

常规药物治疗联合个性化分级护理对脑卒中患者生活质量的影响

闻 化

贵州省黔西南州人民医院 贵州 562400

【摘要】：目的：探讨治疗脑卒中患者采用常规药物治疗联合个性化分级护理对其生活质量的影响效果。方法：随机选取我院2020年1月-2021年9月治疗脑卒中患者（共92例），作为参考对象。分为参照组和试验组，参照组46例，试验组46例，参照组采用常规护理模式，试验组采用常规药物治疗联合个性化分级护理模式，根据所得数据，对比两组患者生活质量评分、焦虑和抑郁评分、上下肢FMA评分以及步态参数。结果：采用常规药物治疗联合个性化分级护理模式后，试验组患者生活质量评分高于参照组，具有统计意义（ $P<0.05$ ），联合后，试验组焦虑、抑郁评分小于参照组，具有统计意义（ $P<0.05$ ），联合后，试验组上下肢FAM参数优于参照组，具有统计意义（ $P<0.05$ ），联合后，试验组步态参数优于参照组，具有统计意义（ $P<0.05$ ）。结论：针对治疗脑卒中患者采用药物治疗联合个性化分级护理能提高其生活质量，可改善患者负面情绪以及运动状态等，值得临床应用。

【关键词】：脑卒中；个性化；分级护理；生活质量

Effect of routine drug therapy combined with individualized grading nursing on the quality of life of stroke patients

Hua Wen

Guizhou Qianxinan People's Hospital Guizhou 562400

Abstract: Objective: To explore the effect of conventional drug therapy combined with personalized graded nursing on the quality of life of stroke patients. Methods: A total of 92 patients with stroke treated in our hospital from January 2020 to September 2021 were randomly selected as reference subjects. They were divided into a reference group and a test group, with 46 patients in the reference group and 46 patients in the test group. The reference group was treated with conventional nursing care, while the test group was treated with conventional medication combined with personalized graded nursing care. Based on the data obtained, the quality of life scores, anxiety and depression scores, upper and lower limb FMA scores, and gait parameters of the two groups were compared. Results: After using conventional drug therapy combined with personalized graded nursing mode, the quality of life scores of patients in the test group were higher than those in the reference group, with statistical significance ($P<0.05$). After combination, the anxiety and depression scores in the test group were lower than those in the reference group, with statistical significance ($P<0.05$). After combination, the upper and lower limb FAM parameters in the test group were better than those in the reference group, with statistical significance ($P<0.05$). After combination, the gait parameters in the test group were better than those in the reference group, It has statistical significance ($P<0.05$). Conclusion: Using medication combined with personalized graded nursing for stroke patients can improve their quality of life, as well as improve their negative emotions and motor status, which is worthy of clinical application.

Keywords: Stroke; individualization; Graded nursing; Quality of life

前言

脑卒中疾病也被称之为脑梗塞，其是因脑血管出现循环障碍引发的突发性疾病，对患者生命安全造成了威胁，目前它也成为了医疗公共卫生关注的重点问题^[1]。该疾病发病因素比较复杂多样而且呈逐年上升趋势，好发于老年人群，由于老年患者机体功能下降，血液流通减慢，所以容易发生该疾病，而且也会出现不同程度的偏瘫，导致其生活能力下降，在疾病初期，通过正确康复训练，一定程度上能够恢复患者肢体功能，帮助其提高正常生活，也改善了疾病给患者带来的负面心理。随着医疗水平的发展，多种护理干预方法也应运而生，其中个性化分级护理模式在治疗脑卒中患者过程中取得了满意效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2020年1月-2021年9月治疗脑卒中患者（共92例），作为参考对象。分为参照组和试验组，参照组46例，试验组46例，参照组：男20人，女26人，年龄55-70岁，平均（ 62.50 ± 2.50 ）岁，其中轻度伴有吞咽困难患者，但能自主口食有16人，需要辅助静脉注射养分部分能经口摄食中度患者为18人，不能自主经口摄食重度患者为12人，试验组：男26人，女20人，年龄56-70岁，平均（ 63.00 ± 2.33 ）岁，其中轻度伴有吞咽困难患者但能自主口食有18人，需要辅助静脉注射养分部分能经口摄食中度患者为16人，不能自主经口摄食重度患者为12人。

纳入标准：1、两组患者均符合脑卒中疾病诊断标准；2、发病时间集中在3天内；3、均愿意配合调研者；排出标准：1、伴有肺部疾病患者2、有肝肾功能损害患者。两组资料对比，统计无意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 护理方法

