

## 老年脑梗塞病患的护理中采用舒适护理的价值

李秋红

上海市第三社会福利院 上海

**【摘要】目的** 研究分析老年脑梗塞病患的护理中采用舒适护理的价值。**方法** 以2021年9月至2022年7月我院接诊的54例老年脑梗塞患者展开对比研究，对照组27例患者行常规护理，观察组27例患者行舒适护理，观察两组护理价值。**结果** 护理满意度、依从率相比，观察组指标水平相对较高( $P<0.05$ )。**结论** 舒适护理兼具有效性与实用性，应用于神经内科老年脑梗塞患者中，有助于其依从性与护理满意度水平的提升，效果理想，有临床推广应用价值。

**【关键词】** 脑梗塞；舒适护理；护理满意度；依从性

**【收稿日期】** 2022年10月19日 **【出刊日期】** 2022年12月29日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20220492

### The value of comfort nursing in senile patients with cerebral infarction

QiuHong Li

Shanghai Third Social Welfare Home, Shanghai

**【Abstract】 Objective:** To study and analyze the value of comfort nursing in the nursing of elderly patients with cerebral infarction. **Methods:** A comparative study was carried out on 54 elderly patients with cerebral infarction admitted to our hospital from September 2021 to July 2022. 27 patients in the control group received routine care, and 27 patients in the observation group received comfort care. The nursing value of the two groups was observed. **Results:** Compared with the nursing satisfaction and compliance rate, the index level of the observation group was relatively high ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Comfortable nursing is both effective and practical. Its application in elderly patients with cerebral infarction in neurology department is helpful to improve their compliance and nursing satisfaction. The effect is ideal, and it has clinical application value.

**【Keywords】** Cerebral infarction; Comfort care; Nursing satisfaction; compliance

脑梗塞是我国老年人群常见神经系统疾病之一，亦是当下人群健康与生命的主要杀手，因其高致死率、高致残率的特性而受到社会各界人士重视。老年人是临床特殊群体，相比其他患者，其机体素质更差以及抵抗力、自理能力更弱，加之患脑梗塞后，因疾病对神经功能造成的不同程度损伤，老年患者还面临瘫痪、失语等后遗症，其对于临床护理需求更强烈，且护理质量要求更高<sup>[1]</sup>。经临床实践验证的常规护理服务水平已难以达到当下人群的要求，需积极寻求转变。为此，本文以54例老年脑梗塞患者为例，就常规护理与舒适护理的价值展开了对比研究，以期为临床护理工作指明方向，内容如下。

#### 1 一般资料与方法

##### 1.1 一般资料

整理2021年9月至2022年7月我院神经内科接诊的54例老年脑梗塞患者资料展开对比研究，基于便利抽样法进行分组，抽入对照组27例患者由16例男性与11例女性组成，年龄最长80岁，最小60岁，平均(70.33±10.06)岁；抽入观察组27例患者由19例男性与8例女性组成，年龄最长77岁，最小62岁，平均(69.89±7.78)岁。分析两组患者性别、年龄一般资料，各指标之间不存在影响此次研究结果的显著差异( $P>0.05$ )，对比性十分理想。

**纳入标准：**(1)入组患者伴反复阵发性感觉、运动功能障碍等表现，经头颅CT、磁共振成像等检查得到明确诊断；(2)患者及其家属具备一定认知理解能力，知情研究内容、目的且同意；(3)年龄≥60岁者。  
**排除标准：**(1)合并传染性疾病者；(2)心肝脾肺

肾器官功能障碍者；（3）资料欠缺，拒绝配合治疗者[2-3]。

### 1.2 方法

对照组患者接受常规护理：护理人员依据医嘱执行相应治疗，做好对应用药与注意事项指导，加强日常患者病情监测，针对卧床患者，指导其家属做好翻身擦洗工作，防止吸入性肺炎与褥疮发生，饮食方面则建议其合理营养、荤素搭配，强调蛋白质与维生素的补充，同时根据患者情况遵医嘱在合适时机尽早进行康复锻炼等。

