

规范化护理在脑梗塞患者护理中的效果分析

李辉

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：观察规范化护理应用于脑梗塞患者规范化护理中的效果。**方法：**选取我院2018年2月-2019年3月收治的脑梗塞患者80例为研究对象，确认所有患者一般资料均在我院数据库中，将其录入Excel表格后，按照公式法进行两组均分，单组样本量设置为40。所有患者分别应用常规护理（对照组）和规范化护理（观察组），比较两组患者的生活质量。**结果：**观察组患者术后肢体功能、语言功能、生活能力显著优于对照组，数据对比差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论：**规范化护理应用于脑梗塞患者可显著提高患者预后，使患者的生活质量得到有效改善，在临床上可推广价值强。

【关键词】：规范化护理；护理方式；脑梗塞；

脑梗塞具有发病急、进展快的特点，致残率和致死率高^[1]，患者发病后及时救治及时也很容易出现肢体运动障碍、语言功能丧失、意识障碍等并发症，严重影响患者的生活质量^[2]。而在对患者进行神经内科护理时，传统的护理方案往往难以面面俱到的对患者的各个角度进行有效护理，这就导致患者在日常生活中无法获得有效的护理支持，而影响了患者的生活质量。而在进行现代化护理操作时，规范化护理是一种新型护理方案，这种护理方式对患者的各项护理流程进行了规范化的管理，使患者在接受护理操作时能够按照步骤进行，这样大大提高了患者的护理质量，同时使患者接受的护理工作更为严谨。本研究选取我院2018年2月-2019年3月收治的脑梗塞患者80例为研究对象，探讨规范化护理对脑梗塞患者预后的影响，现报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2018年2月-2019年3月收治的脑梗塞患者80例为研究对象，确认所有患者一般资料均在我院数据库中，将其录入Excel表格后，按照公式法进行，两组均分，单组样本量设置为40。对照组中患者年龄49-67（ 52.8 ± 7.3 ）岁，性别样本量为（男/女=23/17）；实验组中患者年龄50-69（ 53.4 ± 5.9 ）岁，性别样本量为（男/女=21/19）；

纳入标准：所有患者入院时根据临床诊断符合相关标准并纳入数据库，患者知晓资料被调用可能性；所有患者接受入院前体检，身体机能良好，未见其他血液性疾病或严重器质性疾病；患者个体状况稳定，可耐受后续实验

排除标准：患者或患者家属不接受实验操作或后续调查需求；患者处于妊娠期；患者在三个月内接受过其他疾病治疗或接受其他实验。

本次研究中患者入院资料录入数据库，由专业人员调取后进行统计分析，患者基本资料可比性良好（ $P > 0.05$ ）。本次研究中

患者自愿签署知情同意书，或在征得患者同意后家属代签。

1.2 方法

对照组患者在接受护理时，护理人员进行常规护理操作，根据患者的需求进行有效的用药护理以及复诊护理。

观察组患者在进行护理时，以对照组患者的基础护理建立规范化护理，具体措施如下：

制定规范化护理，成立规范化护理小组，包括护士长、主管医师、主管护士、责任护士，主管医师对患者病情进行评估，根据患者病情制定相应的护理计划，责任护士严格按照护理计划对患者进行护理。

在患者处于昏迷期时，护理人员在家属的协助下多给予患者语言刺激，通过情感共鸣促使患者尽快苏醒，可每天5次，每次10min左右，另外选择患者喜欢的音乐循环播放，每天播放3次，每次20min，变换床头灯光颜色及手电筒照射瞳孔进行视觉刺激，还可用软毛刷刺激患者手掌、脚掌进行触觉刺激，提神醒脑中草药进行嗅觉刺激。

患者清醒后仍需长时间卧床，护理人员协助患者肢体运动，屈伸关节，保持肌肉张力，病情稳定后可下床室内行走，开始先床旁活动，扶墙行走，锻炼身体平衡能力，另外指导患者语言功能训练。

