

多学科协作护理对脑卒中患者心肺功能的影响

周梦婷

绵阳市第三人民医院（四川省精神卫生中心）四川 绵阳 621000

【摘要】目的：回顾分析院内脑卒中患者中实施多学科协作护理措施的作用，希望推动脑卒中相关护理研究发展。**方法：**纳入时间为2022年1月到2022年12月，将该时间段院内脑卒中患者进行研究讨论，包括58例患者，通过随机分配法安排为对照组（29例实施常规护理措施）、观察组（29例实施多学科协作护理措施），对相关数据信息进行收集与整理，最后利用统计学进行处理。**结果：**由统计学系统对护理结果数据进行处理，结果P值不足0.05，观察组心功能指标方面、肺功能指标方面、生活质量方面等各项数据信息更佳。**结论：**实施多学科协作护理措施有助于脑卒中患者护理工作顺利开展，有利于改善患者生活质量状况，在促进患者心肺功能恢复方面有着重要意义。

【关键词】：多学科协作护理；脑卒中；心功能；肺功能

Effect of multidisciplinary collaborative nursing on cardiorespiratory function of stroke patients

Mengting Zhou

Mianyang Third People's Hospital (Sichuan Mental Health Center) Sichuan Mianyang 621000

Abstract: Objective: To review and analyze the role of multidisciplinary collaborative nursing measures in stroke patients in the hospital, hoping to promote the development of stroke related nursing research. Methods: The inclusion period was from January 2022 to December 2022. The patients with stroke in the hospital during this period were studied and discussed, including 58 patients. They were randomly assigned into the control group (29 patients implemented routine nursing measures) and the observation group (29 patients implemented multidisciplinary collaborative nursing measures). The relevant data and information were collected and sorted, and finally processed by statistics. Results: The nursing result data were processed by the statistical system, and the result P value was less than 0.05. The observation group had better data information on cardiac function indicators, lung function indicators, quality of life and other aspects. Conclusion: The implementation of multidisciplinary collaborative nursing measures is conducive to the smooth development of nursing care for stroke patients, and is conducive to improving the quality of life of patients. It is of great significance in promoting the recovery of cardiac and pulmonary functions of patients.

Keywords: Multidisciplinary collaborative nursing; Stroke; Cardiac function; Pulmonary function

脑卒中在临床有着较高发生风险，尤其随着我国人口老龄化程度不断加深，在一定程度上提高了脑卒中发病率。虽然患者经过救治后病情可得到控制，但是部分患者会因为疾病出现相关并发症，包括吞咽障碍情况、偏瘫情况、语言障碍情况等，且患者心肺功能也会受到不同程度损伤。在对患者进行治疗的同时，还需要采取安全、有效的护理措施，保证护理质量，从而降低相关并发症发生风险，促进患者心肺功能恢复，提升预后。临床针对脑卒中患者主要会采取常规模式开展护理工作，虽然有助于患者病情控制，但是不能在最大程度上保证护理质量^[1]。受到现代医疗卫生事业不断进步发展影响，多学科协作护理模式等新型护理手段被逐渐运用到临床护理中，并取得了不错效果，这为脑卒中患者心肺功能康复护理研究提供了新方向、新思路^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入时间为2022年1月到2022年12月，将该时间段院内脑卒中患者进行研究讨论，包括58例患者，通过随机分配法安排为两组，对照组与观察组分别包括29例患者，其中对照组中男性19例，女性10例，40岁为最小患者年龄，68岁为最大患者年龄，平均值为（52.03±2.09）岁；而观察组

中男性18例，女性11例，40岁为最小患者年龄，68岁为最大患者年龄，平均值为（52.07±2.13）岁。选择要求：均为脑卒中患者；患者均自愿参与。剔除要求：依从性较低、配合度较低；合并其他严重疾病。医院伦理委员会审批此次研究活动。患者一般资料由统计学处理并得出结果不具备统计学方面含义（P值高于0.05）。

1.2 方法

对照组实施常规护理措施，观察组实施多学科协作护理措施。

1.2.1 常规护理措施

对患者解释药物使用方法，告知患者饮食控制重要性，口头告知患者相关注意事项，当患者病情处于稳定状态后，指导患者进行康复训练。

1.2.2 多学科协作护理措施

①在护理小组方面，需要按照医院科室情况建立专门的多学科护理小组，小组成员应包括医院多门学科人员，比如神经内科医师、心内科医师、专科护士、专业康复治疗人员、专业营养指导人员、心理咨询医师等，由小组成员对患者病情发展进行全面评估，并分析患者肢体功能状态以及心理状况，按照评估与分析结果合理计划康复护理方案，为护理工作顺利开展提供一定保障。②在健康宣教

