

神经内科脑卒中患者实施康复护理的应用效果及有效率影响分析

王丽辉

(河北省红十字基金会石家庄中西医结合医院护理部 河北省 050000)

摘要:目的:探究神经内科脑卒中患者实施康复护理应用效果及有效率影响分析。方法:选择本院2018年10月到2019年10月间收治神经内科脑卒中患者展开研究,从中选择80例患者随机分成对照组、观察组,分别给予常规护理和康复护理,对比护理效果。结果:观察组患者总有效率、护理满意度评分均高于对照组,数据比较: $P < 0.05$ 。结论:康复护理在神经内科脑卒中患者中具有较高的应用价值。

关键词:神经内科;脑卒中;康复护理;应用效果;临床疗效

近年来,我国脑卒中患者比例明显上升,该疾病具有较高的致残率和致死率,尽管医疗技术不断提高,但是患者肢体运动障碍使得生活质量显著下降^[1]。研究表明对脑卒中患者采取康复护理模式有助于改善患者肌肉痉挛症状,对本院收治的80例患者进行分组。

1 资料、方法

1.1 资料

随机抽选本院2018年10月至2019年10月间收治80例神经内科患者作为研究对象,将这80例患者按照随机抽样法分成对照组、观察组,一组40例。对照组患者中,男23例、女17例,年龄范围:57~79岁,平均年龄值为:64.6±5.2岁;观察组中,男、女比例分别为:22例、18例,患者年龄范围:55岁到78岁,平均:64.5±5.3岁。比较2组患者一般资料: $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理,具体护理内容为^[2]:①心理康复护理 护理人员需要详细的向患者介绍其自身疾病,促使患者了解自身病情,并积极鼓励患者家属给予患者陪伴,进而提高患者治疗依从性。②运动康复护理 脑卒中患者需要进行早期康复训练,对患者患侧肢体进行关节活动,先通过被动训练帮助患者改善关节运动,从床上活动逐渐过渡至床下运动,让患者逐渐进行步行、行走等运动^[3]。③针对性康复训练护理 部分神经内科患者可能出现吞咽功能障碍、发音功能障碍等情况,护理人员需要针对的患者采取康复训练,从而提高患者和患者家属的理解与配合。针对吞咽障碍患者需要通过蘸冰水并利用棉签刺激患者软腭,帮助患者建立吞咽反射。同时指导患者用舌部触及口腔唇部上下左右,训练器舌部功能^[4]。针对发音困难患者则需要对开展发音训练,在日常沟通中多鼓励患者进行交流,提高患者表达欲望,从而帮助患者进行发音能力训练,并保证效果。在饮食方面,注意吞咽障碍患者单口饮水量,避免过多而导致患者发生窒息、误吸、呛咳等情况。④并发症预防护理 脑卒中患者往往存在许多并发症,护理人员需要对患者加强预防措施,做好患者口腔护理、排痰护理,保证患者能够呼吸通畅。定期观察患者尿液颜色,减少应激性溃疡发生,此外还需要将患者下肢适当抬高,从而增强患者肢体活动的主动性,预防下肢静脉曲张发生^[5]。

1.3 观察指标

观察对比2组患者临床疗效、护理满意度评分。临床疗效根据患者康复效果分为:显效、有效、无效,显效表示患者经过治疗后,运动功能基本恢复,患者生活基本能够自理;有效:患者临床表现逐渐改善,运动功能逐渐恢复,日常生活需要协助;无效:未达到上述标准。护理满意度采用本院自制表格进行评价,分值范围:0~100分,分值与患者护理满意度呈正比。

1.4 统计学处理

所有数据均进行准确核对和录入,采用SPSS22.0软件分析数据。计量资料使用T检验;计数资料使用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异

比较有统计学意义。

2 结果

观察组患者总有效率为95.00%,显著高于对照组患者总有效率,组间数据对比: $P < 0.05$ (详见表1)。

表1 2组神经内科脑卒中患者总有效率比较(n%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	21 (52.50)	11 (27.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
观察组	40	25 (62.50)	13 (32.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
卡方值	—	—	—	—	4.1143
P值	—	—	—	—	0.0425

观察组患者护理满意度评分为93.13±2.30分,高于对照组的87.92±3.11分,组间数据对比: $P < 0.05$ 。

3 讨论

脑卒中属于神经内科常见病,导致该疾病发生的原因主要是由于患者脑部血管突然爆裂受到损伤,患者发病后会出现肢体运动功能障碍、吞咽障碍、意识障碍等,导致患者生活质量显著降低^[7-9]。研究显示实施有效的康复护理对脑卒中患者预后康复具有意义。在本次研究中,观察组神经内科脑卒中患者康复效果显著优于对照组,而且观察组患者护理满意度明显高于对照组。

综上所述,神经内科脑卒中患者实施早期康复护理有助于改善患者病情,提高患者护理满意度。

参考文献:

- [1]曹永菊.脑卒中患者康复护理研究进展[J].护理实践与研究,2019,16(20):34-36.
- [2]孟佳,徐芸.脑卒中偏瘫患者的康复护理疗效评估[J].上海医药,2019,40(2):53-55.
- [3]陈迎春,周伟光.脑卒中偏瘫患者的早期康复护理分析[J].中国医药指南,2019,17(24):259-260.
- [4]叶凤清.脑卒中吞咽障碍患者的中医康复护理[J].内蒙古中医药,2019,38(6):144-144.
- [5]陈美琼.脑卒中吞咽障碍病人的康复护理进展[J].全科护理,2019,17(20):2487-2491.
- [6]伍燕.脑卒中吞咽功能障碍患者的康复护理干预[J].内蒙古医学杂志,2019,51(10):1254-1256.
- [7]张如瑞.脑卒中患者连续康复护理模式应用效果观察[J].中国实用神经疾病杂志,2019,22(3):323-329.
- [8]贾冠军.脑卒中后吞咽障碍患者的康复护理分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(25):67-67.
- [9]卢琴,杨沙,刘蕾.脑卒中吞咽障碍患者的早期康复护理体会[J].中国继续医学教育,2019,11(26):196-198.
- [10]郝茹艳.神经内科护理对脑卒中康复治疗的临床分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(21):92-92.