

神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理分析

王 樱

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理分析。方法：选取2019年10月~2020年10月在我院就诊的脑卒中糖尿病患者共80例，采用随机小球法分为观察组、参照组，各40例。参照组实施常规护理，观察组实施神经内科护理。对比两组患者的康复效果。结果：观察组康复效果好于参照组（ $P < 0.05$ ）。观察组日常自理能力好于参照组（ $P < 0.05$ ）。观察组血糖指标优于参照组（ $P < 0.05$ ）。观察组护理满意度高于参照组（ $P < 0.05$ ）。结论：神经内科护理临床应用的效果显著，能改善患者日常自理能力、血糖指标，且能提升患者的护理满意度，值得临床推广实践。

【关键词】：神经内科护理；脑卒中；糖尿病

Nursing Analysis of Neurology Department Nursing on Rehabilitation of Stroke Patients with Diabetes

Ying Wang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: This paper analyzes the nursing of neurology nursing for the rehabilitation of stroke diabetic patients. **Methods:** A total of 80 stroke diabetic patients who were treated in our hospital from October 2019 to October 2020 were selected and randomly divided into observation group and reference group, with 40 cases in each group. The control group received routine nursing, and the observation group received neurological nursing. The rehabilitation effects of the two groups of patients were compared. **Results:** The rehabilitation effect of the observation group was better than that of the reference group ($P < 0.05$). The daily self-care ability of the observation group was better than that of the reference group ($P < 0.05$). The blood glucose index of the observation group was better than that of the reference group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$).

Conclusion: The clinical application of neurology nursing has a significant effect, which can improve patients' daily self-care ability and blood sugar indicators, and can improve patients' nursing satisfaction, which is worthy of clinical practice.

Keywords: Neurology department nursing; Stroke; Diabetes

脑卒中是我国常见的一种心脑血管疾病，此病具有发病急、进展快与预后差的特点，所以在脑卒中发生后，临床要对患者进行有效的治疗，保证患者的生命安全。而就临床实践来讲，部分脑卒中患者还伴有糖尿病，糖尿病则属于常见的代谢性疾病，其在与脑卒中合并后会大大增加患者的痛苦，延缓患者的康复，进而对患者的预后造成不良影响^[1]。并且，脑卒中糖尿病患者相较于单发脑卒中患者来讲，治疗与护理要更为棘手，所以在此类患者的护理中，单纯依靠常规护理模式很难满足脑卒中糖尿病患者的护理诉求。因此，在对脑卒中糖尿病患者护理时实施神经内科护理就成为提高干预效果的重要保证。基于此，本次研究将围绕着神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理进行分析论述，详细报道如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2019年10月~2020年10月在我院就诊的脑卒中糖尿病患者共80例，采用随机小球法分为观察组、参照组，各40例。纳入标准：（1）参与研究者均经诊断符合脑卒中糖尿病评估标准；（2）研究资料齐全；（3）患者及家属对研究知情

同意；排除标准：（1）伴有恶性肿瘤等严重疾病者；（2）心理障碍、精神疾病者；（3）中途退出研究者。参照组男30例，女10例，年龄45~76岁，平均年龄（ 58.13 ± 5.34 ）岁；观察组男29例，女11例，年龄45~77岁，平均年龄（ 58.81 ± 5.12 ）岁；两组间的一般资料对比未见显著差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

参照组：应用常规护理，确保患者病房环境的舒适，嘱咐患者配合治疗、护理，加强患者的病情观察，并进行并发症的预防，同时遵照医嘱进行相关的护理操作。

观察组：应用神经内科护理，具体见下：（1）制定计划。医护人员需要结合患者病情、恢复情况等，制定具体的神经内科护理计划，根据计划对患者进行康复护理，并实施血糖指标的控制。（2）健康教育。对患者进行床边教育，告知患者脑卒中糖尿病治疗、护理的知识，向患者明确疾病的致病因素、表现与日常应注意事项，使患者可以配合护理操作的落实。其次要告知患者控制血糖的意义，告知患者要提升自身的自控能力、自检能力，并配合医护人员开展运动锻炼、训练等，改善患者自理能力。（3）血糖控制及用药护理。医护人员每日要