方面,需要对患者、家属疾病健康知识认知程度进行评估,结合评估结果,合理选择健康宣教手段丰富患者与家属疾病健康知识,包括将疾病相关知识整理为幻灯片或者短视频进行播放,同时配合通俗易懂的语言,或者对患者进行模型演示,让患者更加直观地了解到疾病发生过程,还可以在病房放置疾病健康知识相关图册,便于患者与家属随时翻看,还可以让患者或者家属关注科室公众号,丰富患者与家属健康知识获取渠道;对患者与家属提出的问题进行详细、耐心解释,让患者与家属可以正确对待疾病,了解后续治疗与护理流程,让患者可以主动配合治疗与护理工作。③在心理疏导方面,需要心理咨询医师按时开展患者心理状态评估工作,对患者进行积极鼓励,并告知患者舒缓情绪的方法,包括指导患者进行深呼吸训练、音乐疗法、鼓励患者多与他人沟通与交流等,还可以将同时期病情控制较好患者作为榜样对患者进行激励,积极组织病友交流与专题讲座活动,在最大程度上帮助患者减轻心理负担。④在体位指导方面,需要按时辅助患者翻身,并提醒、帮助患者保持合适体位状态,提醒家属按时帮助患者擦洗身体,降低压疮发生风险;如果患者存在排痰不畅情况,需要及时帮助患者将痰液排除干净。⑤在康复护理方面,需要利用肢体运动相关评估量表对患者机体运动情况进行了解,结合评估结果为患者制定对应的康复训练方案,指导并辅助患者进行床上主动与被动练习、转移练习、行走练习、上下楼梯练习、日常生活能力练习等;在进行肺功能锻炼时,可指导患者进行腹式呼吸练习、缩唇呼吸练习、深呼吸训练,同时还可以指导患者进行扩胸运动、弯腰练习、活动四肢,以达到提高肺活量、促进肺功能恢复的目的。在整体康复训练中,由专业康复

人员负责。

1.3判断标准

对相关数据信息进行收集与整理,最后利用统计学进行处理,包括心功能指标[包括左心室射血分数、B型利钠肽、N末端B型利钠肽原、6分钟步行试验、心功能分级(利用纽约心功能分级法,1-4级,等级越高表示患者心功能水平越低)]、肺功能指标[包括FEV1(正常值80%-100%左右)、FVC(正常范围80%左右)、VC、PEF]、生活质量(使用SF-36生活质量评估量表进行,生理机能状态情况方面为100分,分数与状态良好程度之间呈正比;生理职能状态方面为100分,分值越高表示患者生理职能水平越高;躯体疼痛程度方面为199分,分数与躯体疼痛程度之间呈反比;精力状态方面110分,分数与精力状态之间呈正比;社会功能状态方面125分,分数与患者社会功能状态之间呈正比,情感职能方面100分,分数与情感职能状态之间呈正比;精神健康状态方面100分,分数与健康状态之间呈正比;一般健康状况方面100分,分数与一般健康状况之间呈正比)。

1.4统计学方法

SPSS20.0系统为处理软件,计量资料由($\bar{x}\pm s$)表示,利用t开展检验工作,计数资料由(n,%)表示,利用 χ^2 开展检验工作,当结果P值为0.05以下时,有统计学方面的意义。

2 结果

2.1心功能指标

由统计学系统对护理结果数据进行处理,结果P值不足0.05,观察组心功能指标方面各项数据信息更佳。见表1。

表1 两组心功能指标比较($\bar{x}\pm s$)

组别	左心室射血分数 (%)	B型利钠肽(ng/L)	N末端B型利钠肽原(ng/L)	6分钟步行试验(m)	心功能分级
观察组(n=29)	55.61±9.63	90.30±9.53	1260.30±6.91	329.16±10.03	2.03±0.19
对照组(n=29)	48.08±8.90	108.03±9.41	1498.70±7.93	294.15±8.99	4.10±0.22
t	3.092	7.129	122.057	13.997	38.347
P	0.003	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2肺功能指标

