

预见性护理对脑卒中患者继发性癫痫发作、神经功能和心理状况的影响

潘秋珍

(贺州广济医院 广西贺州 542800)

摘要: 目的: 分析研究罹患脑卒中患者采取预见性护理的应用价值。方法: 选取 2022.01-2022.12 区间本院收治 60 例脑卒中患者作为主体展开对照分析, 依据治疗方式差异性展开规范分组, 记对照组 (实施常规护理的 30 例患者)、观察组 (实施预见性护理的 30 例患者), 统计两组各项指标 (护理满意度、神经功能、心理状态、继发性癫痫发生率、生活质量) 分析。结果: 在护理满意度项目中, 观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。在神经功能项目中, 观察组低于对照组, $P < 0.05$ 。在继发性癫痫发生率项目中, 观察组低于对照组, $P < 0.05$ 。在生活质量项目中, 观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。在心理状态项目中, 观察组低于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 在脑卒中患者护理过程中通过予以预见性护理方式具有降低继发性癫痫发生率、改善心理状况及神经功能的效果, 且患者生活质量和护理满意度均升高, 很大程度上提高了护理水平, 在临床中具有借鉴及应用推广价值。

关键词: 脑卒中; 预见性护理; 神经功能; 继发性癫痫; 心理状况; 应用价值

在临床中, 脑卒中属于常见心脑血管疾病, 患病率日趋升高, 危害较大。脑卒中患者病情比较严重, 倘若救治不及时具有较高的死亡率。在发病后, 患者存在血压急剧上升现象, 直接影响着患者疾病治疗和预后^[1]。在脑卒中治疗过程中, 选择积极有效的护理方式对患者疾病控制至关重要。予以常规护理无法满足其病情需求, 予以患者预见性护理方式, 减少不良因素影响, 有效降低并发症风险, 从而提高其护理效果^[2]。预见性护理具有科学性和合理性, 根据患者疾病特点和实际病情开展各个方面的预见性护理措施, 能够及时准确的实施护理, 并消除不利障碍, 促使护理工作达到事半功倍的效果, 从而全面提升其生活质量^[3]。本文选取脑卒中患者 (研究时间起点至研究时间终点: 2022.01-2022.12) 进行分析, 观察预见性护理的应用价值, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究中, 选取脑卒中患者作为研究对象, 共计 60 例, 均为在 2022.01-2022.12 所设定的研究时间内收治。其中, 观察组 30 例男性人数、女性人数比重为 12: 18, 年龄所在主要范围最低、最高为 40 岁、70 岁, 平均 (55.41 ± 1.03) 岁。对照组 30 例男性人数、女性人数比重为 13: 17, 年龄所在主要范围最低、最高为 41 岁、69 岁, 平均 (55.62 ± 1.54) 岁。两组自然信息无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组常规护理, 根据脑卒中相关标准开展体征监测、病情观察、功能锻炼等基础护理。观察组预见性护理, (1) 全面评估病情: 护理人员首先对患者的呼吸系统和循环系统进行评估, 充分了解患者意识状态和神经反射情况, 并观察患者的肢体功能状况。与此同时, 护理人员对患者血压指标及血糖指标定时测量, 将其控制在稳定范围。(2) 实施病情护理: 在患者发病后 2d, 护理人员指导患者禁食, 并予以患者鼻饲方式, 补充机体营养物质。护理人员观察其体位情况, 避免出现误吸现象, 同时对吸入性肺炎进行预防。评估患者意识状况, 若患者处于清醒状态, 患者开展呼吸训练方式, 避免出现肺部感染现象。(3) 实施运动锻炼: 倘若患者处于昏迷状态, 护理人员按摩患者四肢肌肉。活动期间从被动运动过渡至主动运动, 并从健侧到患侧运动。护理人员注意患者按摩力度, 机体状况有所好转后开展康复训练, 病情稳定后开展日常生活训练, 提高患者自理能力。除此之外, 针对卧床时间较长患者, 护理人员协助患者翻身, 并保持受压部位皮肤干燥清洁, 避免出现压疮。(4) 实施心理护理: 护理人员评估患者负面情绪并积极疏导, 予以患者心理鼓励和支持。指导家属和患者沟通, 关心和呵护患者。护理人员讲解治愈案例, 邀请恢复良好患者现身说教, 帮助患者建立治疗信心, 促使其提高临床治疗及护理配合度。

