

神经内科护理对脑卒中康复护理的临床分析

刘品

(曹县人民医院 山东 菏泽 274400)

摘要: 目的讨论神经内科护理中对脑卒中患者提供康复护理的临床疗效。方法选取 2018 年 4 月~2018 年 12 月, 本院收治的脑卒中病患者 86 名, 将所有患者平均分为两组, 每组 43 人, 一组记为对照组, 一组记为康复组, 统计患者对护理的满意率、治疗情况及生存质量等评分。结果治疗后两组患者病情均得到一定程度的缓解, 康复组患者恢复情况优于对照组, 对照组患者对护理满意情况为: 不满意 9 人, 满意 16 人, 非常满意 18 人, 对护理对满意率为 79.07% (34/43); 康复护理组患者对护理满意程度: 不满意人数 4 人, 满意人数 22 人, 非常满意人数 17 人, 对护理对满意率为 90.71% (39/43), 康复组患者生活质量评价优于对照组。结论对神经内科脑卒中患者提供康复护理能够提高患者的治疗效率, 提升患者对护理的满意率, 提升患者的生活质量, 值得推广应用。

关键词: 神经内科护理; 脑卒中康复护理; 临床效果

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 4 月~2018 年 12 月, 本院收治的脑卒中病患者 86 名, 将所有患者平均分为两组, 每组 43 人, 一组记为对照组, 包括男性患者 21 人, 女性患者 22 人, 年龄分布在 45~72 岁, 另一组记为康复组, 包括男性患者 23 人, 女性患者 20 人, 年龄分布在 48~70 岁, 两组患者的基本资料无明显差异, $P > 0.05$ 。纳入指标: ①患者经诊断后, 确诊为脑卒中患者; ②患者具有自主意识且无精神障碍; ③患者自愿参加本次实验, 且对所有事项知情。排除指标: ①患者经诊断后, 患病不是脑卒中患者; ②存在精神、语言障碍; ③同时患有其他疾病的患者; ④存在既往病史的患者; ⑤其他肾脏器官功能受损患者。

1.2 护理方法

对照组患者提供传统神经内科护理, 如介绍医院环境、保持病房干净整洁、监测患者各项生命体征变化情况(心博、血压、呼吸)等。康复组患者在常规护理基础上加以实施康复护理, 具体如下:

1.2.1 心理护理

众所周知, 脑卒中在传统意义上又被称为“中风”。是一种急性的脑血管疾病, 主要是患者脑部当中的血管突然破裂或者阻塞, 使得血液流通不够顺畅引起的脑损伤。这种疾病的病症比较严重, 而且, 患病的实际时间比较长, 会在患病期间给患者们带来非常严重的精神和肉体伤害[3]。很多患者们在治疗脑卒中疾病的过程中, 往往会因为无法承受较大的心理压力, 使得自身的病情好转受到限制, 如果严重的话, 甚至会给患者们带来一些无法预料的并发症。这种现象的存在, 无疑会对患者们的生活质量造成严重的影响, 长久下去, 患者将会面临着更大的危害。

因此, 对患者们展开康复护理最为重要的, 就是要重视患者们的心理和情绪变化, 因为心理状态对疾病的好转有着十分严重的影响, 是一种促进患者康复的重要因素。护理人员要对脑卒中患者们进行及时注意和细心观察, 留意患者们的情绪变化, 当患者遇到一些无法解开的困惑时, 护理人员要耐心地给患者们进行心理疏导, 让患者对自身的疾病恢复充满信心, 使患者能够拥有良好的心理状态。当有些患者自身的心理状况比较糟糕的时候, 医护人员们可以采用更加具备针对性的治疗方式, 让患者们选择恰当的方式进行发泄, 与患者们加强交流, 从而使得患者们的心理压力能够得以消减。