(1) 参照组采用常规护理：给予患者用药指导，饮食护理等，按时记录患者生命体征，如有异常立即报告给医生，进行下一步处置。

(2) 试验组采用药物治疗联合个体化分级护理：给予患者阿司匹林肠溶片（江苏平光制药有限责任公司生产，国药准字 H32025901）50 毫克，嘱咐患者每天口服 1 片，1 次/d；给予肝素钠注射液（江苏万邦生化医药股份有限公司生产，国药准字 H32020612,2ml: 12500U）进行每次 5000U 的皮下注射，1 次/d，选取尿激酶（10 万 U，四环药业股份有限公司生产，国药准字 H11020549）将 25 万 U 配于 0.9%100mlNaCl 溶液中，并于 30 分钟内静脉注射完毕，连续治疗 10 天。在此基础上采用个性化分级护理，①运动锻炼指导，在患者病情平稳之后，协助患者进行肢体功能锻炼与生活能力训练，包括床上运动、肢体关节活动以及站立训练等，护理人员要对患者进行上肢取物训练并辅助下肩胛带被动活动训练，其次训练患者床椅转移及高坐位时臀部抬起动作，遵循循序渐进原则，连续锻炼 4 周，每天锻炼 30 分钟，每周 5 天。②饮食护理，嘱咐患者食用清淡饮食，并且禁止摄入辛辣或者刺激性的食物，可减少因不良食物导致胃肠道受到刺激。③心理疏导，护理人员要随时与患者进行交流沟通，开导患者，为其建立康复信心，减少不良情绪发生。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者生活质量评分，共 8 个反面，分值为 100 分，分数越高说明生活质量越好。

(2) 观察两组患者焦虑、抑郁情况，根据自制自评量表进行分析

(3) 观察两组患者上下肢 FMA 评分，上肢最高分为 66 分，下肢最高分为 34 分，评分越高则说明肢体功能越好

(4) 观察两组患者步态参数，包括训练前、训练 4 周后、随访 3 个月后

1.4 统计学处理

采用统计学 SPSS26.0 软件进行数据研究,通过 ($\bar{x} \pm s$)、百分比(%)分别表示计量资料和计数资料,并分别采用 t、 χ^2 检验, $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者生活质量评分

试验组患者生活质量高于参照组（ $P<0.05$ ），见表 1。

表 1 比较两组患者生活质量评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理健康	精神健康	社会功能	生理功能
试验组	46	76.31±5.24	77.31±5.34	75.31±5.04	74.31±5.84
参照组	46	60.74±4.63	60.74±5.63	62.74±5.63	67.74±5.73
T 值	-	15.102	14.483	11.282	5.446
p 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
组别	例数	情感智能	躯体疼痛	生命活力	总体健康
试验组	46	85.31±5.34	81.31±5.34	80.31±6.34	82.31±6.24
参照组	46	72.74±6.73	62.74±6.73	68.74±5.73	76.74±6.73
T 值	-	9.923	14.660	9.183	4.116
p 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 比较两组患者焦虑、抑郁评分

试验组患者焦虑、抑郁评分小于参照组（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 2 比较两组患者焦虑、抑郁评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组 (46)	51.68±2.65	32.78±3.76	52.68±4.61	32.67±5.26
参照组 (46)	51.95±3.21	41.59±4.27	52.85±5.11	40.97±5.97
T 值	0.440	10.502	0.168	7.075
P 值	0.661	<0.001	0.867	<0.001

2.3 比较两组患者上下肢 FMA 评分

试验组患者上下肢 FMA 评分优于参照组（ $P<0.05$ ），见表 3。

表 3 比较两组患者上下肢 FMA 评分($\bar{x} \pm s$)

组别	参照组 (46)	试验组 (46)	T 值	P 值	
上肢	训练前	12.96±2.30	13.14±1.98	0.402	0.688
	训练后	17.67±4.11	21.52±2.66	5.334	<0.001
	随访 3 个月	20.23±4.11	34.21±6.63	12.155	<0.001
下肢	训练前	14.20±2.68	14.74±2.84	0.938	0.351
	训练后	16.23±2.81	20.16±3.13	6.337	<0.001
	随访 3 个月	19.74±2.98	26.82±3.25	10.890	<0.001

2.4 比较两组患者步态参数

试验组患者步态参数优于参照组 ($P < 0.05$)，见表4。

表4 比较两组患者步态参数 ($\bar{x} \pm s$)

组别		参照组 (46)	试验组 (46)	T 值	P 值
步行速度 (m/s)	训练前	0.41 ± 0.25	0.42 ± 0.17	0.224	0.823
	训练后	0.61 ± 0.19	0.73 ± 0.21	2.874	0.005
	随访3个月	0.64 ± 0.19	0.78 ± 0.20	3.442	0.001
患侧支撑 相百分比 (%)	训练前	74.69 ± 3.82	74.45 ± 4.00	0.294	0.769
	训练后	71.92 ± 4.57	64.69 ± 4.98	7.255	<0.001
	随访3个月	68.20 ± 3.86	60.82 ± 3.95	9.063	<0.001

3 讨论

现如今，脑卒中患者发生率呈逐年上升趋势，该疾病有着病情长的特点，而且发病急，病死率高，对患者生命安全造成了严重威胁，经治疗后大多数患者都会出现愈后不良，其肢体行动功能发生进行性障碍，致使患者长期处于卧床休息状态，对患者身心健康发展极为不利，容易出现焦虑、抑郁等负面情绪，也降低了患者生活质量。因治疗效果不能满足患者真实需要，所以导致患者不愿积极配合康复训练甚至厌世的不良心态^[2]。有相关学者指出，加强护理干预可有助于提升患者治疗效率，提高其生存质量。既往传统护理模式因护理理念过于保守，无法与脑卒中患者治疗相结合，其在护理过程中达不到满意成效。本文采取药物治疗联合个性化分级护理模式治疗脑卒中患者取得了满意效果。阿司匹林肠溶片与肝素钠注射液分别具有

抗血小板、血液抗凝作用，再加上尿激酶的溶栓治疗，将其药理作用发挥到治疗脑卒中患者的治疗中，同时为护理措施干预做了良好铺垫。

个性化分级护理主要强调运动锻炼、饮食指导、心理指导等方面进行干预，尤其是早期运动康复锻炼非常重要，可以有效改善患者肢体功能的活跃度并且还能够全面系统的反映患者的恢复情况，也提高了患者生存质量。给予患者科学性饮食方案，可以纠正其不良饮食习惯，以保证患者日常营养的需求量，避免了因营养不良减慢了其病情恢复速度。通过心理指导能够改善患者负面情绪，帮助患者树立康复信心，提高了治疗依从性，也保障了临床治疗效果，促进愈后良好发展。所以，护理人员在脑卒中患者治疗中要以提高患者生活质量为标准，能够让患者有康复的动力，更愿意积极配合治疗，在其心理上、生理上给予患者鼓励，促进患者进行康复运动锻炼，可保障患者预后水平。此次研究结果表明，试验组患者生活质量高于参照组 ($P < 0.05$)，说明联合治疗后，不仅提高了患者生存质量，也为患者日常生活能力提供了保障。试验组患者焦虑、抑郁评分优于参照组 ($P < 0.05$) 说明药物治疗联合个性化分级护理，能够有效改善患者负性心理，进一步提高了患者治疗的主观能动性，也有利于护理人员工作的顺利实施。试验组患者上下肢运动以及步态参数优于参照组 ($P < 0.05$)，说明了通过早期康复运动锻炼干预，可有效预防偏瘫的不良事件，提高患者肢体运动功能，降低了致残率的发生情况，也提升了其自理能力^[3-5]。

综上所述，针对脑卒中患者的治疗采用药物联合个体化分级护理干预，可以提高患者生活质量，降低了肢体偏瘫现象，值得临床应用与推广。

参考文献:

- [1] 周钧男,董丽,韩丽娜.早期综合康复训练护理联合常规药物治疗脑卒中偏瘫随机平行对照研究探讨[J].健康女性,2021(49):262.
- [2] 张艳伟,刘金红,吴玉秋,等.基于德尔菲法的延续性护理在脑卒中患者服药管理过程中的应用效果[J].中国药物滥用防治杂志,2022,28(11):1700-1704.
- [3] 王修麒,程国珍,赵艺.多学科协作的综合护理干预在老年脑卒中吞咽障碍患者康复中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(22):4144-4148.
- [4] 韩杰.运动再学习联合双跑带运动平板锻炼对脑卒中病人康复护理的影响[J].护理研究,2020,34(16):2873-2876.
- [5] 张惜春,王慧,赖钰琪.系统性康复护理对于脑卒中后遗症期偏瘫患者的效果分析[J].医药前沿,2021,11(18):154-155.