

# 卒中单元重症监护在急性重症脑卒中患者护理中的效果

朱萍

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】：**目的：分析卒中单元重症监护的效果。方法：在2018年1月-2020年12月期间选100患者例分两组进行护理，对比效果。结果：护理后，患者医疗知识掌握水平、运动功能与神经功能均有所改善，且研究组更好；护理后，患者生活质量均有所改善，且研究组更好（ $P<0.05$ ）。结论：卒中单元重症监护有利于提升急性重症脑卒中生活质量，对于患者健康至关重要。

**【关键词】：**急性重症脑卒中；护理工作；生活质量；临床价值

相关调查显示，近年来，在人口老龄化的影响下，脑卒中的发病率有所提升，继而不利于人民群众健康的充分保障。医疗人员指出，作为人体的重要组织，大脑往往扮演着对人体进行指令发布的任务，因此，在日常生活中，急性重症脑卒中往往可对患者肢体功能造成影响，从而导致患者出现偏瘫问题，不利于其日常工作与生活的顺利进行。对于患者而言，基于传统护理模式下，医护人员往往难以结合患者诉求展开护理，从而导致了护理工作过于单调，继而限制了护理综合水平的全面提升。为了有效应对这一问题，医护人员提出了采用卒中单元重症监护模式对患者进行护理管理，旨在进一步促进护理工作内容的有效丰富，从而提升护理工作所具有的针对性。本文针对卒中单元重症监护的护理价值进行了分析，现汇报如下。

## 1 材料与方法

### 1.1 一般资料

在2018年1月-2020年12月期间的急性重症脑卒中患者中选100例分两组，对照组男35例，女15例；45-77岁；研究组男32例，女18例；46-75岁。差异无统计价值（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

常规护理：（1）说明护理要点；（2）做好患者观察，及时对于不良反应的应对；（3）定期进行病房巡视并积极做好注意事项的宣讲与说明；（4）及时解答患者疑问。

#### 1.2.2 研究组

采用卒中单元重症监护：（1）医疗健康知识宣讲：医护人员应合理实现对于相关医疗健康知识的说明，从而帮助患者进一步实现自我护理能力的提升与优化。与此同时，相关数据显示，通过这一环节的顺利开展，有利于提升患者护理配合度；（2）心理护理：医护人员应及时评估患者心理状态并进行针对性护理干预，从而有效实现患者心理健康的

合理维护；（3）体位护理：由于患者卧床时间相对较长，因此，在进行护理工作的过程中，医护人员应合理做好对于患者体位护理工作的充分践行，从而避免患者长期处于同一位位，继而实现对于预后并发症问题的合理预防。在具体做法方面，医护人员应每隔2h引导患者进行翻身，同时有效实现对于患者背部的按摩，从而确保血液流动的通畅性。与此同时，其应指导患者进行肢体的主动与被动运动，以便实现肌力的保障；（5）饮食康复护理：医护人员应积极做好患者饮食指导，从而实现患者营养的合理供应。此外，医护人员应关注患者口腔卫生，避免口腔疾病的出现。

### 1.3 观察指标

将患者医疗健康知识掌握水平、运动功能、神经功能以及生活质量作为观察指标。

### 1.4 统计学方法

用统计软件SPSS20.0处理数据，（ $\bar{x} \pm s$ ）代表计量资料，t检验，%代表计数资料， $\chi^2$ 检验， $P<0.05$ ，证明差异存在统计意义。

## 2 结果

### 2.1 患者医疗健康知识掌握水平比较

护理后，患者对医疗知识的了解程度均有所改善，且研究组更好，差异有统计价值（ $P<0.05$ ）。见表1。

表1 患者医疗健康知识掌握水平

| 组别  | n  | 护理前              | 护理后              |
|-----|----|------------------|------------------|
| 研究组 | 50 | 55.56 $\pm$ 2.74 | 84.58 $\pm$ 3.56 |
| 对照组 | 50 | 55.12 $\pm$ 2.51 | 74.64 $\pm$ 3.41 |
| t   | -  | 0.837            | 14.258           |
| P   | -  | >0.05            | <0.05            |

