

# 优质社区护理对老年脑梗死患者康复效果及提高患者的生活质量研究

杨光菊

贵州医科大学第二附属医院 贵州 凯里 556000

**【摘要】**目的：研析优质社区护理对老年脑梗死患者康复效果及提高患者的生活质量研究。方法：甄选老年脑梗死患者 90 例，应用平均分配方法，将 90 例患者平均分为 2 个小组，参照组 45 例选用常规护理进行服务；探析组 45 例选用护理方案，比对不同方案的效果。结果：探析组脑梗死患者在 Fugl-Meyer 评分方面明显高于参照组患者，（ $P < 0.05$ ）。探析组患者的生活质量各项评分均高于参照组，（ $P < 0.05$ ）。探析组护理满意度 88.89% 高于参照组护理满意度 71.11%，（ $P < 0.05$ ）。结论：优质社区护理措施应用于来南脑梗死患者可有效提高患者生活质量和康复效果，值得推广。

**【关键词】**：优质社区护理；老年脑梗死；康复效果；生活质量

## Study on rehabilitation effect of high quality community nursing on elderly patients with cerebral infarction and improvement of patients' quality of life

Guangju Yang

The Second Affiliated Hospital of Guizhou Medical University Guizhou Kaili 556000

**Abstract:** Objective: To study the rehabilitation effect of high-quality community nursing on elderly patients with cerebral infarction and improve the quality of life of the patients. Methods: 90 elderly patients with cerebral infarction were selected and divided into 2 groups by the method of average distribution. 45 patients in the reference group were treated with routine nursing. Analysis group 45 cases choose nursing scheme, compare the effect of different scheme. Results: The Fugl-Meyer score of cerebral infarction patients in analysis group was significantly higher than that in reference group ( $P < 0.05$ ). The quality of life scores of analysis group were higher than those of control group ( $P < 0.05$ ). The nursing satisfaction of analysis group was 88.89% higher than that of reference group (71.11%,  $P < 0.05$ ). Conclusion: The application of high quality community nursing measures to cerebral infarction patients in southern China can effectively improve the quality of life and rehabilitation effect of patients, and it is worth promoting.

**Keywords:** High-quality community nursing; Senile cerebral infarction; Rehabilitation effect; Quality of life

脑梗死是指局部脑组织缺血、缺氧性坏死，导致神经功能缺损的临床综合征。可表现为偏瘫、失语、视物不清、意识障碍等症<sup>[1]</sup>。所以，一旦发病不仅会给患者带来身体上的折磨，心理也会带来极大的伤害，导致患者生活质量下降<sup>[2]</sup>。而其中发病人群中老年人人居多，由于老年人的自我健康意识较低。因此，常规的社区护理方式很难对患者的康复效果以及生活质量方面得到理想的效果。优质社区护理具有执行力高等优势，不仅可保证康复效果，还可提患者的生活质量。因此，本文就针对老年脑梗死患者开展不同护理模式，分析优质社区护理的效果与应用优势性。

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

甄选本院 2021-5~2022-10 收治的老年脑梗死患者 90 例，应用平均分配方法，将 90 例患者平均分为 2 个小组，参照组 45 例，其中男患者 23 例，女患者 22 例，平均年龄（ $63.33 \pm 1.98$ ）岁；探析组 45 例，其中男患者 22 例，女患者 23 例，平均年龄（ $63.12 \pm 1.66$ ）岁；两组患者资料方面相比较，无差异

性， $P > 0.05$ 。①关于本研究患者及家属都知晓并签署同意书；②经过临床表现和结合各项成像等检查确诊为脑梗死的患者；③患者的各项资料均完全；④经本院伦理委员会及社区委员会批准。剔除标准：①严重污染性疾病；②认知障碍、通障碍、精神疾病、严重昏迷者；③肝肾功能不全者。

### 1.2 方法

参照组：开展常规社区护理方案：护理人员遵医嘱予以患者护理服务，对患者进行药物服用指导，并告知其按时按量用药的重要性，减少不良事件的发生；饮食以低钠、低脂、低油、易消化的食物为主，同时保证蛋白质和纤维素的摄入，保持均衡营养，增加机体免疫力；耐心回答患者及家属提出的疑问。

