

神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的分析

陈颖 黄冉冉 裴伟琦 姜咪

泗洪医院 江苏 宿迁 223900

摘要: **目的:** 探究神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理内容, 分析其运用效果。**方法:** 在我院2019年1月至2022年1月收治的脑卒中糖尿病患者中, 择取520例作为研究对象。遵循随机分组的原则, 将其划分为2组——对照组($n=260$)和观察组($n=260$), 前者实施常规护理干预, 后者实施神经内科护理方案。在干预后, 对2组患者的血糖状况(FBG、2hPBG)和功能状况(NIHSS、ADL)进行评估, 且统计患者对护理满意度。**结果:** 在干预后, 观察组患者的FBG、2hPBG相较于对照组占优($P<0.05$), 且观察组的NIHSS、ADL评分与对照组也存在差异($P<0.05$)。观察组患者对护理满意度优于对照组, 差异显著($P<0.05$)。**结论:** 对脑卒中糖尿病患者予以神经内科护理干预, 可对患者的血糖指标进行改善, 优化其神经功能与日常生活能力, 提高患者对护理满意度, 保证康复效果, 值得推广。

关键词: 神经内科护理; 脑卒中; 糖尿病; 康复效果; 血糖变化

Analysis of Neurological Nursing on Rehabilitation of Stroke Patients with Diabetes

Ying Chen Ranran Huang Weiqi Pei Mi Jiang

Sihong Hospital Jiangsu Suqian 223900

Abstract: **Objective:** To explore the nursing content of neurology nursing for the rehabilitation of stroke diabetic patients, and analyze its application effect. **Methods:** From January 2019 to January 2022, 520 stroke diabetic patients were selected as the research objects. Following the principle of randomization, they were divided into 2 groups—control group ($n=260$) and observation group ($n=260$), the former implemented routine nursing intervention, and the latter implemented neurology nursing program. After the intervention, the blood glucose status (FBG, 2hPBG) and functional status (NIHSS, ADL) of the two groups of patients were evaluated, and the patients' satisfaction with nursing was counted. **Results:** After the intervention, the FBG and 2hPBG of the observation group were superior to those of the control group ($P<0.05$), and the NIHSS and ADL scores of the observation group were also different from those of the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was better than that of the control group, and the difference was significant ($P<0.05$). **Conclusion:** Neurological nursing intervention for stroke diabetic patients can improve the blood glucose index of the patients, optimize their neurological function and daily living ability, improve the patients' satisfaction with nursing, and ensure the rehabilitation effect, which is worthy of promotion.

Keywords: Neurology nursing; Stroke; Diabetes; Rehabilitation effect; Blood sugar change

脑卒中也就是俗称的“中风”, 其多是因患者脑部血液循环存在异常, 进而导致的心脑血管障碍, 并引起了一系列的临床症状。患者在发生该种疾病后, 多会出现神情低迷、面部瘫痪、四肢协调能力较差等现象。且病情的严重程度, 与病程的长短存在一定的联系。糖尿病作为一种常见的代谢性疾病, 其会对患者的血管功能造成较大的影响, 自然相关并发症的发生率也会上升。脑卒中糖尿病是临床较为典型的一组合并症, 其多是因个体长期存在糖尿病, 进而使得大血管、微血管受损, 心脏、肾脏、神经等出现异常, 久而久之, 产生了脑卒中^[1]。在实践中发现, 脑卒中糖尿病的药物逆转可能性较小, 且死亡率较高。在以往的工作中发现, 脑卒中糖尿病相较于单纯性糖尿病来说, 其预后难度较大, 且并发症发生可能性提高。不少患者甚至伴随着不同程度的功能缺失, 这将会对其生活质量产生较大的影响。在本次研究中,

以我院收治的脑卒中糖尿病患者520例作为实验对象, 时间在2019年1月至2022年1月, 分别予以常规护理和神经内科护理, 就其效果进行探讨。详细报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

在我院2019年1月至2022年1月收治的脑卒中糖尿病患者中, 择取520例作为研究对象。遵循随机分组的原则, 将其划分为2组——对照组($n=260$)和观察组($n=260$)。

对照组患者的性别比为134:126, 年龄介于42到76岁之间, 平均值(55.29 ± 2.31)岁, 糖尿病病程在6个月到20年, 平均病程(7.23 ± 2.12)年, 脑卒中类型: 脑梗死102例、脑出血158例;

