

# 研究优质护理用于急性脑梗塞伴糖尿病患者护理中的临床效果

桂翠

(华中科技大学同济医学院附属同济医院神经外科)

**摘要:** 目的: 探讨优质护理用于急性脑梗塞伴糖尿病患者护理中的临床效果。方法: 选择本文 80 例研究对象, 于 2019 年 1 月-2020 年 1 月收治入院, 均确诊为急性脑梗塞伴糖尿病患者, 参照先后入院顺序, 将其划分为 2 组。给予对照组患者常规护理方式, 观察组在对照组的基础上给予优质护理, 并对两组患者的护理情况和护理满意度进行对比。结果: 经过不同护理方式后, 观察组患者的护理情况和护理满意度均优于对照组患者, 组间比较有明显差异 ( $P < 0.05$ )。结论: 对患有急性脑梗塞伴糖尿病患者实施优质护理可改善患者的病情, 提高患者对护理的满意度, 因此值得临床学推广。

**关键词:** 优质护理; 急性脑梗塞; 糖尿病; 临床效果

急性脑梗塞一般发病比较急, 可能在安静休息或者睡眠的时候发病<sup>[1]</sup>。病人有可能突然出现半身不遂、头晕、耳鸣、一侧肢体活动受限、恶心、呕吐、语言障碍等症状<sup>[2]</sup>, 需及时到医院进行救治, 经过治疗后大部分患者会出现明显好转, 仅有少数患者可能会留下后遗症<sup>[3]</sup>。而糖尿病是以高血糖为主要表现的一种临床代谢综合征, 患者的临床症状主要表现为多饮、多食、多尿、体重下降等, 治疗时主要使用的药物为降糖药或胰岛素<sup>[4]</sup>。对于急性脑梗塞伴糖尿病患者治疗固然重要, 但其护理也不可忽视, 好的护理可促进患者康复, 本文主要探讨优质护理用于急性脑梗塞伴糖尿病患者护理中的临床效果, 具体报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选择本文 80 例研究对象, 于 2019 年 1 月-2020 年 1 月收治入院, 均确诊为急性脑梗塞伴糖尿病患者, 参照先后入院顺序, 将其划分为 2 组。本研究经过院方批准同意, 患者及家属知晓研究内容, 明确研究目的, 并签署相关责任书。观察组 (40 例), 其中男 20、女 20, 年龄为 42-76 岁, 平均 ( $52.7 \pm 3.3$ ) 岁, 对照组 (40 例), 其中男 25、女 15, 年龄为 43-78 岁, 平均 ( $56.6 \pm 2.8$ ) 岁。两组的病程、性别、年龄等资料比较无差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 护理方式

给予对照组患者常规护理方式, 主要护理内容有: 对患者进行颅内压增高和治疗观察护理。护理人员要密切关注患者的生命体征变化, 并做好相关记录, 若患者出现不良情况, 应及时通知主治医师; 护理人员要掌握患者尿酮, 血酮, 尿糖和血糖的变化情况, 并做好护理工作; 定时对患者的血糖进行检测, 指导患者正确用药, 告知患者不可私自减药或加药, 并对患者尿液颜色以及性质进行观察, 并做好记录, 避免服用的药物对肾功能造成伤害; 在整个护理过程中护理人员还要预防患者肺部出现感染, 所以在护理过程中要保证室内通风良好, 若患者有痰液在喉中一定要及时采取相关措施。

观察组患者在对照组患者的基础上采用优质护理的方式, 主要包括对患者的心理护理, 饮食护理和并发症护理, 具体方法如下: (1) 心理护理: 患者患病不管是心里还是身体都遭受着巨大的伤害, 情绪也会一直处于消极状态。为有效缓解患者这类情绪护理人员要多与患者进行沟通交流, 倾听患者的忧虑, 减轻患者的心理负担, 提高患者对治疗的依从性; (2) 饮食护理: 糖尿病患者的日常饮食中有许多限制, 所以护理人员一定要根据患者的实际情况制定科学合理的饮食计划, 保证患者营养均衡, 若患者食量过大应适当调整其降血糖药剂的使用量; (3) 并发症护理: 护理人员在对患者进行护理的时候一定要做好相关记录, 对患者的临床症状要密切观察, 尤其是冠心病, 肾白内障以及皮肤感染等并发症。

### 1.3 评价指标

两组患者护理情况对比

两组患者护理满意度对比

### 1.4 统计学分析

将本文涉及数据全部录入到 Excel 表格, 使用 SPSS20.0 软件包处理所有试验数据, 不良事件发生率、临床疗效为计数资料 ( $n$  (%)),  $\alpha = 0.05$  为校准数据,  $\chi^2$  检验), 平均年龄为计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ), ( $P < 0.05$ ) 为校准数据,  $t$  检验), 分析组间数据差异及统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理情况对比

结果显示: 对两组患者采取不同的护理方式后发现, 观察组患者在饮食健康, 用药积极以及血糖控制情况均优于对照组, 所以观察组的护理情况更好, 组间比较有明显差异 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者护理情况对比 [n (%)]

组别/项目	饮食健康	用药积极	血糖控制
观察组 (n=40)	32 (80.00)	34 (85.00)	38 (95.00)
对照组 (n=40)	24 (60.00)	27 (67.50)	26 (65.00)
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.2 两组患者护理满意度对比

结果显示: 对两组患者经过不同护理后发现, 观察组患者对此次护理表示满意的 36 例, 一般满意的 2 例, 不满意 2 例, 总体满意度 38 例 (95.00%), 对照组患者对此次护理表示满意的 28 例, 一般满意 1 例, 不满意 11 例, 总体满意度 29 例 (73.33%), 观察组的满意度明显高于对照组, 组间比较有明显差异 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者护理满意度对比 [n (%)]

组别/项目	满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组 (n=40)	36(90.00)	2(5.00)	2(6.67)	95.00
对照组 (n=40)	28(70.00)	1(3.33)	11(27.50)	73.33
P				< 0.05

## 3 讨论

患有脑梗塞的患者大多伴有其他疾病, 例如高血压, 糖尿病等, 且急性大面积脑梗塞及后循环脑梗塞, 往往有急性应激性血糖升高及高血压等, 所以患有脑梗塞的患者一定要重视自身疾病, 及时到医院进行医治。优质护理是将患者作为中心, 从患者的实际病情出发, 并强调基础护理, 从而提高整体护理水平<sup>[5]</sup>。

综上所述, 对患有急性脑梗塞伴糖尿病患者实施优质护理可改善患者的病情, 提高患者对护理的满意度, 因此值得临床学推广。

### 参考文献:

- [1] 孙耀霞, 李艳军, 郑冰杰. 急性脑梗塞病人护理中全程优质护理的应用[J]. 中外医疗, 2014, 33(02): 159-160.
- [2] 谢吉柳. 优质护理应用于阿替普酶早期溶栓治疗急性脑梗塞的效果评价[J]. 心电图杂志(电子版), 2019, 8(03): 204-205.
- [3] 李宏英. 探讨优质护理在急性脑梗塞护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A2): 357+359.
- [4] 徐红. 研究优质护理用于急性脑梗塞伴糖尿病患者护理中的临床效果[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(14): 185-186.
- [5] 谢海桃. 探究全程优质护理在急性脑梗塞患者护理中的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(30): 218-219.