

优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用探讨

冯梅

上海市浦东新区人民医院神经内一科 上海

【摘要】目的 探讨在老年性脑梗塞护理中应用优质护理服务的临床效果。**方法** 采用2021年9月-2022年9月我院收治的81例脑梗塞患者，随机分组对其中40例患者实行常规护理列为对照组，另外41例实行优质护理服务的为观察组，对两组患者的肢体功能评分、生活质量评分及不良心理状态进行评估比较。**结果** 与对照组相较，观察组患者的肢体功能评分更优，生活质量评分更高，不良心理状态评分较低，差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 老年性脑梗塞护理中应用优质护理服务效果较佳，有效改善患者肢体功能，提高生活质量，改善心理状态，应用价值高。

【关键词】 优质护理服务；老年性脑梗塞；肢体功能；生活质量

【收稿日期】 2023年11月15日 **【出刊日期】** 2023年12月15日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000670

Application of high-quality nursing services in elderly cerebral infarction nursing

Feng Mei

Department of Neurology, Shanghai Pudong New Area People's Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of applying high-quality nursing services in the care of elderly cerebral infarction. **Method** 81 patients with cerebral infarction admitted to our hospital from September 2021 to September 2022 were randomly divided into a control group of 40 patients who received routine care, and an observation group of 41 patients who received high-quality nursing services. The limb function scores, quality of life scores, and adverse psychological states of the two groups of patients were evaluated and compared. **Result** Compared with the control group, the observation group had better limb function scores, higher quality of life scores, and lower scores for adverse psychological states, with statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of high-quality nursing services in elderly cerebral infarction nursing has a better effect, effectively improving patient limb function, improving quality of life, improving psychological status, and has high application value.

【Keywords】 high-quality nursing services; Senile cerebral infarction; Limb function; Quality of Life

脑梗塞在心脑血管疾病的临床中极为常见，多见于老年人群，临床表现以脑组织缺血、缺氧、坏色为主，其中70%以上为急性病症，对患者的生命危害性极大^[1]。早期患者意识处于清醒状态，而随着疾病的发展，引发意识障碍、肢体功能异常，逐渐表现为瘫痪、昏迷，甚至死亡，增加临床治疗难度，且在获得良好治疗的患者中，也会存在较为明确的临床并发症或后遗症，因此导致影响了整体治疗效果，对患者后续生活质量、心理状态造成不良影响，因此及时有效地临床治疗在此极为重要，近年来为提高临床护理质量，优质护理在各大疾病的护理中应用较为广泛^[2-3]。本文主要针对老年脑梗塞患者实行优质护理服务分析具体的临床效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用2021年9月-2022年9月我院收治的81例脑梗塞患者，随机分组对其中40例患者实行常规护理列为对照组，另外41例实行优质护理服务的为观察组。其中对照组女21例，男19例，年龄60~79(71.31±1.07)岁；观察组女20例，男21例，年龄60~78(70.93±1.17)岁，两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)，患者均自愿参与，我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

纳入标准：(1)完善相关性检查并根据临床医师确诊为脑梗塞者；(2)未合并器官病变、血液疾病者；(3)具备基础认知能力、沟通能力。

排除标准：(1)伴有认知障碍性疾病者；(2)伴有传染性、精神疾病者；(3)临床资料缺损。

1.2 方法

1.2.1 对照组实行常规护理：护理人员密切观察患者的临床病症变化，对不良反应及时告知医师，并遵医嘱实行干预措施，遵医嘱使用药物，与患者积极沟通交流，对患者的心理状态变化进行关注，提醒患者及家属临床注意事项，指导患者进行良好的生活习惯。

1.2.1 观察组实行优质护理服务：(1)加强健康教育 针对健康教育的内容应当包含疾病知识、生活习惯对疾病的影响、后续治疗的方法作用及目的，并对生活习惯中饮食、作息、活动、不良嗜好进行分别讲述，由于内容较为繁杂，因此需要在临床护理中合理分配健康教育的护理方式，可通过一对一宣教，微信、公众号或群聊进行知识推广，推广方式可采用图片、音频、视频等，建立患者及家属沟通模式推广，发放健康知识手册等方式，来提高健康教育的完善性，从而提升患者的疾病认知。(2)环境护理 保持患者的室内环境及时消毒和清洁，对存在的异物及时清理，调节好病房温湿度，注重患者的个人卫生情况，及时开窗通风，保持空气清新，避免室内感染情况的发生，并增强患者的临床舒适度。(3)心理引导 由于疾病的影响或家庭、经济、工作等多种因素均可导致患者出现严重的不良心理状态，而护理人员需要主动与患者及家属进行沟通交流，充分了解患者的具体心理状态，并对影响因素进行分析，积极的实行临床干预，通过聊天、播放音乐电视、做游戏的方式来转移患者对疾病的注意力，在合理条件下积极满足患者的需求。并要和家属一起做好其情感疏导。鼓励患者面对现实，建立良好生活态度。由于该疾病康复过程漫长，家庭生活才是患者康复重要场地。医护人员要对家属培训相应的护理知识，让家属学会家庭护理各种知识和内容，事实上家庭护理有效降低患者致残了，提升患者生活质量。(4)饮食干预 保障患者每日饮食的营养丰富性，以优质蛋白、低糖、低脂肪、高维生素、低盐为饮食原则，可采取少食多餐，避免暴饮暴食。(5)压疮护理 对患者的床单被套进行定期的清洁和护理，并定期对患者的体位进行调整，对受压部位垫软垫，定时按摩患者的四肢、背部等，并叮嘱患者家属做好身体擦拭卫生工作。(6)并发症预防 及时对患者的呼吸道进行清洁，通过叩背来协助患者排出痰液，对留置尿管的患者注重膀胱部位的清洁，避免感染事件。