探析组：在常规护理的基础上采用优质社区护理方案：①成立优质社区护理小组：挑选护理经验 3 年以上的护理人员、临床经验的主任医师、积极向上且执行力较强的社区工作人员、经验丰富的营养师为组员，挑选临床经验最丰富的主任医师为监督队长，并对组员进行培训，以便更好的掌握优质社区护理要点，提升其以人为服务中心的理念，并对每位患者的家

庭情况、机体情况、医保等各项情况进行十足掌握，将所有患者进行分组负责，使每位患者都有专门的负责人，最后对所有工作进行细分，让组员充分了解接下来自己的工作定位。②私人订制：护理人员需根据患者的身心情况、家庭情况进行掌握，对不同情况的患者制定相应的护理对策，定期电话回访，询问是否按时服药，饮食是否控制良好，并进行定期的上门指导服务，对每位患者的的身心情况进行掌握，并积极给予帮助，同时对患者的复查时间掌握准确，临近日期可进行提醒，督促患者及时复查。③健康知识教育：选择恰当时机，对患者及家属开展疾病知识宣教指导，讲解疾病常见诱发因素、治疗目的、预后效果及日常生活疾病所需注意事项等内容，发放健康手册、播放教育视频等方式提高患者认知度。④心理疏导：注意观察患者的情绪变化和异常行为，对于存在悲观情绪的患者，护理人员及时进行心理疏导、劝慰，缓解不良情绪，增加沟通次数，引导患者将内心悲观、焦虑情绪进行释放，指导患者调节情绪，避免激动或者过度悲伤，叮嘱家属多陪同，让患者感受到家庭归属感与温暖，消除紧张、烦躁、焦虑等情绪，多给予鼓励，增加患者治疗信心。⑤打造兴趣平台：可定期召集老年脑梗死患者开展兴趣班，包括养生培训、厨艺培训、急救培训、自我护理培训等，通过此次兴趣平台不仅能通过平台与其他患者进行互相沟通，还能提高患者对自我保护意识得到提升。⑥合理运动和饮食：对患者进行饮食宣教，每日饮食要种类多样化，进食新鲜的水果、绿色蔬菜和低脂奶制品，适量地食用牛肉、鸡肉及鱼肉等肉类，避免油炸以及食用腌制品等，注意运动可选择比较温和的有氧运动坚持锻炼，比如打太极、散步、慢跑等，运动量根据个人体质和耐受度循序渐进的进行，避免剧烈的运动，运动时感到不舒服立刻停止，若情况无好转及时就医。

### 1.3 观察指标

记录两组患者护理前后身体各项活动能力改善程度，用Fugl-Meyer（运动功能评定）进行评分，Fugl-Meyer分值越高代表各项活动能力改善越好。

采用EORTCQLQ-30生活质量量表对患者健康状况、躯体、情绪、疾病认知、情绪、角色等方面进行评估，总分为100分，分数越高代表生活质量越高。

自制护理满意度调查表，对护理人员专业护理技巧，护理态度等方面进行评价，满分100分，60分以下为不满意，60分以上为满意，统计数据进行比较。

### 1.4 统计学处理

研究数据用软件SPSS25.0进行处理，计量资料行( $\bar{x} \pm s$ )表示，t检验，计数资料%表示， $X^2$ 检验； $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 组间Fugl-Meyer评分比对

探析组脑梗死患者在Fugl-Meyer评分方面明显高于参照组患者，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。具体见表1

表1 组间Fugl-Meyer评分比对( $\bar{x} \pm s$ , 分)

小组	例数	护理前	护理后
参照组	45	0.73±0.23	0.97±0.06
探析组	45	0.74±0.57	1.90±0.07
t		0.109	67.667
P		0.913	0.000

### 2.2 两组患者护理后生活质量评分比较

探析组患者的生活质量各项评分均高于参照组，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )，具体见表2