测量的患者的血糖情况，结合患者血糖变化对患者应用降糖药物或胰岛素，并在患者用药后观察患者有无不良反应，若患者发生高渗性昏迷、酮症酸中毒，要及时告知医师并进行配合护理。其次要告知患者与家属，应用降糖药物可能导致的低血糖等问题，嘱咐患者与家属出现异常或不适感及时告知医护人员处理。此外对于存在肥胖的患者，医护人员要注意对患者膳食管理，保证营养满足身体需要的同时，限制脂肪等的摄入量，此外要指导患者进行减重。（4）脑卒中改善护理。脑卒中急性期患者要卧床休息，医护人员每日则协助患者进行翻身、头部按摩、肢体按摩等，每2h1次，确保患者体内的血液可以有效循环。存在偏瘫的患者，应指导家属协助患者进行行走训练，确保神经以及肌肉功能恢复，条件允许可以进行户外行走，以便调节患者情绪。对于已经出现焦虑、抑郁情绪的患者，要分散患者对疾病的注意力，并注意与患者的交流、安抚，待患者不良情绪有所缓解后，告知患者要长期坚持康复训练。待患者有所恢复后要指导患者进行自理能力训练，训练前要先向患者讲解脑卒中患者生活自理的技巧，而后一步步引导患者进行自主穿衣、洗漱、如厕等。

1.3 观察指标

对比两组患者的康复护理效果。显效：神经功能缺损评分降低 $\geq 50\%$ ；有效：神经功能缺损评分降低 $> 20\%$ ；无效：神经功能缺损评分降低 $< 20\%$ 或出现神经功能缺损评分增加。有效率=（有效+显效）/例数 $\times 100\%$ 。日常自理能力应用日常生活能力评分（ADL），患者日常生活能力越好分值越高。血糖指标评估患者的空腹血糖、餐后2h血糖。护理满意度采用纽卡斯尔护理服务满意度量表（NSNS），满分95分， ≥ 80 分为十分满意，60~80分为满意， ≤ 59 分为不满意，满意度=（十分满意+满意）/例数 $\times 100\%$ ^[2]。

1.4 统计学处理

此次研究使用的统计学软件为SPSS19.0，计量资料为均数 \pm 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ），行t检验，计数资料为百分比，卡方检验， $P < 0.05$ ，存在统计学意义。

2 结果

2.1 80例患者的康复效果比较

结果显示，观察组康复效果高于参照组（ $P < 0.05$ ）。如表1。

表1 80例患者的康复效果比较（n，%）

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	40	30	8	2	95.00%
参照组	40	24	7	9	77.50%
χ^2					5.165
P值					0.023

2.2 80例患者的日常活动能力比较

结果显示，护理前组间ADL评分未见明显差异（ $P > 0.05$ ）。护理后观察组ADL评分高于参照组（ $P < 0.05$ ）。如表2。

表2 80例患者的日常活动能力（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	护理前	护理后
观察组	40	32.74 \pm 5.47	60.75 \pm 9.64
参照组	40	33.03 \pm 5.51	54.13 \pm 7.73
t		0.236	3.388
P值		0.814	0.001

2.3 80例患者的血糖指标比较

结果显示，护理前血糖指标比较未见明显差异（ $P > 0.05$ ）。护理后观察组血糖指标均优于参照组（ $P < 0.05$ ）。如表3。

表3 80例患者的血糖指标比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	空腹血糖（mmol/L）		餐后2h血糖（mmol/L）	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	9.68 \pm 1.33	6.86 \pm 0.89	11.24 \pm 1.48	8.13 \pm 0.74
参照组	40	9.59 \pm 1.30	7.33 \pm 1.11	11.19 \pm 1.51	9.09 \pm 0.85
t		0.306	2.089	0.150	5.387
P值		0.760	0.040	0.882	0.000

2.4 80例患者的护理满意度比较

结果显示，观察组护理满意度高于参照组（ $P < 0.05$ ）。如表4。

表4 80例患者的护理满意度比较（n，%）

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	30	8	2	95.00%
参照组	40	24	5	11	72.50%
χ^2					7.440
P值					0.006

3 讨论

糖尿病是当前全球范围常见的一种慢性疾病，而糖尿病本身并不可怕，可怕的是其所致的多种并发症。其中，脑卒中是糖尿病患者致残、死亡的重要因素，既往有报道显示^[3]，糖尿病患者发生脑卒中的风险是非糖尿病患者的1.5~3倍，且病死率也要高于非糖尿病患者。目前的研究认为，糖尿病合并脑卒中的发生与多种因素密切相关，包括脂代谢紊乱、胰岛素抵

抗等。首先是糖脂代谢紊乱，糖尿病患者存在的血脂紊乱会促进动脉粥样硬化的形成，而高血糖状态则会使机体氧自由基的生成增加^[4]。其次是胰岛素抵抗，有报道显示胰岛素抵抗是高胰岛素血症的启动机制，而在胰岛素抵抗发生后直接或间接的损害血脂蛋白活性，降低人体极低密度蛋白的清除效率，影响到血浆蛋白的降解能力，进而导致血栓的形成。另外，糖尿病引发的脑卒中还涉及血管舒缩功能紊乱、血小板活化等机制。