## 2.2 患者运动功能比较

护理后,患者运动功能均有所改善,且研究组更好,差异有统计价值( $P<0.05$ )。见表2。

表2 患者ADL评分

| 组别  | n  | 护理前        | 护理后        |
|-----|----|------------|------------|
| 研究组 | 50 | 41.88±3.14 | 69.45±3.06 |
| 对照组 | 50 | 41.81±3.05 | 58.74±3.11 |
| t   | -  | 0.113      | 17.358     |
| P   | -  | >0.05      | <0.05      |

## 2.3 患者神经功能比较

护理后,患者神经功能均有所改善,且研究组更好,差异有统计价值( $P<0.05$ )。见表3。

表3 患者NIHSS评分

| 组别  | n  | 护理前        | 护理后        |
|-----|----|------------|------------|
| 研究组 | 50 | 31.98±2.14 | 21.11±1.74 |
| 对照组 | 50 | 32.03±2.01 | 28.45±1.98 |
| t   | -  | 0.120      | 19.690     |
| P   | -  | >0.05      | <0.05      |

## 2.4 患者生活质量比较

护理后,患者生活质量均有所改善,且研究组更好,差异有统计价值( $P<0.05$ )。见表4。

表4 患者生活质量

| 组别  | n  | 护理前        | 护理后        |
|-----|----|------------|------------|
| 研究组 | 50 | 60.25±2.14 | 84.11±1.74 |
| 对照组 | 50 | 60.31±2.55 | 78.45±1.98 |
| t   | -  | 0.127      | 15.183     |

## 参考文献:

- [1] 刘文艳.卒中单元重症监护对急性重症脑卒中的护理效果探讨[J].健康必读,2020(17):120.
- [2] 宋立强,赵小丽,张林林,等.卒中单元重症监护对急性重症脑卒中的护理效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(19):93.
- [3] 施蓉芳,龚雯洁,秦艳,et al.分析卒中单元重症监护对急性重症脑卒中的护理效果[J].国际感染病学(电子版),2020,9(3):189-190.
- [4] 徐霞,刘泽霞,朱晓婷.卒中单元重症监护对急性重症脑卒中的护理临床疗效分析[J].系统医学,2020,5(13):139-141.
- [5] 朱洪霞.卒中单元重症监护对急性重症脑卒中护理及对神经功能缺损程度评分影响分析[J].健康必读,2020(30):186,189.
- [6] 贺欣欣,周博.急性重症脑卒中患者护理中行卒中单元重症监护的临床观察[J].首都食品与医药,2019,26(16):160.

P - >0.05 <0.05

## 3 讨论

近年来,由于受到多种因素的影响,急性重症脑卒中在临床过程中的发病率大幅提升,从而对我国医疗行业提出了更大的挑战。在这一问题上,相关数据显示,由于受到脑卒中问题的影响,患者对于肢体的控制水平往往可受到极大限制,进而不利于其日常行动能力的合理保障。基于此,多数患者在日常生活中往往容易出现紧张焦虑等负性心理状态,从而不利于其有效配合医护人员开展护理工作,对于患者健康造成了严重影响。针对这一问题,通过对大量数据进行分析,医护人员提出了卒中单元重症监护管理模式。实践表明,基于这一护理管理模式,医护人员可以结合患者临床症状给予个性化护理干预,对于患者护理水平的提升具有积极的导向价值,有利于实现重症脑卒中患者护理质量的全面优化。与此同时,相关研究资料显示,通过有效实现对患者健康的充分保障,医护人员可以帮助患者合理实现对于肢体肌肉肌力的合理保障,对患者预后行动能力的合理保障具有良好的指导意义,这对于患者健康的保障至关重要。从患者的角度分析,基于这一护理模式下,其神经功能得到了合理维系,对于患者失语症状的改善具有积极作用。此外,大量调查数据表明,通过合理做好对于相关护理模式的应用,医护人员可以进一步实现对于临床护理经验的梳理与总结,对于护理服务水平的持续性优化具有良好的促进意义。另一方面,部分医疗工作者指出,该护理方法对于患者预后生活质量的合理提升至关重要。

本次研究数据显示,通过卒中单元重症监护的应用,患者各项临床指标均得到了合理改善。

综上,在急性重症脑卒中患者护理过程中,为了实现患者健康的合理维系,医护人员应积极应用卒中单元重症监护对患者进行护理干预。