观察组患者的性别比为142:118, 年龄介于41到77岁之间, 平均值(55.62 ± 2.42)岁, 糖尿病病程在6个月到19

年,平均病程(7.42±2.21)年,脑卒中类型:脑梗死98例、脑出血162例。

在对2组患者的年龄、性别等资料进行分析后,确定 $P>0.05$,可比。

(1)纳入标准。患者在入院时经过颅脑CT等检查,确诊为脑卒中,且对患者进行血糖检测,符合糖尿病的诊断标准^[2];患者或者家属对研究知情,能够配合相关工作开展。

(2)排除标准。患者存在其他脑部功能缺失;患者存在其他感染性疾病;患者未能完整参与整个研究。

1.2 方法

对照组采取常规护理干预,在患者入院后,遵医嘱对其进行全面的检查和用药,并且密切地观察患者各项体征变化,如果患者状况允许,需要积极与之进行沟通,尽可能就疾病知识加以讲解,消除患者的负面情绪。同时,告知患者日常注意事项,并对患者家属进行适当的疾病宣教与治疗原理讲解,提高其认可与配合,降低纠纷的发生可能。

观察组在对照组的基础上,实施神经内科护理干预,其内容为:(1)心理疏导。从现有的病例来看,多数脑卒中糖尿病患者都会因病情进展、严重程度、受教育状况等产生不同的负面情绪,而负面情绪会对机体指标产生干扰,也会对患者的配合度产生影响,自然其限制患者的治疗效果与康复进度。在这种状况下,护理人员可结合患者的家庭背景、教育背景、病情状况等,来制定个性化、人文化、针对性的心理疏导策略。在策略落实的过程中,尽可能让患者加强对脑卒中糖尿病的认知,达到强化康复信心,以提高治疗配合度,降低对生理指标影响的目的。(2)基础护理强化。脑卒中糖尿病患者会存在一定的功能障碍,因此,多数需要长期卧床休养,而糖尿病的存在会使得患者发生压疮、褥疮等可能性提高。定期对患者进行翻身、体位调整,可降低这类并发症的发生率。同时,加强对患者呼吸系统的管理,做好分泌物与痰液的排出,能够保证其畅通。对导尿管、引流管等状况进行管理,保证畅通和无菌,既能够有效地预防静脉血栓发生,又能够降低感染可能。(3)康复训练。多数脑卒中糖尿病患者在开始入院时,病情较为严重,随着治疗时间的延长,其机体指标趋于稳定化,但或多或少会存在功能缺失。临床需要结合患者的具体状况,制定合理的康复方案。在早期,以被动肢体活动为主,随着功能的康复过渡到主动活动。整个过程要以循序渐进为前提,无论是难度还是强度,都要与患者的身体状况相匹配,以保证恢复效果的最佳化。在被动肢体活动中,根据患者的主诉与医生的要求,来对其进行手部、腿部等按摩,让肌肉和血液循环得到改善。在患者状况允许后,让其进行床上坐立、手部功能锻炼,此时以

主动为主,可对其进行指导。在患者具备一定的下床活动能力后,为其制定行走、体操等训练。整个过程中,要保证患者肢体摆放得正确,避免其他不良事件的发生。(4)语言功能护理。不少脑卒中糖尿病患者,都会出现语言障碍,进而导致其日常沟通能力受损。基于此,护理人员需要与患者、家属进行深入沟通,尽可能了解患者的爱好、性格与认知特点,在整个过程中,从最开始的倾诉转变到倾听、互动,引导患者能够对想要表达的信息进行阐述或者就听到的内容进行复述,每日定时进行发音与语言交流,提高其沟通能力。

(5)营养护理。在脑卒中发生后,患者机体功能衰退,多需要大量的营养摄入,来保证其免疫功能。但糖尿病的存在使得患者对营养摄入存在一定的要求。临床要结合患者的各项指标与喜好,来制定饮食计划,以低脂、低糖、低盐为基本原则,保持少吃多餐的规律,尽可能引导患者多摄入蛋白质、维生素,进而使之机体状况得到强化。

1.3 评价指标

在护理后,对2组患者的血糖指标进行检测,其包含了空腹血糖(FBG)、餐后2h血糖(2hPBG)两项。同时,对患者予以日常生活能力和神经功能评估,分别以日常生活能力评定量表(ADL)和卒中量表(NIHSS)^[3]来进行。前者分值越高,能力越好;后者分值越高,缺损越严重。

采取院内自制的患者满意度评估量表,从十分满意、基本满意、不满意几个角度来对患者的满意度进行评估。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS18.0分析,以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,经t检验;以率(%)表示计数资料,经 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 相关功能变化

在干预后,观察组患者的FBG、2hPBG相较于对照组占优($P<0.05$),且观察组的NIHSS、ADL评分与对照组也存在差异($P<0.05$)。详见下表。

表1 2组患者干预后的血糖和相关功能指标比较 $(\bar{x} \pm s)$

指标		对照组 (n=260)	观察组 (n=260)
血糖指标 (mmol/L)	FBG	6.72±1.02	5.23±1.14
	2hPBG	10.28±1.45	8.72±1.34
相关功能 (分)	ADL	72.39±3.47	88.59±4.32
	NIHSS	9.21±1.32	5.72±1.03