1.2.2 加强语言交流

由于脑卒中疾病的发病人群, 大都为一些中老年人, 在这两组患者当中, 还存在一些年龄较大的人, 这些患病人群往往可能会存在语言障碍。语言障碍使得患者无法更加确切地表达自身的疾病状况和感受, 一些消极的负面情绪也无法得以发泄。那么, 作为医护人员们, 就要对一些语言障碍者进行特殊护理, 加强与他们的语言交流, 多关心患者, 让患者在与医护人员的交流过程中, 逐渐对其产生信任。在这样的反复练习过程中, 患者们的注意力得到转移, 自身的语言表达能力也会逐渐得到加强。

1.2.3 并发症护理: 一般来讲, 脑卒中患者们在治疗疾病的过程中, 往往会因为各种因素的影响, 使其出现一些并发症, 如常见的高血压、肺栓塞和肺水肿等这几种疾病。一旦出现并发症, 会对患者们的康复状况造成严重的阻碍。因此, 医护人员们要重视对患者们的并发症护理, 及时关注患者们的病情变化, 加强对患者们的各种疾病检查, 一旦发现问题必须要采取合理的措施对患者们进行治疗。另外, 对于并发症的护理, 要从各个方面做好相应的措施。比如, 及时为患者们进行口腔护理, 呼吸道护理以及吸痰护理等等。

患者在长期的缺乏运动状况下, 身体可能会出现一些压疮现象, 医护人员要及时对患者们的身体进行按摩, 使患者的肌肉恢复活力, 尽可能地减少各种并发症的出现, 从而为患者们的早日康复做好充分的准备。

1.3 评价标准

患者入院治疗期间, 主要通过评价以下指标, 判断患者的治疗情况, 包括: ①患者治疗后病情缓解情况; ②对护理的满意率, 评分采用调查问卷的方式进行打分, 所有问卷在查房时进行发放, 并当场收回, 回收率达到百分之百。评价标准为: 60 分以下为不满意, 护理服务质量较差, 不能满足患者的基本要求; 60 分~89 分为满意, 护理服务质量良好, 能满足患者的基本要求; 90 分~100 分为非常满意, 对护理服务的质量非常满意, 得到了很好的效果, 能满足患者的要求; ③生活质量评分及运动功能评分, 评分越高, 则代表生活质量越好。

1.4 统计学方法

本次实验所采用的是主流的数据分析软件 SPSS18.0, 护理满意率采用 (%) 表示, 分数使用 ($x \pm s$) 表示当组间存在差异, 且 $P < 0.05$ 时, 说明具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗后病情缓解情况

对两组治疗后康复情况进行整理, 数据如下表 1 所示。

表 1 两组患者治疗后康复情况

组别	例数	痊愈	改善	无效	恶化
对照组	43	20	18	4	1
康复组	43	25	16	2	0
χ^2		3.26	4.31	5.52	2.47
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 护理满意率

护理满意情况数据整理如下表 2 所示。

表 2 两组患者对护理满意率

组别	例数	不满意	满意	非常满意	满意率
对照组	43	9	16	18	34 (79.07)
康复组	43	4	22	17	39 (90.70)
χ^2					21.33
P					<0.05

3 讨论

本院对脑卒中患者提供康复护理, 从心理上进行指导, 生活上进行督促, 加强肢体康复训练, 结合生物疗法, 帮助患者恢复, 效果显著, 研究数据表明, 对患者进行康复护理后, 痊愈人数增加, 治疗有效率提高。数据表明, 提供康复护理, 能够有效提高患者对护理满意率, 降低医患纠纷。治疗后两组患者生活质量及运动功能均有所提高, 且康复组患者更优。综上所述, 对神经内科脑卒中患者提供康复护理, 能够有效解决患者疑虑, 缓解患者不良情绪, 加快患者肢体功能恢复, 提升生活质量, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 韦健. 神经内科护理中对脑卒中康复护理的临床研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(10): 213-214.
- [2] 袁芳, 吴蔓. 神经内科护理对脑卒中康复护理的临床分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(06): 829-830.
- [3] 朱亚丹, 张冬. 探讨脑卒中患者康复护理的临床效果[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(02): 80+84.