

健康理念下全程护理干预在缺血性脑卒中二级预防中的应用效果

黄凤枝 韦江波

(河池市第一人民医院 546300)

摘要: 目的: 分析健康理念下全程护理干预在缺血性脑卒中二级预防中的应用效果。方法: 取 2023 年 1 月至 2024 年 1 月我院缺血性脑卒中患者 100 例作为研究对象, 随机将患者分为研究组及对照组, 对照组采用常规护理干预, 研究组采用基于健康理念的全程护理干预, 两组护理效果对比, 并通过获取患者情绪评分、自我管理能力和生活质量评分、护理满意度各项临床研究数据进行判定, 整合数据, 两组对比。结果: 统计患者情绪、自我管理能力和生活质量研究组优于对照组 ($P < 0.05$); 护理总满意率对比, 两组数据对比差异明显 ($P < 0.05$)。结论: 在缺血性脑卒中二级预防中采用基于健康理念的全程护理干预可使患者负性情绪得到缓解, 同时自我管理能力和生活质量明显提升, 护理效果满意, 值得推广应用。

关键词: 健康理念; 缺血性脑卒中; 二级预防; 全程护理干预; 护理效果

缺血性脑卒中, 是指由于脑部血管阻塞导致的脑部血液供应不足, 进而引发脑组织缺氧和坏死的一种急性脑血管疾病^[1]。脑部血管阻塞通常是由血栓形成或动脉栓塞引起的。当大脑的某个区域得不到足够的血液供应时, 该区域的脑细胞会因缺氧而坏死, 从而导致脑功能受损^[2]。脑卒中中具有发病率高、复发率高、致残率高、死亡率高和经济负担高的“五高”特征, 是威胁我国国民健康的重要疾病之一, 因此如何有效普及脑卒中防治知识, 提高群众自我防护意识, 即有效的脑卒中二级预防尤为关键, 二级预防是发生过缺血性脑卒中的患者再次发生卒中的预防治疗, 需根据患者的病因进行二级预防^[3]。是脑卒中防治工作的重要环节。本文重点分析健康理念下全程护理干预在缺血性脑卒中二级预防中的应用效果, 具体如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

取 2023 年 1 月至 2024 年 1 月我院缺血性脑卒中患者 100 例作为研究对象, 随机将患者分为研究组及对照组, 每组 50 例患者, 其中研究组: 男性占比 60.00%, 女性占比 40.00%, 年龄 50-80 岁 (65.33 ± 2.16); 对照组: 男性占比 58.00%, 女性占比 42.00%, 年龄 51-79 岁 (65.51 ± 2.23) 岁; 客观比对两组患者基础资料, 差异提示均 ($P > 0.05$), 于后续进行数据分析。

1.2 方法

对照组: 常规护理干预。

研究组: 基于健康理念的全程护理干预, 方法为:

① 健康教育: 对患者及其家属进行系统性的健康教育, 内容涵盖缺血性脑卒中的病因、症状、治疗及预防知识。通过面对面指导、视频播放、影像讲解等方式, 为患者及其家属提供与疾病相关的健康教育^[4]。通过教育提高患

者自我管理和自我监测的能力, 促进健康生活方式的养成。② 加强心理疏导: 为有负面情绪的患者提供相应的心理咨询。多鼓励患者, 提高防治信心, 及时正确回答患者疑问。同时, 对治疗、护理过程和相关注意事项进行详细说明, 以消除患者及家属的误解, 提高患者的配合度。引导患者家属在日常生活中多陪护, 在护理过程中给予患者关怀和鼓励, 让患者感受到家人的温暖。③ 饮食干预: 同时注意饮食健康, 指导患者遵循低盐、低脂、低糖、高纤维的饮食原则, 保持清淡饮食, 且营养均衡, 多食高蛋白、维生素含量高的食物, 多食新鲜蔬菜和水果, 避免过度劳累和情绪激动。④ 运动干预: 根据患者身体状况制定个性化的运动计划, 如散步、太极拳、瑜伽等有氧运动, 以增强身体素质, 提高心肺功能^[5]。⑤ 药物干预: 根据患者具体情况制定个性化的药物治疗方案, 定期监测药物疗效和不良反应^[6]。对患者强调按时按量服药的重要性, 提高患者治疗依从性。⑥ 定期随访与监测: 对患者进行定期随访和监测, 及时了解患者的病情变化和健康状况。通过体格检查、实验室检查等手段, 评估患者的血压、血糖、血脂等指标, 及时发现并处理潜在的危险因素^[7]。

1.3 判断标准

两组护理效果对比, 并通过获取患者情绪评分、自我管理能力和生活质量评分、护理满意度各项临床研究数据进行判定, 整合数据, 两组对比。

1.4 统计学方法

计数(n%)代表率, 检验用 χ^2 ; 计量用 ($\bar{x} \pm s$), 检验用 t 。文中所体现的数据均用 SPSS21.0 数据包深入处理, 若显示 $P < 0.05$, 说明有意义。

