisfaction. It is worth recommending.

Keywords: Emergency; Patients with cerebral infarction; Comprehensive care; The incidence of complications; Degree of neurological impairment; Quality of life; Nursing satisfaction

急诊收治的脑梗患者具有较高的致残率、死亡率，而且预后较差，需要强化护理工作的开展，以此来减轻患者身心应激反应，对减少并发症发生概率具有重要作用。实践表明，如能为急诊脑梗患者配合最佳的护理措施，可以辅助减轻患者的身心应激反应，对提高患者的预后效果具有重要作用^[1-3]。因此，本文就抽取50例急诊脑梗患者进行对比研究，探究急诊脑梗患者的最佳护理措施及应用效果，报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入研究时段为2021年11月-2022年11月，从本院急诊收治的脑梗患者中选择50例，随机分2组，各25例。

对照组，男性、女性分别15例、10例，年龄40-77岁，平均(58.41 ± 4.27)岁，学历：大专及大专以上、高中、初中及初中以下分别8例、10例、7例；试验组，男性、女性分别16例、9例，年龄41-78岁，平

均(59.24 ± 4.33)岁，学历：大专及大专以上、高中、初中及初中以下分别6例、10例、9例。上述资料，组间差异小， $P > 0.05$ 。

纳入标准：符合急性脑梗诊断标准者；没有精神与认知障碍者，而且具有较高的依从性；无恶性肿瘤者；入院时血常规检查、凝血功能检查均正常者；知情，并在同意书上签字者。

排除标准：对本次研究的药物出现禁忌症者；认知、行为异常者；感染性疾病者；具有严重的肝肾功能不全者；临床资料不全者。

1.2 方法

对照组采纳常规护理，即按患者的病情特点、科室规定开展针对性护理干预，如入院宣教、常规生命体征的监测、病情观察等。基于此，试验组开展综合护理，如下：

(1) 优化急诊护理流程：因脑梗死发病较为突然，而且病情进展速度较快，故在接诊之后需要在3-4min对患者的病情作出相应的评估，如

明确患者病情,及时为其开通绿色通道,尽快将患者转入到急诊治疗室,进行溶栓治疗。建立脑梗塞的治疗单元,并为其制定规范的用药、护理等方法,明确护理要点制度,保证护理工作可以顺利地展开,建立静脉通路,为患者开展心电监护,做好吸氧支持,及时监测凝血功能、血压、血氧饱和度等,如有异常,向医生做好反馈处理。(2)心理护理:因脑梗塞疾病的危害性,此时患者可能会伴有焦虑与紧张等不良情绪,对治疗与护理工作的开展、预后的恢复均会产生一定的影响。故在实践护理过程中,对问题开展具体分析,主动与患者进行交流、沟通,在了解患者心理状态的基础上实施针对性的疏导,同时指导患者情绪调节的方法,分享成功的案例,最大限度地帮助患者减轻心理压力,让其能以平稳的心态面对治疗。(3)并发症预防护理:如梗死面积较大者,体温调节中枢会因损伤而引起高热,故需要及时为患者做好药物指导,但仍有部分患者会有出汗、皮肤感染等问题,故护理人员需要做好发热护理,及时更换患者的衣物、被褥,做好保暖护理。部分患者会因昏迷而出现吞咽功能障碍,故及时为其清理口腔、呼吸道的分泌物,保持呼吸道通畅,预防感染出现。因泌尿系统出现障碍,需要做好相关护理,及时清理尿袋,控制尿袋的高度,预防尿液反流。指导患者多食用维生素的食物,叮嘱其适量的饮水,每天为其按摩腹部,减少便秘的发生机制。(4)在护理人员的指导下,定时为患者翻身,并开展被动活动,在恢复期指导患者相应的体位,即仰卧、坐位、站立位等转移,并开展桥式运动,在病情稳定后,开展爬梯、步行等日常生活能力训练。

1.3 观察指标

比较并发症发生率、神经功能缺损程度(NIHSS量表评估,反向评分)、生活质量(SF-36量表评估,百分制,正向评分)、护理满意度。

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

2.1 并发症发生率对比

对比并发症发生率,试验组少于对照组,P<0.05,见表1。

表1 并发症发生率对比 n (%)

组别	例数	肺部感染	泌尿道感染	压疮	便秘	发生率
试验组	25	1 (4.0)	0 (0)	1 (4.0)	0 (0)	2 (8.0)
对照组	25	3 (12.0)	1 (4.0)	3 (12.0)	2 (8.0)	9 (36.0)
P	--	--	--	--	--	<0.05

2.2 NIHSS、SF-36 评分对比

护理后,试验组神经功能缺损程度评分低于对照组、生活质量高于对照组,P<0.05,见表2。

表2 NIHSS、SF-36 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	NIHSS 评分	SF-36 评分
试验组	25	9.15 ± 1.54	90.67 ± 3.61
对照组	25	14.51 ± 2.15	80.87 ± 4.68
P	--	<0.05	<0.05

2.3 护理满意度对比

护理后对比护理满意度,试验组高于对照组,P<0.05,见表3。

表3 护理满意度对比 n (%)

组别	例数	不满意	满意	较满意	护理满意度
试验组	25	0 (0)	5 (20.0)	20 (80.0)	25 (100.0)
对照组	25	5 (20.0)	10 (40.0)	10 (40.0)	20 (80.0)
P	--	--	--	--	<0.05

3. 讨论

脑梗属于目前发病率较高的一种心脑血管疾病,其具有较高的致残率、死亡率。在出现脑梗后,需要及时对患者进行有效的治疗,才能挽留患者的生命^[4-5]。而且对于急性脑梗,是因突然发病引起的脑循环障碍性疾病,主要是由于血液中的栓子进入到脑动脉,引起血管堵塞、脑组织局部缺血所致,在发病的初期,会因能量代谢障碍而引起细胞膜钾、钠等物质活性下降,导致细胞出现高渗状态,从而损伤神经系统细胞^[6]。实践表明,在脑梗患者治疗中,配合有效的护理措施非常有必要。

综合护理是一种整体、全面的护理,其包括了责任制护理的优点,能够节约医疗资料,用于急诊脑梗患者中,可做到以患者为中心的理念,在人性化护理中,做好护患交流,强化并发症预防护理,在优化的护理流程中提高护理质量,强化心理干预,减轻不良心理,减少并发症发生概率,控制病情加重,改善预后效果。

参考文献:

- [1]陈小华,万云. 中医护理路径干预对急诊脑梗死患者神经功能及日常生活能力的影响[J].光明中医,2022,37(19):3601-3603.
- [2]顾叶丹. 浅析急诊脑梗塞患者的最佳护理方案[J].影像研究与医学应用,2017,1(2):171-172.
- [3]钟延娇. 分析常规急诊护理改进后的优质急诊护理措施对急性脑梗塞患者的影响[J].饮食保健,2020,7(32):229-230.
- [4]陈艳艳. 急诊护理流程对急性脑梗塞患者急救作用探讨[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(14):116-117.
- [5]黄小红. 优质急诊护理干预模式对急性脑梗塞患者的影响[J].国际感染病学(电子版),2019,8(4):21-22.
- [6]邹琴. 急诊护理对脑梗塞患者预后的影响与分析[J].中国保健营养,2018,28(18):181