

## 中西医结合护理在老年脑卒中的应用及对生活质量的影响分析

林燕

镇江市中西医结合医院 江苏镇江

**【摘要】目的** 分析老年脑卒中患者采取中西医结合护理对其生活质量的影响。**方法** 64例老年脑卒中患者取自2021年2月-2022年2月期间,按照随机数字表法分为参考组及实验组,其中参考组行常规护理,实验组行中西医结合护理,每组37例。以睡眠质量、生活质量、护理满意度评价两组护理效果。**结果** 睡眠质量评分对比发现,护理前差异小( $P>0.05$ )。护理后实验组显低( $P<0.05$ )。生活质量对比显示,护理前差异小( $P>0.05$ )。护理后实验组显高( $P<0.05$ )。护理满意度对比发现,实验组显高( $P<0.05$ )。**结论** 中西医结合护理有助于改善患者的睡眠质量,且能够提升其生活质量,为此患者较为满意。

**【关键词】** 老年脑卒中; 中西医结合护理; 生活质量; 睡眠质量; 护理满意度

**【收稿日期】** 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000619

### Application of integrated Chinese and Western medicine nursing in senile stroke and analysis of its influence on quality of life

Yan Lin

Zhenjiang Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine Zhenjiang, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To analyze the impact of integrated traditional Chinese and Western medicine nursing on the quality of life of elderly stroke patients. **Method** 64 elderly stroke patients were selected from February 2021 to February 2022 and divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. The reference group received routine nursing care, while the experimental group received combined Chinese and Western medicine nursing care, with 37 patients in each group. Evaluate the nursing outcomes of the two groups based on sleep quality, quality of life, and nursing satisfaction. **Result** The comparison of sleep quality scores showed a small difference before nursing ( $P>0.05$ ). After nursing, the experimental group showed a significant decrease ( $P<0.05$ ). The comparison of quality of life showed a small difference before nursing ( $P>0.05$ ). After nursing, the experimental group showed a significant increase ( $P<0.05$ ). The comparison of nursing satisfaction found that the experimental group showed a significant increase ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Integrated traditional Chinese and Western medicine nursing can help improve patients' sleep quality and enhance their quality of life, which is satisfactory for patients.

**【Key words】** Elderly stroke; Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Nursing; Quality of life; Sleep quality; Nursing satisfaction

在西医看来,脑卒中是因为大脑循环缺血或出血而导致的一系列综合征<sup>[1]</sup>。中医学认为,脑卒中属于“中风”范畴,属于“四大慢性病”之首<sup>[2]</sup>。脑卒中患者因中枢神经系统损伤导致睡眠时间缩短,睡眠质量降低,严重影响患者的生活质量,影响疾病预后。因此,有必要对脑卒中患者进行干预,改善其生活质量,促进其康复<sup>[3]</sup>。为此,分析老年脑卒中患者采取中西医结合护理对其生活质量的影响。结果详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

64例老年脑卒中患者取自2021年2月-2022年2月1日期间,按照随机数字表法分为参考组及实验组,其中参考组行常规护理,实验组行中西医结合护理,每组37例。其中参考组男、女分别为21例、16例,年龄61-89岁,均值范围(75.54±3.23)岁,病程1-11年,均值范围(5.65±2.12)岁。实验组男、女分别为20例、17例,年龄62-88岁,均值范围(75.58±3.65)岁,病程2-13年,均值范围(5.57±2.87)岁。两组资料对比差异小( $P>0.05$ )。

##### 1.2 方法

参考组行常规护理, 实验组采取中西医结合护理, 方法见下文:

(1) 基础护理: 根据病人的病情, 给予其对症治疗, 遵守医生的指示, 及时、按量地给病人服药治疗; 在日常生活中, 要注意个人卫生, 保持清洁、整洁; 在日常生活中, 要注意饮食、生活和肢体康复训练等方面的问题。