2. 结果

2.1 统计患者情绪、自我管理能力和生活质量各项综

合评分, 各项数据显示护理前组间无对比差异性 ($P > 0.05$); 护理后研究组优于对照组 ($P < 0.05$); 见表 1

表 1 对比两组护理前后患者情绪、自我管理能力和生活质量各项综合评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	情绪评分	自我管理评分	生活质量评分
研究组	50	护理前	65.29 ± 2.01	70.23 ± 2.41	71.33 ± 2.17
		护理后	34.82 ± 2.05	89.28 ± 2.26	90.21 ± 2.60
对照组	50	护理前	65.30 ± 2.12	70.25 ± 2.38	71.25 ± 2.35
		护理后	49.06 ± 2.67	75.06 ± 2.75	77.20 ± 2.40

2.2 统计护理满意度, 总满意率对比, 研究组 49 (98.00%)、对照组 42 (84.00%), 两组数据对比差异明显 ($P < 0.05$)。

3. 讨论

缺血性脑卒中的主要病因包括动脉粥样硬化、血栓形成、动脉炎、动脉夹层等, 其症状因个体差异而异, 但通常包括突然出现的头痛、恶心、呕吐、言语不清、口角歪斜、肢体无力或麻木等^[8]。由于其高发病率、高致残率和高死亡率, 缺血性脑卒中的预防显得尤为重要。针对缺血性脑卒中较高的复发率, 二级预防显得更为重要^[9]。健康理念强调的不仅是疾病的治疗, 更重要的是预防和健康。基于健康理念的全程护理干预是一种全面、系统、连续的护理模式, 在现代医疗体系中具有重要意义^[10]。以个体健康为核心, 通过综合性的护理干预措施, 不仅有助于提升患者的健康意识和自我管理能力, 还能优化治疗效果, 改善患者的生活质量, 促进医疗资源的高效利用, 并推动医疗服务的持续改进^[11]。基于健康理念的全程护理干预在缺血性脑卒中的二级预防中发挥着重要的作用。

统计患者情绪、自我管理能力和生活质量各项综合评分, 各项数据显示护理前组间无对比差异性 ($P > 0.05$); 护理后研究组优于对照组 ($P < 0.05$); 护理总满意率对比, 两组数据对比差异明显 ($P < 0.05$)。

缺血性脑卒中的二级预防对于降低疾病复发率和死亡率, 改善患者生活质量具有重大意义。我们应该重视缺血性脑卒中的二级预防, 通过有效的干预措施, 减少卒中的复发风险, 保护患者的健康。本次研究期间, 在缺血性脑卒中二级预防中采用基于健康理念的全程护理干预, 可使患者负性情绪得到缓解, 同时自我管理能力、生活质量明显提升, 护理效果满意, 值得推广应用。

参考文献:

[1]徐笑笑. 标准化全程护理对缺血性脑卒中二级预防依从性的影响[J]. 中国标准化, 2022(8):197-199. DOI:10.3969/j.issn.1002-5944.2021.22.051.

[2]张世卿, 刘叶. 基于健康理念导向的全程护理模式

应用于急性缺血性脑卒中患者血管内介入疗法后的效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30(29):5556-5559. DOI:10.3969/j.issn.1004-437X.2021.29.057.

[3]严雪雯. 综合护理干预模式在高血压缺血性脑卒中患者的应用效果及患者血压改善情况[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(4):663-665. DOI:10.11655/zgywylc2020.04.082.

[4]周萍. 缺血性脑卒中健康预防策略在控制高危患者缺血性脑卒中发生率中的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(17):17-19. DOI:10.19435/j.1672-1721.2022.17.006.

[5]谭经, 陈青, 孔渝菡, 等. 缺血性脑卒中二级预防中的非药物干预研究进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(34):3864-3868.

[6]梁佩仪. 基于健康理念全程护理在缺血性脑卒中二级预防效果分析[J]. 智慧健康, 2020, 6(24):119-120. DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2020.24.056.

[7]刘静梅, 刘敏, 任均碧. 个体化全程精准护理干预出血性脑卒中患者的临床观察[J]. 四川医学, 2019, 40(9):956-960. DOI:10.16252/j.cnki.issn1004-0501-2019.09.021.

[8]石要红, 骆海燕, 王少敏, 等. 健康管理在出血性脑卒中患者延伸护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(6):812-816. DOI:10.3760/cma.j.cn115682-20200610-03838.

[9]李玉萍, 郭园丽, 肖华. 脑心健康管理师主导的 4P 医学健康管理模式在脑卒中患者护理中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30(30):5725-5729. DOI:10.3969/j.issn.1004-437X.2021.30.052.

[10]张桂芳, 刘真亚, 高石娟, 等. 以脑卒中健康管理师为主导的健康教育在缺血性脑卒中患者治疗依从性中的应用[J]. 介入放射学杂志, 2020, 29(1):100-103. DOI:10.3969/j.issn.1008-794X.2020.01.020.

[11]周金金. 超早期康复护理对脑卒中患者肢体活动及生活质量的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(5):835-836.