

脑梗死患者护理中综合护理干预的实施效果分析

邹线云

(乐业县人民医院内一科 533200)

摘要:目的:探究脑梗死患者给予综合护理干预的临床效果。方法:选取本院自2020年4月-2021年6月收治的80例脑梗死患者展开研究,随机将其分为对照组(n=40例)与研究组(n=40例),对照组给予常规护理,研究组接受综合护理干预,对比两组患者日常生活能力等指标情况。结果:研究组与对照组患者Barthell评分依次为(89.97±8.60)分、(72.36±6.87)分,且研究组焦虑、抑郁情绪改善效果优于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。结论:脑梗死患者采用综合护理干预效果明显,不仅可以提升患者的日常生活能力,也能改善患者的负面情绪,是一种值得在临床上推广使用的方法。

关键词:脑梗死;综合护理干预;抑郁;日常生活能力;焦虑

随着国民经济的发展及人们生活水平的提高,国内脑血管病发病率不断上升,这类疾病不仅影响患者的身体健康,也在一定程度上威胁患者的生命安全。脑梗死作为临床常见的一种心脑血管疾病,如果患者未获得及时、有效的治疗,会威胁患者的生命健康。对脑梗死患者治疗时配合综合护理干预,不仅可以改善患者的神经功能,也能提升患者生活质量,促使患者获得满意的治疗效果^[1]。下文以80例脑梗死患者展开研究,探究采用不同方法展开护理的效果,具体情况如下。

1.资料与方法

1.1 一般资料

挑选80例患者均为本院2020年4月-2021年6月所治疗的脑梗死病例。纳入标准:入选者均对本次研究知情,并签订知情同意书。排除标准:排除不积极配合治疗及护理人员;排除资料不完整者。通过随机分配的方式对患者实施分组,每组40例。对照组包含22例男性、18例女性,年龄(49-80)岁,平均年龄(59.7±5.6)岁;研究组男性、女性依次为21例,19例,年龄(48-79)岁,平均年龄(58.6±5.3)岁。对比发现,两组年龄等资料不具有差异,存在可比性(P>0.05)。

1.2 方法

对照组采用常规护理,包含:患者入院后,询问并登记患者病史、过敏史情况;指导患者开展合理的运动等。研究组给予综合护理干预,主要内容如下:(1)心理护理:部分脑梗死患者会出现语言或肢体障碍,导致患者出现焦虑、抑郁情绪,不积极配合临床治疗工作。护理人员要注意结合患者年龄、文化水平等信息制定合理的心理干预方案,改善患者的不良情绪,提升其接受治疗的依从性。(2)生活能力训练:护理人员指导患者开展日常行为训练,包含饮水、进食、穿衣等,训练中遵循循序渐进的原则,促使患者生活能力得到提高。(3)饮食护理:依据患者实际病情及饮食偏好,制定合理的食谱,使患者摄入含有维生素及优质蛋白的食物,禁止食用辛辣刺激食物。对于无法自主进食患者,通过鼻饲补充营养,确保患者热量及营养充足。(4)康复训练:护理人员指导患者开展康复训练,制定合理的康复训练计划,促使患者及其家属共同参与进来,提升患者参与康复训练的积极性。如果患者出现语言障碍,要鼓励患者积极与周围人进行交流,引导患者正确发声,通过不同训练方法相结合对患者进行训练,有利于患者早日恢复语言功能。对肢体障碍者要重视开展体位与训练结合,休息时主要保持健侧卧位,每2h翻身拍背一次,降低患者压疮发生率。

1.3 临床观察指标

采用Barthell指数评估量表对两组患者日常生活能力展开评估,包含进食、洗脸、穿衣等内容,总分为100分,分值越高,表明患者生活能力更好。应用焦虑、抑郁自评量表对患者负面情绪进行评估,分值越高,表明患者负面情绪更严重。

1.4 统计学分析

应用SPSS 21.0统计软件进行分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验。当P<0.05,代表差异有统计学意义。

2.结果

2.1 对比两组Barthell评分情况

研究组患者Barthell评分比对照组高,差异存在统计学意义(P<0.05),如表1所示。

表1 比较研究组与对照组Barthell评分($\bar{x} \pm s$)

分组	n	Barthell评分
研究组	40	89.97 ± 8.60
对照组	40	72.36 ± 6.87
t		10.119
P		<0.05

2.2 比较两组焦虑及抑郁情况

两组患者抑郁评分存在明显差异,且研究组焦虑评分低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05),详见表2。

表2 对比研究组与对照组焦虑、抑郁评分($\bar{x} \pm s$)

分组	n	焦虑	抑郁
研究组	40	40.2 ± 6.4	39.4 ± 6.5
对照组	40	48.9 ± 8.7	46.1 ± 8.3
t		5.095	4.019
P		<0.05	<0.05

3.讨论

脑血管病主要由脑卒中、脑动脉炎等疾病组成,这类疾病致死率高,严重威胁着患者的生命健康^[2-3]。脑梗死患者在给予恰当治疗基础上配合护理干预,能有效提升患者治疗效果。综合护理干预包含心理护理、生活能力训练等内容,不仅可以缓解患者的负面情绪,也能促进其生活能力的恢复,有利于提升患者对治疗及护理工作的依从性。有学者研究指出,脑梗死患者采用综合护理干预康复效果好,不仅可以提升患者日常生活能力,也可以改善患者不良情绪,促使患者获得较好的康复效果^[4-5]。本次研究结果表明,两组患者抑郁评分存在显著差异,且研究组Barthell评分高于对照组,研究组焦虑水平低于对照组,差异存在统计学意义(P<0.05)。由此可知,通过综合护理对脑梗死患者进行干预,有利于改善患者的焦虑及抑郁情绪,也能提高患者日常生活能力,促使患者获得良好治疗效果。

总之,在全面了解脑梗死患者的病情基础上,对患者开展综合护理干预,能有效提升临床治疗效果及日常生活能力、对于改善患者的负面情绪、提升患者预后效果具有重要的意义。

参考文献:

- [1]高淑贞,刘正梅,高绪玲.综合护理对脑梗死患者的语言及肢体康复的护理效果研究[J].中国保健营养,2021,31(11):226.
- [2]刘孟花.综合护理干预在老年脑梗死患者肺部感染预防中应用观察[J].中国实用神经疾病杂志,2020,23(2):170-172.
- [3]刘云霞.观察综合护理对急性脑梗死患者护理效果及生活质量的影响[J].中国医药指南,2020,18(3):247.
- [4]邵晶.综合护理干预护理在急性脑梗死患者中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(46):109.
- [5]李贞.综合护理模式对脑梗死患者康复水平及情绪的影响[J].辽宁医学杂志,2020,34(2):87-89.