

优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用价值分析

张远鹏

北京中医医院平谷医院 北京

【摘要】目的 探讨优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用价值。**方法** 将我院2022年1月-2022年12月50例老年性脑梗死患者，抽签法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施优质护理服务。比较两组护理前后不良情绪得分、神经功能得分、满意度、住院时间、并发症率。**结果** 实验组不良情绪得分、神经功能得分低于对照组，满意度高于对照组，住院时间短于对照组，并发症率低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 老年性脑梗死患者实施优质护理服务效果确切。

【关键词】 优质护理服务；老年性脑梗死；应用价值

【收稿日期】 2023年4月15日 **【出刊日期】** 2023年6月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000258

Analysis of the application value of high-quality nursing services in elderly patients with cerebral infarction

Yuanpeng Zhang

Pinggu Hospital, Beijing Hospital of Traditional Chinese, Peking

【Abstract】Objective To explore the application value of high-quality nursing services in elderly cerebral infarction nursing. **Methods** From January 2022 to December 2022, 50 elderly patients with cerebral infarction in our hospital were divided into two groups by drawing lots. The control group received routine nursing care, while the experimental group received high-quality nursing services. The scores of adverse emotions, neurological function, satisfaction, hospital stay, and complication rate were compared between the two groups before and after nursing. **Results** The scores of adverse emotions and neurological function in the experimental group were lower than those in the control group, and the satisfaction degree was higher than that in the control group. The hospitalization time was shorter than that in the control group, and the complication rate was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of high-quality nursing services for elderly patients with cerebral infarction has a definite effect.

【Key words】 Quality nursing service; Senile cerebral infarction; Application value

脑梗死是一种由于脑血管缺氧、缺血导致的脑细胞坏死，又叫缺血性脑卒中。脑梗死多发生在老年人身上，患者会出现肢体乏力、偏瘫等症状，在发病后还会并发不同程度的语言、意识和肢体方面的功能障碍，在脑梗死的临床治疗中，如果能够与有效的护理服务相结合，将会对临床疗效产生积极的影响。优质护理服务始终坚持以人为本的原则，帮助病人进行临床康复，引进了心理干预，加强了基础护理，改进并优化了护理流程，从而达到了护理的人性化、优化服务的目的，规范了护理工作，提高了护理人员的责任感和服务意识，从而避免了错误，确保了病人的安全^[1-2]。基于这一点，将优质的护理服务用于老年脑梗死病人的护理，可以使临床的护理工作实现最优的服务状态。本研究探讨了优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用价值，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2022年1月-2022年12月50例老年性脑梗死患者，抽签法分二组。每组例数25。

其中实验组年龄62-78岁，平均(68.21±2.27)岁，男14；女11。对照组年龄62-77岁，平均(68.78±2.91)岁，男13；女12。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理，实验组实施优质护理服务。

(1) 加强基层医疗卫生工作。护士应为病人营造一个良好的康复环境，并应定时打扫病人的房间，使病人的房间保持通风，使病人的房间保持新鲜。在对病人进行行走、如厕、穿衣、洗脸等日常生活技能的培训时，要保证病房的温度和湿度都是合适的；每天早晨和晚上，对病人进行不同程度的口腔清洁和护理。(2)

