

神经内科护理中对脑卒中康复护理的临床研究

李莲

(曹县人民医院 神经内科 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 12 月~2019 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, 一组记为观察组, 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, 观察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, 对护理满意率为 90.71% (39/43), 观察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

引言

在神经内科面临的各类疾病中, 存在着一定数量的脑卒中病人, 一旦患有脑卒中, 则不但会对病人的身体造成较大伤害, 而且也会影响病人的平时情绪, 严重干扰着病人的工作与生活。最近几年, 我国在治疗脑卒中病症方面取得了重大突破, 治疗技术不断更新, 只要能够得到病人的主动配合均可收到较为理想的治疗效果, 但不容忽视的是, 在治疗脑卒中病症过程中依然存在着一定数量的后遗症, 为病人家庭与社会带来了诸多不利影响。有数据显示, 在脑卒中病人治疗过程中引入康复护理措施有利于减少各类后遗症的发生, 能够帮助病人尽快恢复肢体与神经功能, 促使病人在最短时间内回复到原来状态, 笔者为了研究神经内科脑卒中病人治疗过程中引入康复护理措施的实际状况, 自 2018 年 12 月~2019 年 12 月, 来我院神经内科治疗的脑卒中病人中随意抽取 86 人进行分析, 主要过程如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 12 月~2019 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, 年龄分布在 48~70 岁, 两组患者的基本资料无明显差异, $P > 0.05$ 。纳入标准: ①患者及其家属签订知情同意书; ②经各项检查均被确诊为脑卒中; ③病情稳定的患者。排除标准: ①患有精神类障碍性疾病不能进行沟通的患者; ②患有严重器质性病变的患者; ③依从性差、不听从护理安排的患者。

1.2 方法

对照组引入神经内科普通护理措施, 随时观察病人病情发展, 为病人讲解脑卒中病症知识, 开展健康教育, 结合医生诊断给予病人合理药物, 监督病人用药, 为病人制订合理的饮食方法, 保证病人营养摄入均衡, 促使治疗活动的顺利实施。

观察组患者提供康复护理, 包括: ①心理疏导: 脑卒中的后遗症有神经功能缺损、失语等, 对患者的生活造成了很大的影响, 若情况严重时甚至丧失劳动力, 日常生活只能依靠他人。在这种情况下患者的心理发生了很大的变化, 甚至发生心理障碍。日常护理人员应多抽时间与患者交流, 将病情详细告知患者, 并向患者讲解有关康复的知识, 使患者意识到坚持做康复的重要性, 提高其依从性。康复是一个漫长的过程, 护理人员叮嘱患者一定要保持良好的心理状态, 坚持进行康复锻炼。多鼓励、安慰患者, 耐心倾听患者的诉说, 做一名忠实的听众, 尽量满足患者的合理需求。②肢体功能康复训练: 患者肢体取合适体位并由护理人员给予被动活动康复护理, 每天按摩患肢 3 次, 每次 30min, 此过程应该以患者肢体关节活动方向和范围为被动活动的依据, 患者病发 4d 后应适当进行肢体锻炼, 同时对患者进行针灸治疗。针对并发高血压的患者, 在予以降压治疗的同时, 叮嘱患者多食用低脂肪和含盐量低的食物。③康复教育: 对患者的生命体征变化给予密切关注, 监督并发症发生及时给予处理, 加强口腔护理, 保持呼吸通畅, 及时吸痰, 注意患者导尿管情况, 准确记录尿液颜色、量。积极预防应激性溃疡, 注意更换输液部位。向患者与家属讲解康复相关知识, 引导患者掌

握饮食、穿衣等自我活动技巧。④日常指导, 指导患者日常卫生, 定期做好清洁, 帮助患者调整呼吸、吸痰、调整卧位, 防止久卧产生压疮。⑤后遗症的康复护理: 先向患者讲解如何进行肢体运动康复, 然后讲解重要性, 提高患者的依从性。指导并协助患者采取被动位与功能位, 按摩患者患肢, 每天按摩 3 次, 每次按摩时间为 30 min; 自主活动肌肉与关节, 自卧到坐、自站立到行走, 并练习自主翻身; 吞咽训练先进行基础训练 (舌肌、颊肌、咽喉、颈部、口唇闭合), 然后经直流电刺激患者咽喉部神经, 改善血流供应, 逐渐过渡到自主进食; 生活自理能力的训练包括搭积木、投球等; 肌张力增高进行关节活动、痉挛肌等训练; 锻炼平衡力、上下楼等。