1.3 观察指标

肢体功能评分：参照 FAC 功能性步行能力量表、Fugl-Meyer 评定量表对患者的步行能力、下肢运动能力及日常生活运动能力进行评估，分数越高表示肢体功能越好。

生活质量评分：参照 SF-36 生活质量评估量表对患者出院后的生活质量进行评估，评分标准 0~100 分，分数越高表示生活质量越高。

不良心理状态：参照 SDS、SAS 评分量表对两组患者的不良心理状态进行评估比较。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，(P<0.05) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组肢体功能评分比较

与对照组相较，观察组患者的肢体功能评分更优 (P<0.05)，见表 1。

2.2 两组生活质量评分比较

与对照组相较，观察组生活质量各项指标评分均更优 (P<0.05)，见表 2。

2.3 两组不良心理状态评估

SDS: 观察组 (31.74±3.95) VS 对照组 (42.69±5.31), t=13.687, P=0.001 (P<0.05); SAS: 观察组 (30.95±3.89) VS 对照组 (42.93±5.47), t=12.936, P=0.001 (P<0.05)。

3 讨论

脑梗塞又称脑梗死，属于脑血管病变中常见疾病，在老年人群中多发，疾病具有发病急促，且无发病前兆，因此突发疾病给患者的身心造成了巨大影响，发病后造成脑组织缺血缺氧性坏死，严重危及患者脑部功能及神经功能，也是致残的主要因素，目前脑梗塞可分为小动脉闭塞、大动脉粥样硬化、心源性栓塞及不明确型，不同的疾病类型其治疗方法存在一定差异。而无论针对哪类型脑梗塞治疗后均需要实行临床护理，来进一步保障患者的生命健康^[4]。

常规护理主要针对病情进行监测，加之护理工作的繁杂性，因此在临床中最终护理效果无法达到理想状态，而患者术后感染、压疮、血栓栓塞、吸入性肺炎等多种不良反应均有极高的危险因素，因此有效的临床干预在此极为重要^[5]。优质护理是为了满足临床护理需求而实行的一种护理干预方式，在诸多疾病的临床护理中均获得了较为理想的应用效果^[6]。在本次研究中，主要通过对老年脑梗塞患者实行优质护理服务，

结果明确表示优质护理服务的观察组在肢体功能评分上更高,表示通过优质护理能够促进肢体功能的恢复,在临床生活质量评分上更高,表示优质护理有效提高患者的生活质量,且心理不良状态评分上较低,明确表示优质护理能够改善患者心理状态。分析其原因主要由于优质护理通过加强健康教育、心理引导、环境护理、并发症预防、压疮护理等多种护理方式,将临床护理做到优质,及时性采用对应护理来改善脑梗塞患者临床的不良情况,对不良情绪采用心理引导,通过环境护理增强患者的临床舒适度,对并发症积极预防等提高整体护理质量,从而更利于患者的临床恢复,

降低相关性风险,保障患者的生命健康及生活质量^[7-9]。在吴苗苗^[10]等人的研究中,通过对78例老年脑梗塞患者实行优质护理干预与常规护理相比较,结果表示实行优质护理的患者在护理质量评分上较高,生活能力水平上更高,能够有效地提高护理质量及患者自我生活能力,具有较佳的临床应用效果。

综上所述,老年性脑梗塞护理中应用优质护理服务效果较佳,有效改善患者肢体功能,提高生活质量,并改善不良心理状态,利于促进患者机体的恢复,应用价值高。

表1 两组肢体功能评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	步行能力	下肢运动功能	日常生活运动能力
观察组	41	3.64±0.64	27.56±5.83	49.86±6.84
对照组	40	2.32±0.49	19.68±4.39	39.67±5.63
t	-	6.746	7.132	5.359
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组生活质量评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

各项生活质量指标	观察组 (n=41)	对照组 (n=40)	t 值	P 值
机体功能	81.97±6.53	74.16±5.82	4.169	0.011
躯体疼痛	82.76±6.85	71.54±5.96	5.357	0.003
心理状态	84.79±8.53	72.19±6.84	6.786	0.001
社会功能	83.79±7.19	73.69±7.38	5.163	0.004

参考文献

- [1] 张立云,张军阳.个性化心理干预在老年脑梗塞护理中的应用及对患者负性情绪的改善评价[J].心理月刊,2021,16(21):183-184+201.
- [2] 胡芳芳.老年性脑梗塞患者护理中运用优质护理的效果分析[J].系统医学,2021,6(06):184-187.
- [3] 曾紫璐.优质护理服务应用于老年脑梗塞护理中的效果[J].智慧健康,2020,6(18):66-67.
- [4] 张焱.优质护理在老年性脑梗塞患者护理中的应用效果和运用价值体会[J].系统医学,2020,5(12):150-152.
- [5] 任文婷.优质康复护理在老年脑梗塞中的应用[J].医学食疗与健康,2019(16):164+166.
- [6] 邹连萍.老年脑梗塞患者实施优质护理干预对护理质量和患者生活能力的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(47):27-28.
- [7] 方巧琳,封春娜,刘泽霞.优质护理服务在老年脑梗塞护理中的应用效果及患者生活质量评价[J].医学食疗与健康,2019(12):94+96.
- [8] 张燕.老年脑梗塞患者实施优质护理的临床效果[J].中外女性健康研究,2019(18):40-41.
- [9] 张淑美,屈雯,袁方等.优质护理对老年性脑梗塞患者护理满意度的影响[J].当代护士(中旬刊),2019,26(06):93-95.
- [10] 吴苗苗,谢永红.老年脑梗塞患者实施优质护理干预对护理质量和患者生活能力的效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(26):140-141.

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