

# 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用价值探讨

叶红茵

(联勤保障部队第九零零医院第二住院 福建漳州 350001)

**摘要:**目的:探讨在老年性脑梗死护理中优质护理服务的应用价值。方法:于2018年1月--2019年9月,选取老年性脑梗死患者80例,随机分为2组各40例。控制组应用常规护理,基于此试验组应用优质护理服务。比较两个组别NIHSS、ADL评分变化及总满意率。结果:两个组别护理后NIHSS、ADL等评分、总满意率对比发现试验组均优于控制组( $P<0.05$ )。结论:在老年性脑梗死护理中优质护理服务的应用效果显著,即可改善患者神经功能,提升其满意率和日常生活能力,值得推广。

**关键词:**老年性脑梗死;优质护理服务;应用价值

在临床上,老年性脑梗死是一种常见且多发性疾病,是由多种因素如血管损伤、动脉粥样硬化等造成脑动脉血管狭窄,并引起神经功能障碍,动脉闭塞而发病。该病症在60岁以上人群中较为多发,且患者发病后其主要症状表现为流口水、口眼歪斜等,这就对患者的生命健康和生存质量造成了严重影响<sup>[1]</sup>。在治疗该病症的过程中,对患者实施有效护理措施加以干预尤为关键。因此本文于2018年1月--2019年9月,选取老年性脑梗死患者80例,随机分为2组各40例,即探讨了在老年性脑梗死护理中优质护理服务的应用价值,现阐述如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

于2018年1月--2019年9月,选取老年性脑梗死患者80例,随机分为2组各40例。统计基础资料:试验组年龄值为62-79(70.3±2.7)岁;性别比例男/女为21/19。控制组年龄值为61-79(71.2±2.4)岁;性别比例男/女为23/17。各组基础资料经临床统计学检验,结果P值>0.05,具有较高的研究价值。

### 1.2 方法

控制组应用常规护理,包括指导饮食,遵医嘱用药,适当肌肉训练等。基于此试验组应用优质护理服务,具体为:(1)环境护理:即提供舒适的修养和就医环境,以消除不良情绪,确保患者充分休息。注意限制探病频率,减少病区噪音,合理控制室内温湿度,可播放柔和舒缓的音乐,或将花卉和盆栽放置在病房内,以营造舒适感。(2)心理疏导:即指导患者对自己心态予以调整,以保持情绪稳定。可了解患者需求,并指导建立治疗信心,护患之间建立良好关系,以提升其依从性。(3)饮食指导:合理设计患者饮食结构,叮嘱其少食多餐,注意控制胆固醇、脂肪、盐分等的深入,确保热量充足,积极预防便秘,多食高蛋白、高纤维的饮食等。(4)康复训练:即根据患者具体情况指导其开展康复训练,注意对训练方法予以合理制定,训练时注意循序渐进,以促进其日常生活能力恢复。

### 1.3 观察指标

比较两个组别NIHSS(用于评估神经功能缺损程度<sup>[2]</sup>,总分42分,分值越低越好。)、ADL(用于评估日常生活活动能力<sup>[3]</sup>,总分100分,分值越高越好。)评分变化及总满意率(通过发放自制问卷调查,分为不满意、满意、一般等。)

### 1.4 统计学分析

汇总并分析观察主体的研究数据,并利用SPSS22.0软件对研究数据进行统计。百分比资料以[例(%)]描述,行卡方检验;计量资料以(均数±标准差)描述,行t检验。当P值低于0.05时,说明存在较高的检验价值。

## 2 结果

### 2.1 两个组别相关评分观察对比

下表1显示,两个组别护理后NIHSS、ADL等评分对比发现试验组均优于控制组( $P<0.05$ );但护理前差异不显著( $P>0.05$ )。

表1 两个组别相关评分观察对比( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	护理前		护理后	
		NIHSS	ADL	NIHSS	ADL
试验组	40	18.9±5.1	51.2±2.4	7.5±2.2*	75.3±2.3*
控制组	40	18.7±5.3	52.3±2.6	11.2±2.4	61.3±2.4

注:与控制组相比,\* $P<0.05$ 。

### 2.2 两个组别总满意率观察对比

下表2显示,两个组别总满意率对比发现试验组均优于控制组( $P<0.05$ )。

表2 两个组别总满意率观察对比[例(%)]

组别	n	不满意	满意	一般	满意率(%)
试验组	40	1(2.5)	31(77.5)	8(20.0)	39(97.5%)*
控制组	40	7(17.5)	20(50.0)	13(32.5)	33(82.5%)

注:与控制组相比,\* $P<0.05$ 。

## 3 讨论

在心脑血管疾病中,脑梗死较为常见,其严重危害着人们的生命健康。该病症发生后,其极易引起各种并发症,加之疾病复发率高,且发病群体多为老年人,多数发病后会行动不便、意识模糊不清等情况,这就对患者的生存质量造成了严重威胁。由于老年人自身血容量不足、水分不足,所以发生凝血的概率较高,一旦脑部血供不足,血压升高,则其发生脑梗死的概率极高。而在治疗该病症的过程中,对患者采取优质护理服务措施加以干预,对于改善其病情,促进其预后尤为挂关键<sup>[4]</sup>。作为一种新型的现代护理模式,优质护理服务在临床上应用十分广泛,其主要以患者为中心,旨在为其提供高效、优质、全面的护理,以消除患者不良情绪,提升其依从性,并减少和预防相关并发症,从而改善患者的预后效果<sup>[5]</sup>。本文的研究中,两个组别护理后NIHSS、ADL等评分、总满意率对比发现试验组均优于控制组( $P<0.05$ )。可见,在老年性脑梗死护理中优质护理服务的应用具有显著优势和价值。

综上所述,在老年性脑梗死护理中优质护理服务的应用效果显著,即可改善患者神经功能,提升其满意率和日常生活能力,值得推广。

### 参考文献:

- [1]徐小梅.优质护理服务在老年性脑梗死患者护理中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2018,22(15):2059-2060.
  - [2]张前,王红兰.老年性脑梗死护理中优质护理服务的应用价值分析[J].医药前沿,2018,8(8):289.
  - [3]朱翠凤.优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用效果分析[J].中国继续医学教育,2017,9(35):167-168.
  - [4]孙晶.优质护理服务应用于老年性脑梗死护理的效果研究[J].中国现代药物应用,2018,12(13):169-170.
  - [5]李林艳,邵娜.优质护理服务运用在老年性脑梗死护理中对其满意度影响分析[J].中外女性健康研究,2017,(21):134,143.
- 姓名:叶红茵 出生年月:1985.12.12 性别:女 籍贯:漳州平和  
单位级别:三级甲等 科室:老年科 民族:汉 学历:大专 研究方向:职称:主管护师 单位:联勤保障部队第九零零医院第二住院部  
邮编:350001