观察组患者接受舒适护理，措施如下：生理舒适：

（1）肩部疼痛以及其他部位非特异性疼痛是脑梗塞住院患者常见表现，除了依据病因不同展开对应治疗，护理人员还需注意观察患者表情与行为变化，合理评估患者疼痛程度及其性质，设法减轻其心理压力，可通过观看娱乐节目、听轻松音乐以及大声呻吟等方式分散注意力，提升其疼痛阈值；（2）为防止肢体各关节出现变形、强直等情况，需基于患者舒适度将各其置于功能位，卧位状态下可在其背部垫软枕，并积极开展患侧肢体被动运动，每日3次，每次30分钟，给予腰背部与四肢肌肉按摩，沿其脊柱由上至下按摩，力度均匀缓慢，过程中加强患者生命体征监测；（3）考虑患者多合并高血压、糖尿病等基础疾病，饮食方面需保障符合患者病情且老年人容易咀嚼易消化的特性，注意以低盐低脂、低胆固醇、高维生素与粗纤维食物为主，少食多餐，防止过饱加重心脏负荷，禁烟禁酒；同时选择安全又利于进食的体位，可坐起患者在坐位下进食，不能坐起者保持仰卧位，并将床头摇起30°，头部下垫枕使其前驱，防止误吸。环境舒适：做好病房卫生清洁与消毒工作，基于患者耐受度合理控制室内温度与湿度，并依据季节变化实时调节，地面则保持平整、干燥，减少杂物堆放，防止跌倒，控制人员流动，减少噪音，以维持病房环境的安静、整

洁。心理舒适：（1）受病情、担忧预后、经济等多因素影响，患者多存在过度焦虑、紧张等精神心理问题，护理人员通过热情的服务、精湛的技术与患者建立良好护患关系基础上，引导鼓励其说出内心真实想法，评估其心理状态，同时需收集分析患者不良心理影响因素，基于实际情况实施疏导鼓励、组织病友交流、分散注意力、放松疗法等心理技巧进行对应干预，给予患者充分的关心与尊重，日常中避免任何刺激患者的言行；（2）做好患者家属疾病认知与心理建设工作，使其明白在患者病情康复过程中扮演的重要角色，为患者建立良好社会支持体系，以改善并维持其良好心理状态。

### 1.3 观察指标

以患者护理满意度、依从性作为观察指标评价两组护理价值。（1）设计调查表，就两组患者或家属住院期间接受的护理技术、态度、内容以及需求满足等方面满意度展开调查，分值0~35分，有十分满意（25分以上）、比较满意（15~25分）与不满意（15分以下）三个标准；（2）设计调查表，就两组患者住院期间遵医用药、合理饮食、积极康复等方面依从性展开评测，分值0~30分，有完全依从（20分以上）、部分依从（10分~20分）与不依从（10分以下）三个标准[4]。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件，将此次研究所得数据输入软件中进行处理，计数资料用 $\chi^2$ 检验，用率（%）予以表示， $t$ 检验计量资料，用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， $P < 0.05$ ，符合统计学价值。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度相比

两组护理满意度相比，观察组指标水平高于对照组指标水平，指标对比差异具有统计学价值（ $P < 0.05$ ）。对比详情见表1。

表1 两组患者护理满意度相比[n(%) ]

| 组别       | n  | 十分满意       | 比较满意      | 不满意       | 护理满意度      |
|----------|----|------------|-----------|-----------|------------|
| 对照组      | 27 | 15 (55.56) | 5 (18.52) | 7 (25.93) | 20 (74.07) |
| 观察组      | 27 | 19 (70.37) | 6 (22.22) | 2 (7.41)  | 25 (92.59) |
| $\chi^2$ | -  | 4.703      | 0.422     | 12.346    | 12.346     |
| $P$      | -  | 0.030      | 0.516     | 0.000     | 0.000      |