对患者的心理护理进行最优干预。护士要注意病人的精神状况,积极地与病人进行沟通,要能及时地察觉病人的情绪,并让病人能够向护士倾诉自己的感受,将自己心中的痛苦与不安都表达出来,从而帮助病人缓解自己的负面情绪。护士要对病人的困扰和痛苦进行充分的了解,并对病人进行引导,让病人可以通过听音乐、看电影等方式来转移他们的注意力,让他们能够一直保持一种积极的心态,从而更好地配合临床治疗。根据病人的实际状况,引导病人树立起正确的观念,深化他们对疾病的认识,并将病情的治疗情况和进展及时地告诉病人和病人的家人,让他们能够更好地配合他们的临床护理工作。(3) 最优的膳食管理。在进食过程中,患者应注意保持 30° 的平躺体位,头略微向前倾斜,以免发生误吸;每次进食的时候,都要用一把小汤匙,以免意外吸入;进食后要尽可能的坐起 30 分钟,这样可以防止食物倒流。护士嘱咐病人多进食高维生素、蛋白质的食品。要养成良好的饮食习惯,多吃新鲜的蔬菜水果,不能暴饮暴食。护士应根据病人的膳食结构,制定合理的膳食方案,并根据方案进行合理的膳食分配。(4) 健康教育。在训练之前,要对病人进行有关康复训练的知识和重要性的教育,并在护士的讲解下,让病人对康复训练的内容和技巧有一个比较清晰的认识。在实施康复方案时,要密切注意病人的情况有无变化。出现副作用时,应立即中止运动,并对运动方案进行调整和完善。(5) 运动康复训练。根据患者的身体恢复情况,护理人员要为患者设计出一套科学的运动方案,并指导患者按照计划进行运动康复训练,从而让血液循环处于通畅的状态,防止病情进一步恶化。依据病人的康复状况,制定有针对性的个体化康复计划,并鼓励病人积极参加体育锻炼;在病人休息期间,帮助病人伸展和屈曲关节,并进行轻柔的推拿,防止肌肉的收缩和僵直;可下床后,要鼓励病人屈膝,伸直双腿,保持身体平衡;当病人可以自己行走时,可以让病人进行慢跑,爬楼梯等运动。在进行康复治疗的时候,要以病人的适应情况和耐受力为依据,及时调整康复锻炼的力度、强度和持续时间,确保康复的过程是安全的。(6) 对于失语或吞咽功能障碍的病人,可以通过平时的鼓腮、呲牙、弹舌等方式来进行语言表达能力的训练。另外,在病人的身体功能还可以的情况下,可以让病人进行简单的单音节字的发音,在病人可以准确的进行发音后,可以适当的增加病人的训练量,把单音节字转换成单句,从而提高病人的语言功能。

1.3 观察指标

比较两组护理前后不良情绪得分、神经功能得分、

满意度、住院时间、并发症率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中,计数 χ^2 统计,计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 不良情绪得分、神经功能得分

护理前两组不良情绪得分、神经功能得分比较, $P > 0.05$, 护理后两组不良情绪得分、神经功能得分均显著降低,而其中实验组不良情绪得分、神经功能得分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

2.2 满意度

实验组的满意度比对照组高 ($P < 0.05$)。

2.3 住院时间

实验组住院时间 $8.34 \pm 1.45d$ 短于对照组 $10.56 \pm 2.45d$, $P < 0.05$ 。

2.4 并发症率

实验组并发症率低于对照组 ($P < 0.05$)。实验组并发症有 1 例,占 4.00%,而对照组并发症 8 例,占 32.0%。

3 讨论

因此,对老年脑梗死病人寻找行之有效的护理方法是目前临床的首要工作。在做好基本护理的前提下,进行多层面的优质护理,能有效地改善患者的护理质量。优质护理服务是通过采取多种措施,实现生理、心理全方位护理,来缓解病人的痛苦,在早训练、早康复的同时,可以缩短病人的患病疗程,保证病人可以生活自理,早日回归社会^[3-6]。

传统的护理方法相对单一,不能完全满足病人的治疗需要。优质护理是对传统护理方法的改进,是一种新的护理方法,也是当前在医院中普遍推行的一种新的护理方法。优质的护理是指对病人的精神状况进行观察,并给予适当的指导,让病人能以一种积极、乐观的态度去对待病人的病情。在对病人进行康复护理的基础上,可以让病人在正常的生活中得到一定程度的恢复,并且可以促进病人的运动功能的提高。在患者的日常生活、心理、健康教育等方面,优质护理服务可以实现全方位的护理干预,并获得了患者和家属的一致认可。在老年性脑梗死护理中,增加优质服务,可以提升护理优良率和护理满意度,进而提升临床护理质量,降低护患纠纷,是非常有价值的^[7-8]。

