

内科护理对脑卒中患者康复的临床效果分析

朱 静

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：分析探讨在脑卒中患者的康复治疗中使用内科护理的方式进行干预治疗的效果和价值。方法：选择在2020年6月—2022年5月期间，我院内的处于康复治疗期间的150脑卒中患者作为本次的研究对象，随机分为研究组和对照组，每组各75例。对脑卒中患者使用常规治疗的是对照组，在对照组的基础上对脑卒中患者使用内科护理的为研究组。从患者治疗后的心理状态评分、日常生活活动和运动功能评分、护理后的生活质量的评分以及患者对护理的总满意度四个方面，比较脑卒中患者康复治疗中不同护理方式的干预效果。结果：相比于使用常规护理的对照组，研究组患者在使用内科护理后的心理状态评分、日常生活活动和运动功能评分、护理后的生活质量的评分更优异，且患者对护理的总满意度，研究组明显高于对照组，（ $P<0.05$ ）为差异显著，研究均有统计学意义。结论：在脑卒中患者康复治疗期间使用内科护理的方式进行干预治疗，在能提高患者生活质量的同时，降低其治疗期间的负面心理，值得应用推广。

【关键词】：脑卒中患者；康复治疗；内科护理

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.086

Clinical Effect Analysis of Internal Medicine Nursing on Rehabilitation of Stroke Patients

Jing Zhu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To analyze and explore the effectiveness and value of using internal medicine nursing as an intervention therapy in the rehabilitation treatment of stroke patients. Method: 150 stroke patients who were undergoing rehabilitation treatment in our hospital from June 2020 to May 2022 were selected as the study subjects and randomly divided into a study group and a control group, with 75 patients in each group. The control group used routine treatment for stroke patients, while the study group used medical care for stroke patients on the basis of the control group. Compare the intervention effects of different nursing methods in rehabilitation treatment of stroke patients from four aspects: patient's psychological state score, daily living activities and motor function score, quality of life score after nursing, and overall satisfaction with nursing. The results showed that compared to the control group using routine care, the study group patients had better scores in terms of psychological state, daily living activities and motor function, and quality of life after using internal medicine care. The overall satisfaction of patients with care was significantly higher in the study group than in the control group, with a significant difference ($P<0.05$), and all studies had statistical significance. Conclusion: The use of internal nursing intervention during the rehabilitation treatment of stroke patients can improve their quality of life while reducing their negative psychology during the treatment period, which is worthy of application and promotion.

Keywords: stroke patients; Rehabilitation treatment; Internal Medicine Nursing

脑卒中是急性脑血管中的疾病之一，俗称中风，包括脑梗死、脑室出血等症状都属于脑卒中，其有突发性强、病情发展迅速、病死率和致残率高等特点，严重威胁了患者生命的安全性，降低患者的生活品质^[1]。确诊脑卒中的患者有两种类型，一种是缺血性脑卒中，另一种是出血性脑卒中，通常是因为患者的不良生活习惯、体力活动不足等因素导致患者出现脑动脉血栓、红斑狼疮、动脉瘤等症状，进而引发脑卒中。脑卒中患者在发病时通常会有肢体无力、言语不清、恶心呕吐等临床症状，若任由病情发展，还可能出现癫痫、压疮、营养障碍等并发症，需要及时治疗。目前临床中对脑卒中患者的治疗主要以药物治疗为主，在此期间，患者会因为神经缺失、负面心理过重等原因，影响护理工作的进程和疗效，所以需进一步提高脑

卒中患者在康复治疗中护理的质量，根据患者的情况优化护理方案^[2]。鉴于此，本文将选择我院150例脑卒中患者为对象，侧重分析内科护理在脑卒中患者康复治疗的临床效果和价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机将我院在2020年6月—2022年5月期间，收治的150例接受康复治疗的脑卒中患者分为研究组和对照组，每组各75例。研究组患者男女比例为47:28，平均年龄为 65.21 ± 4.52 （岁），对照组患者男女比例为49:26，平均年龄为 67.23 ± 5.05 （岁）。两组患者的组间一般资料对比显示，（ $P>0.05$ ）具有可比性，所有患者均知悉并同意，我院伦理委员会知情并同意研究。

1.2 方法

对照组对脑卒中患者使用常规护理的方式进行护理干预治疗, 研究组在常规护理的基础上对脑卒中患者使用内科护理的方式进行干预治疗, 具体实施方法如下:

(1) 基础护理。在脑卒中患者入院后, 医院应及时组建专门的内科护理小组, 小组成员需要有丰富的临床护理经验和责任心。患者在进行内科护理期间, 护理人员需要在原有的基础护理上根据对患者进行强化的护理, 积极与患者进行沟通交流, 向患者和患者家属介绍后续治疗的情况和流程, 并在患者治疗前指导患者做好相关体检的工作内容, 并做好具有针对性、可实施的护理方案。