### 2.2 两组患者依从性相比

两组依从性相比，观察组水平为88.89%(24/27)，

包含完全依从患者18例、部分依从患者6例以及不依从患者3例；对照组水平为62.96%(17/27)，包含完

全依从患者 13 例、部分依从患者 4 例以及不依从 10 例；指标对比结果为 $\chi^2=18.392$ ,  $P=0.000$ , 指标对比差异具有统计学价值 ( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

脑梗塞是由缺血缺氧导致的局限性脑组织缺血性坏死或软化, 是一组具有较高发病率、致残率、病死率以及复发率的脑血管疾病<sup>[5]</sup>。伴随对中风诊断、抢救水平的提升, 其死亡率得到大幅改善, 但致残率明显上升。在我国, 脑梗塞每年新发患者约 180 多万, 其中丧失劳动力者占比 70%, 包含 40% 中度致残, 肢体运动功能障碍是最常见遗留症状, 此类患者通常是需要精心的护理以帮助其改善神经功能缺损程度, 提升独立生活能力<sup>[6]</sup>。

实践经验提示, 老年脑梗塞住院患者多伴随肩痛等生理不适与焦虑、抑郁等心理不适, 严重影响患者治疗及康复的依从性, 阻碍神经功能的恢复, 增加其死亡率, 如何改善此现状成了临床研究的热点<sup>[7]</sup>。舒适护理是一种新型的护理模式, 其强调加强常规护理中对患者自身病情的关注外, 还需注重其身、心、社会以及灵性的最佳健康状态, 保障其整体舒适度<sup>[8]</sup>。本研究对比分析了常规护理与舒适护理的临床价值, 结果显示, 接受舒适护理的观察组患者护理满意度与依从性水平均高于接受常规护理的对照组。综合分析, 研究中通过疼痛干预、肢体被动运动以及饮食干预等护理措施改善了患者机体疼痛、体位等方面的生理不适感; 通过病房环境的优化, 为患者提供了一个安静整洁的休养空间, 身心更加放松; 分散注意力、沟通疏导、建立良好社会支持体系等护理措施的实施则旨在帮助患者提升心理舒适度<sup>[9]</sup>。

综上, 舒适护理兼具有效性与实用性, 应用于神经内科老年脑梗塞患者中, 有助于其依从性与护理满

意度水平的提升, 效果理想, 有临床推广应用价值。

### 参考文献

- [1] 孙大敬. 肢体康复训练结合认知心理护理对老年急性脑梗塞后抑郁患者的影响[J]. 临床研究, 2021, 29(9): 188-190.
- [2] 苏琪乐. 早期康复护理干预在改善脑梗塞偏瘫患者肢体功能的效果以及活动能力评价[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(10): 169-170.
- [3] 陈公菊. 分析舒适护理在老年脑梗塞患者中的应用效果[J]. 智慧健康, 2019, 5(1): 133-134.
- [4] 肇玥. 对老年脑梗塞患者进行早期中医护理和现代康复护理的效果分析[J]. 医学信息, 2018, 31(z2): 287-288.
- [5] 刘莉. 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(10): 82, 92.
- [6] 张晓晴. 优质护理在提高老年脑梗塞患者生活质量及护理满意度中的效果探讨[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(51): 283-284.
- [7] 瞿苗苗. 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用效果研究[J]. 医学美学美容, 2020, 29(1): 173.
- [8] 阿曼古丽·奥斯曼, 图尔荪古丽·亚森. 老年脑梗塞病患的护理中采用舒适护理的临床护理效果评价[J]. 中国保健营养, 2019, 29(32): 229.
- [9] 李波. 老年脑梗塞病患的护理中采用舒适护理的临床护理效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(A5): 276-277.

**版权声明:** ©2022 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**