临床实践表明，急性脑卒中发生后患者会出现应激性高血糖，而对于发病前便已罹患糖尿病的患者，此种情况的存在会进一步加重患者的病情，其不仅会影响到患者的预后恢复，严重时甚至会危及患者的生命安全。目前临床对患者进行治疗时，除涉及对脑卒中的治疗外，还会涉及降糖治疗、慢性血糖控制等内容。但在对患者实施治疗的同时，若仅采用常规护理的方法效果，实际上整体护理效果并不理想，所以可以在对患者进行干预的过程中采用神经内科护理的方法^[5]。神经内科护理是目前脑卒中糖尿病患者常用的护理模式，此种护理方法可以根据患者的实际情况，制定科学、详细的护理计划，以此来满足患者的临床护理诉求，辅助患者的病情控制。

首先，神经内科护理模式强调了健康教育的实施，健康教育历来是神经内科患者护理中的重要内容^[6]。临床研究表明，患者自身的依从性、配合度会对疾病治疗结局带来深刻影响，所以在脑卒中糖尿病患者的护理中，及时采用健康教育，可以向患者明确康复护理的意义，提高患者的依从性，使患者可以配合护理工作的开展，以便为后续患者的病情控制提供支撑^[7]。其次，神经内科护理的应用还侧重于患者的血糖控制、用药护理，有报道显示，高血糖状态会对患者的脑组织造成损害，所以需要采用药物对血糖予以控制。而在神经内科护理后，医护人员可以强化药物的应用，并实现对不良反应的监测、处理，进而辅助临床对患者血糖指标的控制^[8]。最后，神经内科护理还强调了对患者的脑卒中改善护理，其中，脑卒中患者急性期、

参考文献：

- [1] 何结叶,苏可君,龙柳枝.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理分析[J].罕少疾病杂志,2021,28(4):21-22+52.
- [2] 王菲.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理配合研究[J].中国农村卫生,2021,13(10):60-61.
- [3] 黄翠英,王励,郑威.神经内科护理中对脑卒中糖尿病患者康复护理的临床研究[J].糖尿病新世界,2019,22(9):89-90+93.
- [4] 陈春霞,邹丽丽.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理研究[J].中国农村卫生,2021,13(6):48+52.
- [5] 龚春燕.分析神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的效果[J].糖尿病新世界,2021,24(4):128-130.
- [6] 林君.神经内科护理中对脑卒中糖尿病患者康复护理的临床研究[J].糖尿病新世界,2020,23(20):6-8.
- [7] 赵丹丹.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理效果研究[J].结直肠肛门外科,2020,26(S2):129-130.
- [8] 白风霞.评价神经内科护理中对脑卒中实施康复护理的效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(83):353+355.
- [9] 李淑英.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理效果研究[J].中国农村卫生,2019,11(18):75+77.
- [10] 李胜兰.探讨神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理效果[J].当代临床医刊,2019,32(3):241+238.

恢复期、后遗症期均需要采取具有针对性的护理，对此通过神经内科护理的应用，可以切实保证患者护理的针对性，使患者得到有效的干预，保证患者的护理质量，即根据患者可能出现的偏瘫、语言功能障碍、焦虑及抑郁情绪、自理能力等采取对应的干预措施，能够将护理工作与临床实践进行衔接，使患者的护理诉求得到全面满足。并且在对患者的实际护理中。临床实践表明，神经内科护理应用后患者的脑卒中病情可以得到有效改善，并且血糖指标亦可得到有效控制，同时神经内科护理还能使患者的日常生活自理能力有相应提高，所以在神经内科护理应用后，患者的满意度可以得到充分保证^[9]。但要特别指出的是，因脑卒中糖尿病患者治疗、护理相对棘手，医护人员要先制定具体的护理计划，强化急性期、恢复期、后遗症期护理细节的掌握，并以此类患者为基础，强化对医护人员的培训、考核，以便为神经内科护理工作的开展提供人员支持，继而向患者提供良好的医疗服务^[10]。

本次研究结果显示，观察组康复效果好于参照组（ $P < 0.05$ ）。护理后观察组 ADL 评分高于参照组（ $P < 0.05$ ）。护理后观察组血糖指标均优于参照组（ $P < 0.05$ ）。观察组护理满意度高于参照组（ $P < 0.05$ ）。由此可见，在脑卒中糖尿病患者的护理中，采用常规护理模式的效果并不理想。所以可以实施神经内科护理，通过神经内科护理的应用，能够显著提高脑卒中糖尿病患者的康复效果，这与既往报道的结果接近。表明神经内科护理可以在患者的干预中起到理想的作用，待患者会得到全面护理后，满意度也能有相应的提高。另有报道显示，神经内科护理可以促进患者生存质量的提升，但因此次研究并未涉及生存质量指标的研究，所以还有待日后进行深入的研究。

综上所述，神经内科护理临床应用的效果显著，能改善患者日常自理能力、血糖指标，且能提升患者的护理满意度，值得临床推广实践。