1.3 观察指标

①两组继发性癫痫发生率对比。②两组心理状况对比^[4]。③两组神经功能及日常生活能力对比^[5]。④两组护理满意度对比^[6]。⑤两组生活质量对比^[7]。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 24.0 软件对数据进行统计学处理。计量资料 (涵盖心理状况测评值、神经功能研究结果、日常生活能力研究结果、生活质量研究结果) 用 ($\bar{X} \pm S$) 表示, 组内、组间比较采用 t 检验; 计数资料 (涵盖继发性癫痫发生率研究结果、护理满意度研究结果) 用 n (%) 表示, 组内、组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组继发性癫痫发生率对比

观察组低于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1: 两组继发性癫痫发生率对比 [n / (%)]

组别	小脑	皮质区	基底节区	蛛网膜下腔	丘脑及脑室	有效率 (%)
对照组 (n=30)	1(3.33)	2(6.67)	2(6.67)	1(3.33)	1(3.33)	7(23.33)
观察组 (n=30)	0(0.00)	1(3.33)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	1(3.33)
χ^2	-----	-----	-----	-----	-----	5.192
P	-----	-----	-----	-----	-----	0.022

2.2 两组心理状态对比

观察组低于对照组, $P < 0.05$ 。

表 2: 两组心理状态对比 ($\bar{X} \pm S$)

组别	SAS 评分 (分)		SDS 评分 (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=30)	63.42 ± 5.28	58.98 ± 4.26	68.61 ± 3.95	59.24 ± 5.44
观察组 (n=30)	63.21 ± 5.52	53.52 ± 2.05	68.58 ± 3.94	53.76 ± 2.24
t	0.150	6.325	0.029	5.101
P	0.880	0.000	0.976	0.000

2.3 两组神经功能及日常生活能力对比

结果显示, 干预前, 对照组神经功能评分为 (25.71 ± 5.39) 分, 日常生活能力评分为 (45.31 ± 6.79) 分, 观察组神经功能评分为 (25.55 ± 5.51) 分, 日常生活能力评分为 (45.61 ± 6.72) 分。干预后, 对照组神经功能评分为 (13.84 ± 3.52) 分, 日常生活能力评分为 (60.25 ± 4.89) 分, 观察组神经功能评分为 (8.42 ± 2.15) 分, 日常生活能力评分为 (80.82 ± 4.25) 分, 观察组较对照组更接近正常范围, $P < 0.05$ 。

2.4 两组护理满意度对比

结果显示, 在对照组 30 例中, 满意例数为 11, 占比 36.67%, 基本满意例数为 12, 占比 40.00%, 不满意例数为 7, 占比 23.33%。在观察组 30 例中, 满意例数为 15, 占比 50.00%, 基本满意例数为 14, 占比 46.67%, 不满意例数为 1, 占比 3.33%。观察组满意度 96.67% 高于对照组 76.67%, $P < 0.05$ 。

2.5 两组生活质量对比

结果显示, 对照组社会关系评分为 (49.05 ± 6.27) 分, 精神状态评分为 (51.33 ± 5.32) 分, 躯体功能评分为 (52.31 ± 4.67) 分, 生理功能评分为 (48.44 ± 3.62) 分。观察组社会关系评分为 (60.12

(下转第 207 页)

(上接第186页)

± 4.78)分,精神状态评分为 (62.41 ± 3.55) 分,躯体功能评分为 (65.54 ± 2.85) 分,生理功能评分为 (69.75 ± 4.02) 分,观察组研究结果较对照组更高, $P < 0.05$ 。