患者脑梗塞发生后多会出现肢体功能、语言功能的障碍，严重影响患者的生理功能，患者多因这一突然变化而出现负面情绪，护理人员需对患者进行相应的心理疏导，鼓励患者积极的配合医师治疗，及早回归家庭、社会。

当患者病情有所稳定后，护理人员可以指导患者尝试自己完成一些生活中的基本动作，例如洗脸、洗手刷牙等，而患者家属也应当与患者积极交流，鼓励患者参与到日常生活和工作中，不断肯定患者的自身价值，通过这种方式能够改善患者的心理状况，

提高患者接受康复训练的积极性。而在对患者进行有效的康复训练时,具体的训练方式可根据患者的病情和个体状况进行调整,为患者制定个体化的康复训练方案,其中主要包括正确的体位摆放以及肢体关节的被动训练等。

在对患者进行康复训练时,护理人员应当定期的对患者的康复效果进行评价,如果在评价过程中发现康复训练没有起到应有的效果,需要及时对康复方案进行合理的调整与完善,通过这种方式来保护患者的机体功能,避免出现长时间异常的情况。

1.3 评价标准

比较两组患者的康复情况及术后苏醒时间。康复情况包括肢体功能、语言功能、生活能力。

1.4 统计学方法

将 SPSS22.00 For Windows 作为本次研究统计学软件,实验中 X²、T 值由相关统计人员进行收集后录入软件分析,确认各结果中统计学意义,判断数据中 P 与 0.05 关系,若 P>0.05 则确认统计学意义存在,反之则确认结果无统计学意义。

2 结果

观察组患者在完成护理操作后,肢体功能、语言功能、生活能力各项评分相较于对照组来说明显更优 (P<0.05)。详情见表 1。

表 1 两组患者生活质量对比

组别	肢体功能	语言功能	生活能力
对照组 (n=40)	66.24±6.03	67.21±6.49	55.19±5.83
观察组 (n=40)	78.35±7.54	79.05±8.23	69.51±9.68

3 讨论

脑梗塞患者不仅病情较为严重,患者还需要长时间用药,这样才能保证患者的生活质量。在患者入院后,护理人员的各项护理操作应当根据患者需求进行合理调整,这样才能使患者的护理工作获得优化^[3]。

规范化护理在应用过程中能够保证护理工作在开展时都能够按照实验需求得到设置,使患者接受的护理操作均能按部就班的进行,而对于患者来说,护理工作的有效管理是保证患者康复的关键,所以规范化护理中包含了患者的日常生活指导,提高了患者的临床护理依从性,改善了患者对护理工作的配合度具有较高的可用价值^[4-5]。虽然规范化护理的应用效果良好,但医院内医务人员需要对规范化护理进行有效重视,明确护理人员的工作习惯并予以培训和指导,这样才能发挥规范化护理的效果^[6]。

综上所述,规范化护理应用于脑梗塞患者可显著提高患者预后,使患者的生活质量得到有效改善,在临床上可推广价值强。

参考文献:

- [1] 李欢,赵慈瑾.脑梗塞患者肠内营养相关性腹泻的原因分析及护理效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(19):99.
- [2] 党银雪,郭瑾洁.探究急性脑梗塞临床规范化护理管理对预后效果的影响[J].中国农村卫生,2016(20):42-43.
- [3] 万宝珍,徐雪梅.规范化护理对脑梗死患者临床治疗的价值评估[J].中国现代药物应用,2016,10(13):251-252.
- [4] 姚广燕.急性脑梗塞临床规范化护理管理对预后影响分析[J].中国卫生产业,2015,12(17):167-169.
- [5] 向海英.规范化护理对急性脑梗塞患者干预后的效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(16):229.
- [6] 王丽竹,陈水红,王钰炜.改进急救护理路径在急性脑梗塞患者溶栓治疗中的应用[J].当代护士(中旬刊),2014(01):84-85.