(2) 饮食指导: 从中医的角度来指导病人饮食, 对于痰湿质的病人可以多吃一些蔬菜, 比如冬瓜、芹菜等。阴虚质者可以少吃肉类, 多吃米粥、鲜果汁、莲子粥等食物。血瘀质者不能吃高胆固醇的食物, 不能吃油腻的食物, 要多吃新鲜的蔬菜和水果。风阳上扰者可食绿豆、芹菜等清淡甘寒食物, 阴虚风动者宜食用养阴清热之品, 多食百合、莲子、银耳等, 痰热腑实者可多食萝卜、绿豆、梨子、香蕉等。

(3) 心理护理: 护理人员培训患者的疾病知识, 疾病的治疗方法, 预防不良影响的措施和措施等, 为其列举既往治疗成功的案例, 提升其康复信心, 同时为其讲解负面情绪对其病情康复的影响, 使其能够自我主动疏解负面情绪, 从而消除其负面情绪, 促使其积极配合治疗和护理。

(4) 情志调试: 护理人员应掌握病人的情绪, 适当运用分心的方法调节其不良情绪; 平时可以鼓励其多走走, 多参加一些娱乐活动, 这样可以分散病人的注意力, 缓解其抑郁和焦虑情绪。

(5) 穴位按摩护理: 对于脑卒中有偏瘫者来说, 可以适当按摩水沟穴和督脉穴位等, 按摩可以起到醒脑开窍, 导气调神等作用, 一定程度减轻疾病。内关穴多分布于前臂内侧, 介于掌长肌腱和桡侧腕屈肌腱之间, 属心包经络穴, 按摩此穴可达到疏通气血, 调理心神之效。结合病人情况可按摩三阴交穴, 以小腿内侧为主, 在按摩时应寻找内踝的高点, 坚持按摩可三脏同调, 补肝肾缓解全身麻木等症状。

(6) 艾灸护理: 脑卒中昏迷应继续灸脐; 在交替灸中脘和足三里的同时, 每隔 30 分钟更换穴位 1

次, 持续艾灸至神志清醒为止, 然后按照高血压的常规灸法进行艾灸。昏迷患者由于不能说话, 容易造成灸伤, 在施灸时要特别注意。病人虽然不能说话, 但耳朵还听得见, 这时可让患者通过肢体语言进行表达, 若感觉温度太高时, 可通过手势示意一下, 以便加垫布片。

### 1.3 疗效标准

#### 1.3.1 睡眠质量

两组患者的睡眠质量均采用匹兹堡睡眠评价量表进行评分。这份量表具体包含了 7 个项目, 分别是: 睡眠时间、入睡时间、睡眠效率、睡眠障碍、催眠药物、日间睡眠和睡眠质量等, 每一项都被划分成了优、良、中、差四个等级, 分别给 4、3、2、1 分, 总分 21 分。分数越高则睡眠质量越差。

#### 1.3.2 生活质量

对两组生活质量采取 SF-36 量表进行评价, 该量表包含了生理职能、躯体疼痛、精神健康、社会功能及总体健康等。各项满分为 100 分, 分数越高, 则生活质量越高。

#### 1.3.3 护理满意度

采取自编满意度问卷表了解两组护理满意度情况, 等级划分为三个, 分别为非常满意、一般满意及不满意。计算方法: (非常满意+一般满意)/总例数×100%。

### 1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。(  $\bar{x} \pm s$  ) 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 ( $\chi^2$ ) 检验。当所计算出的  $P < 0.05$  时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组睡眠质量对比分析

表 1 显示, 睡眠质量评分对比发现, 护理前差异小 ( $P > 0.05$ )。护理后实验组显低 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组生活质量对比分析

表 2 显示, 生活质量对比显示, 护理前差异小 ( $P > 0.05$ )。护理后实验组显高 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组睡眠质量对比分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	睡眠质量	
		护理前	护理后
实验组	37	14.54±2.32	7.87±2.12
参考组	37	14.67±2.67	12.34±2.63
t	-	0.246	5.653
P	-	0.653	0.001

表2 两组生活质量对比分析 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	生理职能		躯体疼痛		精神健康		社会功能		总体健康	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	37	65.42±2.32	85.43±3.42	68.78±2.18	88.65±2.15	66.43±1.34	85.65±3.54	69.42±2.46	83.43±2.15	64.54±2.45	88.98±2.34
参考组	37	65.73±2.16	74.54±2.68	67.89±2.76	73.23±2.45	66.58±2.87	75.43±2.15	68.23±1.24	73.25±2.36	64.57±2.67	78.77±2.46
t	-	0.468	10.432	1.246	23.246	0.368	14.543	3.678	19.675	0.467	16.764
P	-	0.214	0.001	0.312	0.001	0.347	0.001	0.047	0.001	0.246	0.001