表2 两组患者护理后生活质量评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

小组	例数	健康状况	躯体	情绪	疾病认知	情绪	角色
参照组	4	56.89±	85.23±	73.56±	86.45±	74.02±	73.62±
	5	4.76	4.85	2.57	3.54	2.61	3.54
探析组	4	68.88±	91.78±	84.96±	93.78±	85.68±	84.77±
	5	4.81	5.06	2.99	3.48	3.31	3.85
t		11.886	6.269	19.396	9.905	18.556	14.301
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.3 两组患者护理满意度比较

探析组护理满意度88.89%高于参照组护理满意度71.11%，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )，具体见表3

表3 两组患者护理满意度比较(n, %)

小组	例数	不满意	满意	基本满意	满意率
参照组	45	13(28.89)	18(40)	14(31.11)	32(71.11)
探析组	45	5(11.11)	25(55.56)	15(33.33)	40(88.89)
$X^2$		4.444	2.182	0.051	4.444
P		0.035	0.140	0.822	0.035

## 3 讨论

由于现代人的生活越来越好，人们的生活饮食近乎处于无

节制的状态,尤其老年人随着年龄的增加,生理功能下降,体质弱且慢性疾病缠身,导致老年脑梗死的发生率呈逐年上升趋势<sup>[3]</sup>。脑梗死又称缺血性脑卒中,是指各种脑血管病变所致脑部血液供应障碍,导致局部脑组织缺血、缺氧性坏死,而迅速出现相应神经功能缺损的临床综合征<sup>[4]</sup>。脑梗死是卒中最常见的类型,占70%~80%。但是仍有很多老年患者自我保护意识较低,导致发病后的康复效果较低。为提高患者对自我保护的意识,常规护理方案达不到更好的效果,本次就选用对老年脑梗死患者采用优质社区护理方案。

优质社区护理干预在临床有着较高的应用率,它通过把医院、社区、家庭综合在一起共同肩负患者健康的优质管理工作,护理人员各自对自己的功能与责任进行定位,以患者为中心,进行紧紧相扣,无缝隙的连接,为患者提供连续的、成本效益好的护理模式<sup>[5]</sup>。本次护理通过专业培训的护理小组不但专业知识过硬,护理技巧和流程掌握熟练,彼此的默契度高,在护

理工作中能够及时、准确的处理护理问题。提醒按时按量并正确使用药物不但能够增加治疗效果还能减少不良事件的发生,告知患者每一种药物的作用,避免滥用药物等事件的发生。通过健康教育增加患者对疾病的认知度,减少患者的担忧和害怕,提高恢复的信心,情绪变化会对病情带来阻碍,发现患者情绪不对时及时干预,帮助患者排解不良情绪,避免大喜大悲,指导患者调节情绪,保持情绪稳定减少刺激。饮食和运动干预可以改变患者不良的生活习惯,增加患者体质,提高免疫力。定期导航们服务是对本次护理的一种检验,用来衡量过去一段时间护理效果的好坏,及时发现问题,加以改,不仅使患者身体各项情况得到改善还能有效提高患者的生活质量以及满意度。通过本次研究所得结果也可充分表明这一点。

综上所述:予以老年脑梗死患者开展优质社区护理对策可不仅提高康复效果和患者生活质量,还可得到患者及家属更高的满意度,值得推广。

### 参考文献:

- [1] 高永玲.优质社区护理对老年脑梗死患者康复效果的分析[J].中外医疗,2020,39(23):154-156.
- [2] 张淼.优质护理干预在老年性脑梗死护理中的应用价值[J].婚育与健康,2022,28(10):48-49.
- [3] 任丽玲,赖荣美,王江红.早期康复护理在老年脑梗死吞咽障碍患者中的护理效果分析[J].康颐,2022(13):13-15.
- [4] 房兆丽,王全红.早期康复护理在老年脑梗死护理中的效果及生活自理能力评分影响观察[J].健康之友,2022(14):222-223.
- [5] 李琳琳.优质社区护理干预对老年脑梗死患者的临床康复效果的作用[J].康颐,2022(12):79-81.