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
观察组	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 (79.09)
观察组	43	4	22	17	39 (90.70)
χ^2					21.33
p					< 0.05

2.3 生活质量及运动功能评分

对两组患者治疗后生活质量及运动功能进行评价, 数据整理如下表 3 所示。

(下转第 36 页)

(上接第 34 页)

表 3 生活质量评价及运动功能评分

组别	例数	生活质量评分	运动功能评分
对照组	43	82.37 ± 3.26	78.43 ± 3.63
观察组	43	94.14 ± 2.54	92.83 ± 2.61
T		4.86	6.33
p		< 0.05	< 0.05

3 讨论

随着工作压力增大,快节奏生活,导致脑卒中发病率逐年升高,并呈现年轻化发展趋势。康复护理是一种临床常见的护理模式,可根据患者病情为依据,通过多种护理手段制定科学的医治方案,促进患者病情快速恢复,减轻患者的痛苦,改善预后。脑卒中康复护理要针对病人护理需求进行,为病人提供最为合理的护理服务。在解决传统护理措施诸多不足的同时保证了护理工作的顺利实施,不但关注脑卒中病人的身体康复,而且也强调病人心理健康,以训练脑卒中病人肢体功能为主,促使病人各项功能均衡改善,从而加快了病人身体康复速度。

通过此次研究发现,实施康复护理后提高了患者的运动功能及日常生活活动能力。虽然脑卒中患者有着各种后遗症,但是中枢神经系统结构的功能较为特殊,有着代偿能力、重组神经系统功能,因此通过积极的锻炼可以逐渐恢复其功能。康复护理具有一定的专业性与针对性,通过康复护理可以重构大脑皮层环路,逐渐恢复运动功能。在脑卒中疾病中,康复护理也是极为重要的一项治疗,正所谓三分治疗、七分护理,通过积极康复护理可促进脑卒中患者的康复,使患者可以正常的生活。目前医疗模式发生了很大的改变,护理也不再局限于对疾病的护理,也更重视心理方面的护理,使患者达到身心全方面的康复。脑卒中患者的心理并不是很稳定,康复过程是漫长而缓慢的,需要患者坚持不懈地做康复,需要患者对康

复有信心、保持良好的心态;在真正了解疾病后才能重视疾病,不做不利于疾病康复的行为,通过自身约束管理保障康复的效果;脑卒中会引起各种并发症,加重患者的不适感,积极预防、处理并发症,更利于患者的康复;脑卒中的后遗症有失语、不同程度偏瘫等,对患者的生活造成了极大的影响,降低了其生活质量,积极做好后遗症康复护理,通过肢体锻炼、吞咽锻炼、日常生活锻炼等提高患者的语言、行走等功能,使患者可以正常的交流、饮食、生活。康复护理包括心理、疾病、宣教等护理内容,更好的使患者保持了良好的心理状态,以积极的态度面对疾病、康复,形成了良性循环,最终实现了患者身心康复。总而言之,康复护理在神经内科脑卒中护理中有着重要应用价值,可提高患者运动功能及日常生活活动能力,具有推广意义。

参考文献

- [1]韩丹青.神经内科康复护理对脑卒中患者的应用价值[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A5):310+313.
- [2]汪文英,魏秀芳,肖月兰.神经内科护理中对脑卒中康复护理的临床观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(A1):152.
- [3]赵志娟.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(95):307+309.
- [4]芮玉玲.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(95):321-322.
- [5]白风霞.评价神经内科护理中对脑卒中实施康复护理的效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(83):353+355.
- [6]高朵.神经内科护理对脑卒中康复护理的临床分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(28):136+141.
- [7]李秋梅,张利.神经内科护理对脑卒中康复护理的临床效果[J].心理月刊,2019,14(18):152.