观察组患者对护理十分满意度202例、基本满意54例、不满意4例,满意度为98.46%(256/260);对照组患者对

护理十分满意 182 例、基本满意 44 例、不满意 34 例，满意度为 86.92% (226/260)，差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

脑卒中合并糖尿病是一组并发症，即患者患有脑卒中，也患有糖尿病。脑卒中本身是一种脑血管病变，其具有发生率高、致残率高、死亡率高、预后难度大的特点^[4]。而糖尿病则是一种代谢性疾病，其具有发病率高、终身性、并发症多等特点^[5]。两种疾病联合发生时，患者的生理状况较为复杂，临床治疗不仅要针对脑卒中带来的脑部功能缺失进行改善，还需要采取血糖控制策略，以避免两种疾病互相影响，形成恶性循环。而且，糖尿病本身难以治愈，脑卒中又具备预后难度大的特点，这就使得不少患者在康复期间，生理和心理状况较为复杂，相关功能恢复也会受到限制^[6]。在这种状况下，临床对于护理服务的要求也有所提高。常规护理作为临床运用率较高的一种护理形式，其能结合患者的生理变化，来予以适当的干预，整个护理服务中规中矩，缺乏特色，也没有针对性，干预效果一般^[7]。在现代医护理理念渗透的状况下，以患者为中心已经成为不少新型护理方案的核心要素^[8]。在落实的过程中，新型护理方案能够结合患者的生理和心理需求来进行调整，从而保证其全面性和有效性。神经内科护理是在传统护理方案中，根据神经内科患者的具体状况所衍生出来的一种护理措施。神经内科护理是一种具有系统性、全面性、针对性的护理措施，其在落实的过程中，可根据患者的具体状况、病情特点、身心需求等来进行内容调整，实施

后可尽可能保证患者的多方需求得以满足，生理和心理舒适度最优化，自然干预效果也相对较好^[9]。整个实施，以心理疏导为前提，能够最大程度地改善患者的不良情绪，提高护理的配合度。同时，强化基础护理内容，让患者的一些基本需求得以保证。根据患者的康复状况，为其制定主被动训练方案，以促进肢体功能康复。同时，在患者恢复期间，结合喜好来保证营养供给，可最大程度地提高患者的免疫力，达到降低其他并发症发生的目的^[10]。

在本次研究中，选取的脑卒中合并糖尿病患者一共有 520 例，其分别予以常规护理和神经内科护理服务。在干预后，从 2 组患者的血糖控制状况和功能恢复状况上看，观察组均优于对照组。这也就意味着，神经内科护理能够从更全面的角度来对患者的体征进行改善，从而使之趋于正常化，保证患者的康复效果。再者，这种护理方案能够提高患者的心理舒适度与配合度，自然患者所感知到的护理体验相对较好。在结果中，观察组对护理满意度优于对照组，可以论证该点。在张绿等人^[11]所发表的文章中，其也将血糖、日常生活能力和神经缺损状况加以比较，其结果与本次研究基本一致，即研究具有一定的可靠性。

综上所述，在对脑卒中糖尿病患者实施常规护理的基础上，加用神经内科护理服务，可以更好地控制患者的血糖，改善其神经功能，促进日常生活能力的恢复。同时，整个护理服务能够让患者感知到全面且具有人文色彩的服务，可提高其对护理满意度，具有较高的推广价值。

参考文献:

- [1] 陈春霞,邹丽丽.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理研究[J].中国农村卫生,2021,13(6):48,52.
- [2] 许亚丽,刘菲,胡军荣,等.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理配合分析[J].健康之友,2021(2):6.
- [3] 肖云微.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理配合分析[J].中外女性健康研究,2021(16):108-109.
- [4] 李淑艳,林守香,尹佐荣,等.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理分析[J].糖尿病天地,2021,18(9):265.
- [5] 钟萃,杨文春.对脑卒中糖尿病患者康复的护理及病情缓解率分析[J].养生保健指南,2019(17):157.
- [6] 龚春燕.分析神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的效果[J].糖尿病新世界,2021,24(4):128-130.
- [7] 罗承帅.神经内科护理对脑卒中合并糖尿病患者康复的效果观察[J].家有孕宝,2021,3(5):238.
- [8] 何结叶,苏可君,龙柳枝.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理分析[J].罕少疾病杂志,2021,28(4):21-22,52.
- [9] 曹颖,李超.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理分析[J].中国保健营养,2021,31(30):130.
- [10] 王菲.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理配合研究[J].中国农村卫生,2021,13(10):60-61.
- [11] 张绿.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理分析探究[J].特别健康,2021(4):219.