由统计学系统对护理结果数据进行处理,结果P值不足0.05,观察组肺功能指标方面各项数据信息更佳。见表2。

表2 两组肺功能指标比较($\bar{x}\pm s$)

组别	FEV1(L)	FVC(L)	VC(L)	PEF(L/min)
观察组(n=29)	2.52±0.69	3.24±0.79	2.97±0.80	256.82±39.83
对照组(n=29)	2.09±0.52	2.34±0.27	2.15±0.60	233.29±37.33
t	2.680	5.805	4.415	2.321
P	0.009	0.001	0.001	0.023

3 讨论

3.1脑卒中对心肺功能的影响

从临床实际发展来看,脑卒中与冠心病均存在高血压、动脉硬化等共同危险因素,所以大部分脑卒中患者在发病后容易合并心血管并发症,且疾病发作后,患者需要

长时间卧床休养,极易造成心功能水平降低,尤其是大部分脑卒中患者均为高龄群体,心功能更容易因为疾病受到损伤。同时,脑卒中患者还会因为疾病出现有肺动脉压升高情况、肺毛血管损伤情况、肺淤血情况、肺部感染情况、肺炎情况等,导致患者肺功能水平受到损伤。

3.2多学科协作护理模式

多学科协作护理模式主要是指,将多个学科进行结合,实现不同学科之间的协调合作,对患者进行跨专业的护理服务,给予患者全方位的专业护理照护,提升整体护理质量水平,从而取得较为理想的护理效果。将该种护理模式应用到脑卒中患者护理中,主要是通过丰富患者疾病健康知识、减轻患者心理压力、指导患者进行专业康复训练、针对患者具体心肺功能制定对应护理方案,从而促进患者心肺功能、肢体功能恢复^[3]。

3.3多学科协作护理模式应用

多学科协作模式的运用,通过建立专门的多学科护

理小组,由多学科专业人员负责脑卒中患者护理工作的制定与实施,为患者提供神经内科方面、心内科方面、心理方面、营养方面、康复方面、专科疾病方面等专业护理服务,确保护理工作顺利实施;落实健康宣教工作,结合患者实际情况合理选择健康宣教方式,包括幻灯片播放形式、短视频播放形式、发放图册形式、公众号知识推送形式等,让患者与家属可以对疾病有正确认知,了解脑卒中对患者心肺功能不良影响、配合治疗与护理工作的重要性,提升患者依从性;对患者心理状态进行合理评估后,由心理咨询师对患者实施针对性心理疏导,优化心理护理流程,在最大程度上帮助患者减轻心理负担,对改善患者生活质量状态有着重要影响;通过肢体运动量表对患者机体状况进行了解,指导患者开展专业康复训练活动,让患

者通过专业康复训练,有效改善患者肢体运动状态,促进患者行走功能恢复^[4];通过多种呼吸训练对患者肺功能进行锻炼,从而改善患者FEV1、FVC、VC、PEF等各项肺功能指标;指导患者进行多种形式活动练习,对患者日常饮食加强管理,促进患者心功能恢复,且患者左心室射血分数、B型利尿钠肽、N末端B型利尿钠肽原、6分钟步行试验、心功能分级等相关指标均得到明显改善^[5]。此外,文中结果显示,由统计学系统对护理结果数据进行处理,结果P值不足0.05,观察组心功能指标方面、肺功能指标方面、生活质量方面等各项数据信息更佳。

可见,实施多学科协作护理措施有助于脑卒中患者护理工作顺利开展,有利于改善患者生活质量状况,在促进患者心肺功能恢复方面有着重要意义。

参考文献:

- [1] 赵雪姣,金海强,马艺祥.多学科协作护理路径对急性缺血性脑卒中患者救治效果的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(17):95-98.
- [2] 赖雪媛,商艳萍,陈芳,等.多学科协作护理模式对脑卒中患者心肺功能、运动功能及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):149-152.
- [3] 王文毓,王艳,张月蓉.以护理为主导的多学科协作干预对缺血性脑卒中后吞咽障碍的影响[J].中外医学研究,2022,20(17):95-99.
- [4] 袁桂芳.多学科协作模式康复护理对促进脑卒中吞咽障碍患者功能康复的影响[J].黑龙江医学,2022,46(18):2260-2262.
- [5] 谢华,杨春华.基于多学科团队协作的早期康复护理模式对脑卒中偏瘫患者运动及神经功能的影响[J].当代护士(中旬刊),2022,29(10):96-100.