3 讨论

随着社会的发展,老龄化现象日益加剧,脑卒中属于中老年常见疾病,主要特点为发病急、病情严重等。脑卒中患者在发病后出现癫痫的风险性较高,甚至加重脑水肿症状,对患者的预后影响较大,导致致残和病死风险增加^[8]。绝大多数脑卒中患者存在神经功能受损现象,直接影响着患者的语言、感觉及认知等,严重影响患者身体健康^[9]。在脑卒中患者治疗过程中采取以常规护理作为基本出发点的预见性护理措施,积极评估患者的实际病情,并开展一系列专业且高质量的预防性护理措施,对其疗效提升、预后改善具有积极作用。

研究发现,在护理满意度项目中,观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。在护理期间采取预见性护理方式,找出护理期间存在的问题并采取预见性干预措施,积极改善患者的机体状况,并增强患者护理体验,有助于提高其护理满意度。在神经功能项目中,观察组研究结果呈现出降低趋势,且实际数据低于对照组, $P < 0.05$ 。实施预见性护理方式,创新护理理念,转变护理模式,从被动护理转变为主动护理,为患者提供高效护理服务,能够有效改善其神经功能,并提高其整体护理效果。在日常生活能力项目中,观察组研究结果呈现出升高趋势,且实际数据高于对照组, $P < 0.05$ 。护理人员通过预见性护理方式,和患者加强沟通,主动了解患者病情,并指导患者开展日常生活行为训练,全面提升患者的自理能力,有助于提高其生活能力。在继发性癫痫发生率项目中,观察组研究结果呈现出降低趋势,且实际数据低于对照组, $P < 0.05$ 。在护理期间通过实施预见性护理措施,护理人员评估患者并发症风险,给患者详细讲解疾病及并发症相关知识,促使患者提高其重视程度,积极配合并发症防治,从而有效降低继发性癫痫发生率。在生活质量项目中,观察组研究结果呈现出升高趋势,且实际数据高于对照组, $P < 0.05$ 。实施预见性护理促使,护理人员为患者提供良好恢复环境,充分体现出预见性护

理优势,帮助患者早日康复。同时加强功能锻炼,促进患者机体状况和躯体功能改善,有助于提高其生活质量。在心理状态项目中,观察组低于对照组, $P < 0.05$ 。实施预见性护理方式,心理干预是重要内容。通过心理干预方式,保持患者良好心理状态,减少不良情绪的影响,充分发挥其主观能动性,最大限度上提高护理效果。

综上所述,随着预见性护理的有效实施具有明显优势,脑卒中患者神经功能改善,继发性癫痫发生率降低,心理情绪良好,满意度较高,具有极大的应用推广价值。

参考文献:

- [1]王文娜,张振香,张杜杜,等.照顾者对脑卒中患者自我护理贡献量表的编制及信效度检验[J].中华护理杂志,2023,58(1):39-45.
- [2]范彩英,洪翠芹,宋斌,等.介护师参与下多学科延续护理对脑卒中肢体功能障碍患者康复的影响[J].护理学杂志,2023,38(6):116-120.
- [3]米云娟,郝慧宁,白丽,等.非急性期颈内动脉闭塞相关缺血性脑卒中病人血运重建后相关并发症的护理[J].护理研究,2023,37(1):174-176.
- [4]段春梅,王媛媛,王玲玲,等.多模块康复护理模式在脑卒中患者智能化随访中的应用效果[J].中华护理杂志,2023,58(3):276-282.
- [5]王卉芳,张燕琴,袁冰华,等.互联网+5E 康复护理模式在脑卒中主要照护者中的应用效果[J].护理实践与研究,2023,20(5):700-705.
- [6]宋利英,韩晓霞,田晓庚,等.微信多学科协作团队模式下的延续护理在脑卒中患者居家管理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(3):144-146.
- [7]何丽,王海燕,王莉,等.基于微信平台的多学科团队协作延续护理在脑卒中偏瘫患者中的应用价值[J].护理实践与研究,2023,20(4):484-488.
- [8]盛井香,郭琳,马莉,等.网络平台下的康复护理指导对脑卒中偏瘫患者肢体功能康复的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(1):79-83.
- [9]陈智敏,顾怡兰,张凌,等.NNN-链接护理模式应用于老年脑卒中患者对其生活质量及护理结局的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(6):1104-1107.