本研究显示,护理前两组不良情绪得分、神经功能得分比较, $P > 0.05$, 护理后两组不良情绪得分、神经功能得分均显著降低,而其中实验组不良情绪得分、神经功能得分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。实验组的满意度比对照组高 ($P < 0.05$)。实验组住院时间

8.34±1.45d 短于对照组 10.56±2.45d, $P < 0.05$ 。实验组并发症率低于对照组 ($P < 0.05$)。实验组并发症有 1 例, 占 4.00%, 而对照组并发症 8 例, 占 32.0%。其主要的理由是: ①随着人民群众的生活水平的逐步提高, 他们在治疗过程中的护理服务也提出了新的需求。因此, 在进行优质的护理时, 可以对护理模式进行更多的改善, 从而让临床的护理工作更加具有针对性, 从而进一步提高了护理质量。②在对病人进行心理干预的过程中, 病人对病人的精神状态有了更多的认识, 从而能够更好地理解病人的病情, 并逐步地排除病人的心理障碍, 从而使病人能够积极地配合临床治疗与护理, 从而提高病人的疗效; ③通过改善病人的生活条件, 注意饮食方面的引导, 让病人形成一个合理的饮食习惯, 这样才能更好的康复, 有利于改善病人的

生活质量。④在循序渐进的基础上, 早期对病人进行康复训练, 可使病人的运动障碍减小, 从而提高病人的生活质量和自我照顾能力。⑤利用健康教育的方式, 向病人解释与疾病有关的知识, 使病人能更好地与病人进行合作, 从而推动病人的临床康复^[9-10]。

从以上的原因来看, 对老年性脑梗死进行优质护理干预, 可以起到很好的辅助治疗作用, 提高了患者的日常生活能力, 提高了认知和肢体功能, 同时也得到了很多患者的好评, 有助于快速的恢复。所以, 对老年人脑梗死患者实施优质的护理, 是一种值得推广的护理模式。

综上, 老年性脑梗死患者实施优质护理服务效果确切。

表 1 护理前后不良情绪得分、神经功能得分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	焦虑自评量表评分	抑郁自评量表评分	神经功能缺损得分
实验组	护理前	64.66±6.81	66.37±7.36	18.37±1.36
	护理后	33.12±1.94	38.21±1.66	8.21±0.56
对照组	护理前	64.91±6.42	66.13±7.26	18.23±1.56
	护理后	42.66±2.23	46.67±2.13	11.25±0.78

表 2 两组护理满意度比较

组别 (n)	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组 (25)	10	8	7	18 (72.00)
实验组 (25)	16	9	0	25 (100.00)
χ^2				5.980
P				0.014

参考文献

- [1] 王建国. 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用价值探讨[J]. 基层医学论坛, 2023, 27 (03): 141-143.
- [2] 贾丽霞. 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20 (29): 22-25.
- [3] 邵丽. 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20 (25): 53-56.
- [4] 苗静静. 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用效果探究[J]. 中国医药指南, 2022, 20 (18): 17-20.
- [5] 徐化芹, 王彩凤, 曹沥元. 优质护理服务对老年性脑梗死患者的应用效果[J]. 心理月刊, 2022, 17 (06): 194-196.
- [6] 张军霞. 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用效果及对神经功能的影响分析[J]. 中国社区医

师, 2021, 37 (24): 166-167.

- [7] 王晓蕊. 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用价值分析[J]. 系统医学, 2021, 6 (09): 165-167+171.
- [8] 李欣. 老年性脑梗死患者护理中优质护理服务的临床应用价值[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (11): 159-160.
- [9] 任超群. 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (05): 224-225.
- [10] 胡丽梅. 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用[J]. 继续医学教育, 2020, 34 (10): 90-91.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS