

## 延续性护理对中老年急性脑卒中患者康复效果的影响

邢洁, 王琴

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 分析中老年急性脑卒中用延续性护理的价值。**方法** 随机均分 2022 年 1 月-2023 年 12 月本科接诊中老年急性脑卒中病人 (n=62)。试验组采取延续性护理, 对照组行常规护理。对比 FMA 评分等指标。**结果** 关于 FMA 评分: 干预后, 试验组达到 (81.34±3.17) 分, 对照组仅 (69.46±5.28) 分, 比较发现: 试验组数据更高 (P<0.05)。依从性: 试验组达到 96.77%, 但对照组却仅有 80.65%, 比较发现: 试验组数据更高 (P<0.05)。满意度: 试验组达到 96.77%, 但对照组却仅有 77.42%, 比较发现: 试验组数据更高 (P<0.05)。护理质量: 试验组达到 (98.54±0.97) 分, 但对照组数据却仅有 (89.46±1.57) 分, 比较发现: 试验组数据更高 (P<0.05)。**结论** 中老年急性脑卒中用延续性护理, 病人的依从性更高, 护理质量更好, 肢体运动功能改善也更加明显, 满意度提升更为迅速。

**【关键词】** 延续性护理; 急性脑卒中; 满意度; 中老年

**【收稿日期】** 2024 年 6 月 11 日 **【出刊日期】** 2024 年 7 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240309

### Effect of continuous nursing on rehabilitation of middle-aged and elderly patients with acute stroke

Jie Xing, Qin Wang

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of continuous care for acute stroke in middle and elderly. **Methods** Randomized to receive middle-aged and elderly acute stroke patients from January 2022 to December 2023 (n=62). The trial group adopted continuity of care, and the control group performed routine care. Compared ast FMA score and other indicators. **Results** Regarding the FMA score: after the intervention, the test group reached (81.34 ± 3.17) and the control group only reached (69.46 ± 5.28), the data in the test group were higher (P<0.05). Compliance: 96.77% in the test group, but only 80.65% in the control group, and the data in the test group were higher (P<0.05). Satisfaction: 96.77% in the test group, but only 77.42% in the control group. The data in the test group were higher (P<0.05). Quality of care: The experimental group achieved (98.54±0.97) points, but the control group only (89.46±1.57) points, the comparison found that the experimental group data was higher (P<0.05). **Conclusion** With continuous nursing, the patients' compliance is higher, the quality of nursing is better, the improvement of limb motor function is more obvious, and the satisfaction is increased more rapidly.

**【Keywords】** Continuity care; Acute stroke; Satisfaction; Middle and elderly

临床上,急性脑卒中作为一种常见病,通常是由脑血管破裂、狭窄与闭塞所致,可引起脑组织受损等问题,本病发病较急,且具备易致残、病情进展迅速与病死率高等特点,可引起神经功能障碍与肢体麻木等症状,如不积极干预,将会导致严重后果<sup>[1,2]</sup>。正确的治疗对于挽救急性脑卒中病人的病情来说至关重要,但护士仍要做好病人的护理工作<sup>[3]</sup>。本文选取中老年急性脑卒中病人 62 名,择取时间范围 2022 年 1 月-2023 年 12 月,

只在分析中老年急性脑卒中用延续性护理的作用,如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2022 年 1 月-2023 年 12 月,本科接诊中老年急性脑卒中病人,共 62 人。均分 2 组。试验组:女和男各 14、17 人,年纪最小 45、最大 79,均值范围 (57.39±6.18) 岁;体重最轻 39kg、最重 78kg,均值范围 (57.42

±4.95) kg。对照组: 女和男各 13、18 人, 年纪最小 46、最大 78, 均值范围 (57.94±6.37) 岁; 体重最轻 38kg、最重 77kg, 均值范围 (57.83±5.04) kg。病人意识清楚, 资料齐全, 知情本研究。排除精神障碍、全身感染、中途退出研究、严重心理疾病、传染病、肝肾功不全、认知障碍与癌症<sup>[4]</sup>。2 组体重等相比,  $P>0.05$ , 具有可比性。

## 1.2 方法

2 组常规护理: 出院指导、遵医用药和体征监测等。试验组配合延续性护理:

(1) 组建延续性护理小组, 组长: 护士长, 组员: 多名高资历的护士。开展小组会议, 分析护理工作中的问题, 提出解决对策, 制定系统性的延续护理方案。

(2) 建立微信护患交流群, 邀请病人及其 1 名家属入群。将健康知识及康复训练的方法制作成为短视频, 然后再将短视频上传到微信群中, 以便于病人和家属随时下载观看, 同时要求家属严格按照短视频中的内容指导病人做康复训练。护士每日晚上 8-9 点在微信群中收集病人和家属的反馈与提问, 然后再经详细的分析, 为病人和家属作出解答。

(3) 病人出院后, 每周对其进行 1 次电话随访, 每个月进行 1 次家庭访视, 目的是: 评估病人康复效果, 了解病人用药与康复训练的情况, 同时根据病人的需求, 向其提供专业的指导。如: ①纠正病人不良行为习惯, 嘱病人规律作息, 早睡早起。告诉病人吸烟饮酒对身体所产生的危害, 让病人能戒烟酒。②主动和病人谈话, 了解病人心理诉求, 引导病人宣泄出心中的情绪。保护病人隐私, 尊重病人人格, 帮助病人解决心理问题, 向病人介绍预后较好的急性脑卒中案例。③对病人饮食方案作出调整, 严格控制病人对脂肪、糖分与钠盐的摄入, 嘱病人不吃辛辣、腌制类与油腻的食物。要求病人吃富含膳食纤维与优质蛋白的食物, 告诉病人要多喝温水, 酌情补充微量元素。④检查病人康复训练的情况, 纠正病人错误的训练方法, 同时根据病人的实际情况, 对其训练方案作出适当的调整。严格监督病人用药,

告诉病人药物的使用途径与常见副作用等。嘱病人一定要坚持用药, 禁随意调整药量和停药。⑤评估病人身体状况, 同时根据评估结果, 为病人制定系统性的有氧运动方案, 其可选择的项目有八段锦、散步、打太极、上下楼梯与快走等, 20-25min/次, 每日 1 次。

## 1.3 评价指标<sup>[5]</sup>

1.3.1 肢体运动功能评估。工具选择: FMA 量表。总分 100。评分和肢体运动功能的关系: 正相关。

1.3.2 依从性评估。(1) 不依从, 病人不能正确用药、科学训练、合理饮食。(2) 部分依从, 病人基本能正确用药、科学训练、合理饮食。(2) 完全依从, 病人完全能正确用药、科学训练、合理饮食。最终结果呈现方式: (部分依从+完全依从)/n\*100%。

1.3.3 满意度评估。工具选择: 自制《满意度问卷》。不满意介于 0-75 分之间、一般介于 76-90 分之间、满意介于 91-100 分之间。最终结果呈现方式: (一般+满意)/n\*100%。

1.3.4 护理质量评估。工具选择: 自制《护理质量问卷》, 其涉及到的内容有宣教情况、诊疗舒适度与服务态度等。总分 100。

## 1.4 统计学分析

数据处理软件为 SPSS24.0, 用  $\chi^2$  和 t 检验计数资料、计量资料, 分别使用率 (%) 和 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示, 统计学意义成立时  $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 肢体运动功能分析

通过评估, 我们分析: FMA 的数据, 未干预: 试验组 (45.27±5.96) 分, 对照组 (45.83±6.14) 分, 差异不显著 ( $t=0.3147$ ,  $P>0.05$ ); 但干预后: 试验组达到 (81.34±3.17) 分, 对照组仅 (69.46±5.28) 分, 比较发现: 试验组数据更高 ( $t=10.3126$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.2 依从性分析

通过评估, 我们发现: 依从性的数据, 试验组达到 96.77%, 但对照组却仅有 80.65%。比较发现: 试验组数据更高 ( $P<0.05$ )。如表 1。

表 1 观察依从性数据 [n, (%) ]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	31	1 (3.23)	9 (29.03)	21 (67.74)	96.77
对照组	31	6 (19.35)	13 (41.94)	12 (38.71)	80.65
$\chi^2$					6.7934
P					0.0318

### 2.3 满意度分析

通过调查,我们发现:试验组,不满意1人、一般8人、满意22人,本组满意度达到96.77%(30/31);对照组:不满意7人、一般14人、满意10人,本组满意度仅77.42%(24/31)。比较发现:试验组数据更高( $\chi^2=7.0681$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.4 护理质量分析

通过评估,我们发现:护理质量的数据,试验组达到(98.54±0.97)分,但对照组数据却仅有(89.46±1.57)分。比较发现:试验组数据更高( $t=6.7912$ ,  $P<0.05$ )。

## 3 讨论

饮食结构变化,生活方式转变,导致我国罹患急性脑卒中的居民增多。本病的患病群体以中老年人为主,且其发病也和诸多因素相关,如:熬夜、高血压、体力活动不足、吸烟、肥胖、高血脂与心房颤动等,本病可引起视物模糊、肢体麻木、头痛与口角歪斜等症状,情况严重时,也可导致病人的死亡<sup>[6,7]</sup>。通过对症治疗能有效控制急性脑卒中病人的病情,但护理也是医疗服务中必不可少的一部分,会影响病人的预后<sup>[8]</sup>。

延续性护理乃新型的护理方式,且其同时也是医院护理工作的一种延续,能充分利用微信等软件,为病人和家属推送健康咨询,并能在线解答病人和家属的提问,此外,病人在出院后,护士也能通过电话随访与家访的方式,了解病人的康复情况,同时也能为病人提供饮食、用药和生活等方面的指导,以纠正病人的错误认知,提高病人依从性,让病人能更好的照顾自己,从而有助于促进病人康复进程,改善病人预后<sup>[9]</sup>。通过对中老年急性脑卒中病人施以延续性护理,可显著提升病人护理质量,同时也利于护患间友好关系的建立,及病人满意度的改善。

韩洪乐等人的研究<sup>[10]</sup>中,对110名中老年急性脑卒中病人进行了常规护理,并对其中55名病人加用了延续性护理,结果显示:延续组干预后的FMA评分达到(57.1±6.52)分,比常规组(54.62±5.87)分高;延续组的依从性达到92.73%(51/55),比常规组78.18%(43/55)高。表明,延续性护理对改善病人肢体运动功能和提高病人依从性具有显著作用。本研究,通过评估,我们发现:FMA的数据,干预后:试验组更高( $P<0.05$ );通过评估,我们发现:依从性的数据,试验组更高( $P<0.05$ ),这和韩洪乐等人的研究结果相似。延续性护理的实施,能让病人在家中都能得到护士专业化的指导,从而有助于帮助病人养成良好的行为习

惯,同时也利于病人依从性的提升,从而有助于改善病人预后。通过调查,我们发现:满意度的数据,试验组更好( $P<0.05$ );通过评估,我们发现:护理质量的数据,试验组更高( $P<0.05$ )。延续性护理后,病人的依从性得到显著提升,肢体运动功能得到明显改善。

综上,中老年急性脑卒中用延续性护理,病人的依从性更高,护理质量更好,肢体运动功能改善也更加明显,满意度提升更为迅速,值得推广。

## 参考文献

- [1] 刘欢,吴丽君. 延续性护理对急性缺血性脑卒中溶栓患者的护理效果探讨[J]. 中国保健营养,2020,30(19):235.
- [2] 邓瑛英,王玲,符思遥. 以计划行为理论为框架的延续性护理对急性脑卒中患者健康行为及自护能力的影响[J]. 临床医学工程,2023,30(10):1443-1444.
- [3] 岳春慧,王艳莉. "互联网+"延续性护理对急性缺血性脑卒中患者恢复期自我管理行为的影响[J]. 临床医学工程,2023,30(10):1429-1430.
- [4] 董文健,宋立冬,于健,等. 探讨急性缺血性脑卒中静脉溶栓病人出院后延续性护理模式对其康复能力的影响[J]. 生命科学仪器,2022,20(z1):453,455.
- [5] 祁玉霞,赵瑞文,王萍. 探究延续性护理模式在急性缺血性脑卒中静脉溶栓病人中的应用效果[J]. 养生大世界,2021,26(15):55.
- [6] 唐珊,李俐,郝彬,等. 延续性护理模式在急性缺血性脑卒中静脉溶栓病人中的应用效果研究[J]. 护理研究,2020,34(6):1074-1077.
- [7] 刘艳,李可法,李蕾,等. 基于信息-动机-行为技巧模型的延续性护理模式对急性缺血性脑卒中静脉溶栓后患者负性情绪的影响[J]. 首都食品与医药,2021,28(8):150-151.
- [8] 李娇龙. 急性缺血性脑卒中溶栓患者延续性护理方案的建立及其应用价值体会[J]. 黑龙江中医药,2020,49(1):227-228.
- [9] 王雯雯. 延续性护理模式在急性缺血性脑卒中静脉溶栓病人中的应用效果分析[J]. 健康必读,2021,18(13):20.
- [10] 韩洪乐,刘玉平,张艳, et al. 延续性护理对中老年急性脑卒中患者康复效果的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2022,8(7):91-93.

**版权声明:** ©2024 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。

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



**OPEN ACCESS**