(2) 健康教育。护理人员应将需要对患者进行的护理内容和护理方式告诉患者, 并告知对其进行护理方式的积极意义和作用, 结合患者的知识文化水平等方面, 运用简单易懂的语言对患者进行相关脑卒中疾病的知识。

(3) 康复训练。脑卒中患者在进行康复训练的期间, 需要护理人员持续对其进行指导, 指导中, 护理人员需要从患者的具体病情上和身体状况上考虑, 并对其进行科学可实施的康复训练方案制定, 主要以帮助患者锻炼恢复肢体的活动能力和各项活动功能, 康复训练期间, 护理人员需要监督患者, 保证患者是根据制定的康复训练方案坚持的训练, 帮助患者的肢体活动功能能有效恢复, 同时还可以利用相关穴位刺激的方式, 加快患者病情恢复, 促进患者的血液循环。

(4) 心理护理。脑卒中患者的发病情况较急切较迅速, 大多数患者对这种情况, 通常会产生焦虑、担心以及恐惧、害怕等心理和情绪。护理人员应帮助患者缓解消除以上心理状态和情绪, 让患者在后续的治疗期间尽量保持一个积极良好的心态, 提高患者的依从性。

(5) 并发症干预。脑卒中患者的治疗时间和恢复时间较长, 期间, 患者可能会因为病情的持续发展出现并发症, 护理人员应根究患者的具体病情, 对患者治疗过程中可能出现的并发症进行预测和预防, 做好预防并发症的准备措施。

1.3 疗效标准

(1) 两组护理结束后, 从患者护理后的 HAMA 以及 HDMD 评分, 比较两组患者在治疗后的心理状态评分。HAMA 评分和 HDMD 评分越低, 说明患者在治疗期间的心理状态越好, 证明护理的效果越好。

(2) 两组不同护理结束后, 比较两组患者护理后的日常生活活动 (ADL) 评分和运动功能 (FMA) 评分。以上两个维度的评分越高, 说明患者在治疗过程中的日常活动和运动功能越好, 证明护理的效果越好。

(3) 两组护理结束后, 从患者护理后的机体功能评分、情感功能评分、社会支持评分三个维度, 比较两组患者治疗后

生活质量的评分。机体功能、情感功能、社会支持的评分越高, 说明患者在治疗过程中的生活质量越高, 证明护理效果越好。

(4) 两组不同护理结束后, 比较两组护理后患者对护理的满意度, 满意度一般可分为三种情况, 分别为满意、一般满意、不满意。满意的人数和一般满意的人数越多, 说明患者对护理的满意度越高, 证明护理的效果越好。总满意度=满意度+一般满意度。

1.4 统计学方法

将所得数据纳入 SPSS22.0 软件中进行比较分析, 计数资料用 χ^2 进行检验, 并用率 (%) 表示, t 用于对计量资料的检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 若 $(P < 0.05)$ 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后心理状态评分的对比

经统计学最后分析的结果显示, 相比于使用常规护理的对照组, 研究组患者在使用内科护理后的 HAMA (汉密顿焦虑量表) 评分和 HDMD (汉密顿抑郁量表) 评分更低, 即研究组患者心理状态评分在使用内科护理后比对照组患者在使用常规护理后的心理状态评分低, 差异均具有统计学意义 $(P < 0.05)$, 详见表 1。

表 1 两组患者护理后心理状态评分的对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	HAMA	HDMD
研究组	75	12.37 $\pm$ 4.14	10.35 $\pm$ 3.35
对照组	75	17.79 $\pm$ 4.28	16.35 $\pm$ 4.14
t	-	7.883	9.757
P	-	0.001	0.001

2.2 两组患者护理后日常生活活动、运动功能评分的对比

经统计学最后分析的结果显示, 相比于使用常规护理的对照组, 研究组患者在使用内科护理后的日常生活活动 (ADL) 评分和运动功能 (FMA) 评分更高, 即研究组患者的日常生活活动和运动功能的评分在使用内科护理后比对照组患者在使用常规护理后的日常生活活动和运动功能的评分高, 差异均具有统计学意义 $(P < 0.05)$, 详见表 2。

表 2 两组患者护理后日常生活活动、运动功能评分

的对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	ADL	FMA
研究组	75	89.73 $\pm$ 8.83	84.59 $\pm$ 8.83
对照组	75	78.15 $\pm$ 8.10	75.58 $\pm$ 8.02
t	-	8.369	6.541
P	-	0.001	0.001

2.3 两组患者护理后生活质量评分的对比

经统计学最后分析的结果显示,相比于使用常规护理的对照组,研究组患者在使用内科护理后的机体功能、情感功能、社会支持的评分更高,即研究组患者的生活质量评分在使用内科护理后比对照组患者在使用常规护理后的生活质量的评分高,差异均具有统计学意义($P<0.05$),详见表3。

表3 两组患者护理后生活质量评分的对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	机体功能	情感功能	社会支持
研究组	75	21.52±1.71	19.97±3.96	19.87±2.22
对照组	75	15.93±1.65	14.12±1.83	15.60±4.11
t	-	20.373	11.614	7.916
P	-	0.001	0.001	0.001

2.4 两组患者护理后对护理总满意度的对比

经统计学最后分析的结果显示,相比于使用常规护理的对照组,研究组护理后患者对护理的满意人数和一般满意的人数的总和更多,且研究组患者对护理不满意的人数相比于对照患者对护理不满意的人数有所下降,即研究组患者对护理的总满意度在使用内科护理后比对照组使用常规护理后患者对护理的总满意度高,差异具有统计学意义($P<0.05$),详见表4。

表4 两组患者护理后对护理总满意度的对比[n,(%)]

组别	研究组	对照组	χ^2	P
例数	75	75	-	-
满意	35 (46.67%)	30 (40.00%)	0.679	0.410
一般满意	37 (49.33)	27 (36.00%)	0.107	0.744
不满意	3 (4.00%)	18 (24.00%)	12.459	0.001
总满意度	72 (96.00%)	57 (76.00%)	12.459	0.001

3 讨论

随着我国经济社会的发展,国民的生活水平、节奏等也因此加快,各种的社会压力以及生活压力让人们出现疾病的风险和概率加大,脑卒中的发病率也因此逐年升高。脑卒中是临床脑科疾病中常见的一种,其有突发性强、致死、致残率高等特点,一般可分为两种类型,分别是缺血性和出血性的脑卒中,缺血性脑卒中的患者发病前可能会出现短暂的肢体无力,还可能没有任何前提下出现突然性的脑梗死,脑梗死发病时可能会出现单侧的肢体无力、言语不清、视物模糊等情况,而出血性脑卒中一般是在患者活动过程中发病的情况较多,在发病时常有头痛头晕、恶心呕吐以及肢体瘫痪等临床表现。脑卒中早

期的临床症状不能进行确切的判断,可能是暂时的肢体无力、高血压、高血脂等情况都可能出现脑卒中。现目前对脑卒中主要的治疗手段是药物治疗,但脑卒中患者可能会因为心理上的恐惧、害怕等原因不愿意配合护理人员的护理工作,降低了对其护理干预的效果和效率,需要从康复训练中的护理管理方面和护理实施方面进一步加强和提升。

本次研究中,主要对脑卒中康复治疗中使用内科护理方式的应用效果和价值进行了研究分析。在潘宝玉、张文玉、翁锦芝的研究中提到,大部分的脑卒中患者都存在一定的心理问题,会对治疗过程中的护理效果等造成影响。在赵楠的研究中显示,患者在确诊脑卒中后,其中枢系统方面和组织结构方面都有了重组的能力,在患者治疗的过程中加入康复的训练,能帮助患者更好地促进受损的脑组织进行重构,加快患者治疗的恢复进程和患者身体、病情上的恢复速度。本文的研究中,使用内科护理的方式对脑卒中的患者进行干预治疗,经过加强化的基础护理、健康教育、康复训练、心理护理以及对患者后期并发症的干预一系列护理干预,有效提高了患者在治疗过程中对护理工作人员的依从性。基础护理中,沟通交流是双方共同实现的,护理人员和患者都应有积极沟通交流的意识,特别是护理人员应主动对其进行沟通,共同建立起护患之间的联系和信任,消除患者对陌生环境的抵触。健康教育是因为脑卒中患者在发病时一般比较急,会让患者不明所以,在患者的治疗过程中,从健康教育方面上,帮助患者提高对脑卒中疾病的认知和减少其面对疾病的恐惧,并在发病时能自发地进行紧急措施。康复训练是为了帮助患者更好地恢复身体肢体的活动,提高患者在学习过程中的生活质量。心理护理是因为患者因为脑卒中疾病的特点带的一系列影响,会让患者产生恐惧、害怕等心理,从而不愿意接受后续的治疗,心理护理就是针对患者以上心理状况和情绪的一种疏导方式,能帮助患者消除负面心理,保证护理工作内容的正常实施。并发症的干预是因为脑卒中患者的恢复时间和治疗时间较长,在治疗过程中很可能有并发症的风险,对其进行预防,防止增加患者二次患者的概率。研究最后的结果显示,研究组患者在治疗后的心理状态评分、日常生活活动和运动功能评分、护理后的生活质量的评分均优于对照组($P<0.05$),且研究组患者在治疗后的总护理满意度也比对照组患者在护理后的总护理满意度高($P<0.05$),差异具有统计学意义。

综上,在脑卒中患者康复治疗过程中使用内科护理的方式进行干预治疗,能从并发症、负面情绪、生活质量以及肢体功能的恢复方面进行明显的改善和提高,在临床中有积极的作用和意义,值得应用和推广,并对其进行深入研究。

参考文献:

- [1] 刘晴晴.神经内科护理对脑卒中患者康复的临床效果分析[J].中国保健营养,2018,28(25):177.
- [2] 蔡玮.神经内科护理中康复护理对脑卒中后偏瘫患者的预后观察[J].中国实用医药,2021,16(15):186-188.