

早期康复护理提升老年脑梗死患者生活能力的效果分析

谢超凡

(上海市第六人民医院 上海徐汇 200233)

摘要:目的:探讨早期康复护理提升老年脑梗死患者生活能力的效果。方法:本次研究选取我院2020年1月开始至2021年1月期间收治的脑梗死老年患者62例作为入组成员,分为两组,分别为采用常规基础护理的对照组31例,以及通过早期康复护理的观察组31例。对比两组患者的临床效果。结果:两组患者护理后,观察组NHSS、BI、ADL评分明显优于对照组,护理满意度明显高于对照组,两组差异对比有统计学意义($P < 0.05$),结论:对老年脑梗死患者采取早期康复护理能有效帮助患者各项身体机能恢复,提高护理满意度和患者生活质量水平。

关键词:早期康复护理;脑梗死;老年

脑梗死是指脑部循环障碍、缺血缺氧所致的局限性的脑组织的缺血性坏死或软化。多发于老年群体,其临床症状有吞咽功能障碍、认知功能下降、头晕头痛等,在对患者进行治疗的同时还需采取相应的护理措施,帮助患者病情的康复^[1]。本次研究主要分析早期康复护理提升老年脑梗死患者生活能力的效果。报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取62例患者进行研究,参选者均为脑梗死老年患者,时间选取在2020年1月开始至2021年1月之间,分别设置为对照组和观察组,各31例,其中对照组性别例数(男16例、女15例),年龄范围(62岁至80岁,均值(66.36±2.64)岁)。观察组性别例数(男18例,女13例),年龄范围(64岁至82岁,均值(66.25±2.71)岁),两组患者一般资料差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.10 方法

对照组采取常规基础护理;观察组采取早期康复护理,具体方法如下:

(1)心理护理:由于患者对疾病的认识不足,极易产生抑郁、焦虑等负面情绪。在患者入院后护理人员要主动积极的与患者保持沟通联系,对患者的心理健康状态进行评估,针对性的进行疏导,提高依从性。同时定期对患者及其家属进行健康知识普及及包括发病原因、治疗过程等,缓解患者因疾病认识不足而产生的负面情绪。

(2)康复护理:每隔1-2小时为患者翻身1次,对于高危患者则应当确保每隔30-60分钟为其翻身1次,在患者病情允许的情况下协助患者做肢体被动活动和按摩,每日2-3次踝泵关节训练,预防静脉血栓的发生。指导患者体位转换,床上抬腿运动,并借助助力器室内室外行走、上下台阶和楼梯等。采取一对一的护理模式进行言语功能训练通过肢体动作,日常物品,图片等完成,例如拿起橘子做吃的动作,边做边说吃橘子,让患者跟着模仿反复练习。

(3)饮食护理:对患者进行吞咽功能评估,若患者吞咽困难,行留置鼻饲管和给鼻饲药物流质饮食进食。正常患者清淡饮食,且少吃辛辣、生冷、硬食物。

1.11 观察指标

对患者神经功能、独立生活能力、肢体运动采用NIHSS美国国立卫生院神经功能缺损评分、Barthel指数,ADL常用评定量表进行评分,并采用我院自制问卷表了解患者护理满意度情况。

1.4 统计学方法

采用SPSS17.0统计学软件处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,数据之间对比用t检验,用百分率%表示,用X²检验,当数据对比结果呈现为 $P < 0.05$ 时,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后的NHSS、BI、ADL评分比较

两组患者护理前,NHSS、BI、ADL评分差异对比无统计学意义($P > 0.05$);护理后,观察组NHSS、BI、ADL评分明显优于对照组,两组对比差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 观察组和对照组NHSS、BI、ADL评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	NHSS(分)	BI(分)	ADL(分)
观察组	31	9.15 ± 2.82	86.09 ± 3.12	73.46 ± 1.31
对照组	31	12.32 ± 3.14	72.46 ± 3.15	54.62 ± 3.81
t	-	4.182	17.117	26.036
p	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组护理后的满意度比较

观察组(n=31),非常满意20例、比较满意10例、不满意1例、满意度96.8%

对照组(n=31),非常满意18例、比较满意8例、不满意5例、满意度83.9%

($\chi^2=9.543$, $p=0.002$)经组间比较显示观察组护理后护理满意度明显高于对照组($P < 0.05$),两组对比差异具有统计学意义。

3. 讨论

脑梗死是致残性脑血管疾病,对患者进行早期康复训练,可以降低患者其他神经功能缺损程度,提高患者的生活自理能力,减少患者的功能残疾^[2]。

早期康复护理是以患者为中心,提高护理质量目的,对患者的心理以及生理进行综合评估,帮助患者消除顾虑,避免情绪波动,保持心情舒畅,加强患者的康复训练,并建立良好的饮食习惯,接受度高^[3-4]。本次临床试验研究结果表明,观察组NHSS、BI、ADL评分明显优于对照组,护理满意度明显高于对照组,有统计学意义($P < 0.05$),早期康复护理对患者康复有积极作用。

综上所述,对老年脑梗死患者采取早期康复护理能有效帮助患者各项身体机能恢复,提高护理满意度和患者生活质量水平,值得临床推广。

参考文献:

[1]张巧利,张军玲,赵红.早期康复护理提升老年脑梗死患者生活能力效果观察[J].贵州医药,2021,45(09):1478-1479.

[2]陈瑞兰.优质康复护理对老年脑梗死患者生活能力的影响分析[J].心血管病防治知识,2021,11(11):41-43.

[3]丁月华.早期康复护理对老年脑梗死患者生活能力的改善效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(24):134+151.DOE:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2020.24.108.

[4]谭嘉敏,区晓鸣.老年脑梗死患者开展早期康复护理对临床护理质量及患者生活能力的干预作用分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(19):147+154.DOE:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2020.19.131.

[5]储姜.早期康复护理干预对老年脑梗死患者护理质量及生活能力的改善效果分析[J].当代临床医刊,2019,32(01):43+45.