### 2.3 两组护理满意度对比分析

实验组护理满意度为 97.28% (36/37)：非常满意 31 例，占比为 91.18%，一般满意 5 例，占比为 13.51%，不满意 1 例，占比为 2.70%。参考组护理满意度为 78.38% (29/37)：非常满意 22 例，占比为 59.46%，一般满意 7 例，占比为 18.92%，不满意 8 例，占比为 21.62%。 $\chi^2$  检验值： $(\chi^2=6.198, P=0.013)$ 。护理满意度对比发现，实验组显高 ( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

脑卒中是指脑缺血、出血性疾病，中医称其为“中风”<sup>[4]</sup>。老年人体质较弱，易受外风侵袭，造成脏器损伤，或因邪风入体，引起半身不遂、头痛、呼吸困难等神经障碍损伤。

研究显示，约 60% 的脑卒中伴有明显的睡眠障碍<sup>[5]</sup>。睡眠障碍会导致患者的大脑得不到充分的休息，体力和脑力得不到充分的恢复，长期来看，会对患者的精神状态产生影响，很有可能会导致患者出现抑郁、焦虑等精神问题。脑卒中后睡眠障碍使患者神经活动增加，脑氧耗增加，病情加重，严重影响患者的预后及康复<sup>[6]</sup>。

脑卒中患者还会出现运动障碍、吞咽障碍、眩晕等一系列神经症状，严重影响患者的生活质量及身心健康和康复。在治疗中风患者的过程中，要想办法改善患者的睡眠质量，提高其生活质量<sup>[7]</sup>。中医是中国传统文化中的瑰宝，在某些疾病的治疗上比西医有明显的优势。中医穴位按摩、艾灸、情志护理等对改善患者的睡眠质量有明显的作用<sup>[8]</sup>。本次研究结果显示，睡眠质量评分对比发现，护理前差异小 ( $P>0.05$ )。护理后实验组显低 ( $P<0.05$ )。生活质量对比显示，护理前差异小 ( $P>0.05$ )。护理后实验组显高 ( $P<0.05$ )。护理满意度对比发现，实验组显高 ( $P<0.05$ )。提示中西医结合护理的效果相比较常规护理更好。笔者分

析认为，中西医结合护理是一种新型的临床护理模式，其运用中医的相关理论，对患者进行辨证施护，帮助其解决身体、心理、生理等方面的问题，使患者早日恢复健康。

综上所述，中西医结合护理有助于改善患者的睡眠质量，且能够提升其生活质量，为此患者较为满意。

### 参考文献

- [1] 杜静,云洁,袁佳丽等.脑卒中三级中西医结合康复养老护理路径的构建[J].现代临床医学,2022,48(05):347-351.
- [2] 伍慧敏,邹细红,胡桂英.中西医结合护理在老年脑卒中的应用价值[J].实用中医内科杂志,2022,36(09):38-40.
- [3] 韩云,温进.中西医结合护理在脑卒中并发肺部感染患者中的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(13):193-196.
- [4] 王冬梅.中医特色护理对脑卒中肢体功能障碍的干预效果[J].光明中医,2022,37(06):1078-1080.
- [5] 刘静,赵曙光,张笑等.中西医结合护理对脑卒中患者生活质量、神经功能缺损及满意度的影响[J].四川中医,2022,40(03):205-208.
- [6] 洪彬.中西医结合系统康复护理模式干预脑卒中临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(23):158-159.
- [7] 李瑞云,胡营营,耿德胜.中西医结合急诊临床护理路径在急性缺血性脑卒中绿色通道中的应用研究[J].实用中医内科杂志,2022,36(01):85-87.
- [8] 韦艳芬,莫文慧,黄日琳等.中西医结合护理在急性脑卒中合并呼吸道感染患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(10):69-72.

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