

# 延续性康复护理干预对脑卒中患者生存质量的临床效果分析

王颖霞

郑州大学第一附属医院 河南郑州 450000

**【摘要】**目的：分析延续性康复护理干预对脑卒中患者生存质量的临床效果。方法：选取2018年2月到2019年7月期间本院收治的90例脑卒中患者为研究样本，采用随机分组法将其分为对照组45例，接受常规护理措施，观察组45例，在常规护理基础上接受延续性护理措施，对比两组患者护理满意评分，同时对两组患者生活质量评分。结果：在生活质量评分方面，对照组患者评分低于观察组患者评分，存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）；对照组患者在护理满意度方面，相较于观察组较低，存在组间差异（ $P < 0.05$ ）。讨论：在脑卒中患者的临床护理中，采用延续性护理措施，能够有效的提升患者的生活质量，同时使得而患者对本院护理满意评分有着较高的评价，值得推广。

**【关键词】**延续性康复护理；脑卒中患者；生活质量；临床效果

延续性护理以连接院内临床护理与家庭护理为主要的护理措施，制定科学的护理计划，为患者入院临床护理，出院指导、家庭护理等实现延续性随访护理。相关研究表明，延续性护理在脑卒中患者的护理中有着极为优异的价值体现，但是由于患者个人病情因素、家庭原因、社区环境、遵医嘱依从性等方面的影响，本次研究以本院收治的90例患者为研究样本，分析延续性康复护理干预对脑卒中患者生活质量的临床效果，详见下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2018年2月到2019年7月期间本院收治的90例脑卒中患者为研究样本，采用随机分组法将其分为对照组45例，接受常规护理措施，其中男性患者31例，女性患者14例，年龄区间为59-75岁，平均年龄为（ $67.25 \pm 2.35$ ）岁，观察组45例，接受延续性护理措施，男性患者29例，女性患者16例，年龄区间为59-76岁，平均年龄为（ $67.65 \pm 2.28$ ）岁，组间基本资料无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：患者处于脑卒中恢复期，患者病症包括脑梗死、脑出血、脑卒中功能障碍患者，入组患者、患者家属对本次研究均知悉并自愿签署调研意见书。

排除标准：患者伴有明显的神经语言系统功能障碍、伴有严重的认知障碍，存在心肺、肝肾等脏器较大功能障碍者。

### 1.2 方法

对照组患者接受常规护理措施，行院内常规护理措施、出院指导以及电话病情随访等，定期对患者实施健康教育知识宣教。

观察组患者在对照组基础上接受延续性护理措施，主要有：（1）组建延续性护理小组，由资深护士牵头，小组成员包括康复科临床

医师、护理辅导员、康复治疗师、基础护理人员、信息统计员等，临床医师作为本次研究的监督员、护理辅导员根据患者病情、家庭原因、社区环境、遵医嘱依从性等影响因素制定本次研究中的延续性护理方案，并对护理人员进行延续性护理措施的培训与指导。

（2）建立患者信息档案，包括在院期间的科室、床号、姓名、性别、年龄、就诊时间、出院时间、联系方式、患者家庭住址，联系方式、亲属联系方式等，同时对患者在院期间、在家期间反馈的精神状况、饮食状况、排泄状况、心理状态、运动状况、遵医嘱行为等进行记录，并针对性的对患者提出改善意见。

### 1.3 评判标准

护理措施前后，对两组患者在生活质量、饮食控制、运动程度三项进行评定，采用本院自拟的《生活自理能力调查表》进行评定，分值与患者的生活质量、饮食控制、运动程度成正比。共50项护理项目，一项满意为2分，总分100分。

采用本院自拟的护理满意度评分表进行护理满意度评分，总分120分，0-60分归类为不满意，60-90分归类为满意，90-120分为非常满意。

### 1.4 统计学意义

软件：SPSS 20.0，数据： $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，行T值检验， $(n, \%)$ 表示计数资料，行 $\chi^2$ 检验，结果 $LP < 0.05$ 存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理前后生活质量评分对比

护理前两组患者组织间数据无统计学意义（ $P > 0.05$ ），护理后观察组患者生活质量评分占据优势（ $P < 0.05$ ），详见表1。

表1 护理前后生活质量评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	护理前			护理后		
		生活质量	饮食控制	运动程度	生活质量	饮食控制	运动程度
对照组	45	62.21 ± 1.24	60.32 ± 1.31	63.41 ± 1.40	68.28 ± 1.34	70.34 ± 1.31	75.24 ± 1.25
观察组	45	62.28 ± 1.15	60.35 ± 1.32	63.21 ± 1.35	78.32 ± 2.25	78.15 ± 1.97	82.12 ± 1.57
T	-	0.2777	0.3969	0.6898	25.7281	22.1452	22.9976
P	-	0.7819	0.6925	0.4921	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 护理满意度对比

观察组患者护理满意度95.56%高于对照组患者80.00%（ $P < 0.05$ ），详见表2。

表2 护理满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度（%）
对照组	45	11	25	9	80.00
干预组	45	14	29	2	95.56
$\chi^2$	-	-	-	-	5.0748
P	-	-	-	-	0.0243

## 3. 讨论

脑卒中又称“中风”，脑卒中的发作大多有着起病急、病情发展快、致残、致瘫率高的特点，同时脑卒中疾病还可能导致患者出现不同的并发症，对患者的生活质量造成了很大的威胁。本次研究中，护理前两组患者组织间数据无统计学意义（ $P > 0.05$ ），护理后观察组患者生活质量平衡占据优势（ $P < 0.05$ ），观察组患者护理满

意度95.56%高于对照组患者80.00%（ $P < 0.05$ ），说明了患者对延续性护理措施的认同。

综上，延续性护理措施对脑卒中患者的护理有效的连接了患者的院内护理与家庭护理，从而使得患者的生活质量得以提升，对本院护理服务的满意度也得以提升。

### 参考文献：

- [1]郝玉荣. 延续性康复护理干预对脑卒中患者生存质量的影响[J]. 中国医药指南, 2017, 15(8):284-285.
- [2]王洪波. 延续性康复护理干预对脑卒中患者生存质量的影响[J]. 中国继续医学教育, 2017(31):135-136.
- [3]席卫娟, 段亚梅, 王爱平等. 院外延续性护理对脑卒中病人康复效果和生活质量的影响[J]. 护理研究, 2017(29):3760-3762.
- [4]张雅君. 基于功能状态的康复护理方案对脑卒中偏瘫患者日常生活活动能力和生活质量的影响[J]. 中国初级卫生保健, 2017, 31(3):87-89.