

延续护理干预对脑梗塞出院患者治疗依从性的影响

田波波

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究脑梗塞出院患者使用延续护理对治疗依从性的影响。**方法** 文章研究时限定为 2021 年 2 月到 2022 年 6 月，共有研究对象 60 例，均选自我院神经内科，结合患者病例信息分组，每组 30 例、对照组予常规院外指导；另一组予延续护理，分析对患者依从性的影响。**结果** 延续组患者用药、饮食、自护能力、康复训练以及出院后复检等方面评分均高于对照组 $P < 0.05$ ；延续组对患者实施护理手段干预后，各方生活质量得到明显强化，4 项分值均高于对照组 $P < 0.05$ ；延续组患者满意度、认知水平以及心理状态得分更高， $P < 0.05$ 。**结论** 对脑梗塞出院患者使用延续护理，可以有效监管患者出院后用药、饮食和运动情况，可从根本上提升患者依从性。

【关键词】 延续护理；脑梗塞；出院患者；治疗依从性；生活质量

【收稿日期】 2022 年 11 月 15 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20220295

Effect of continuous nursing intervention on treatment compliance of discharged patients with cerebral infarction

Popo Tam

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology
Wuhan Hubei

【Abstract】 Objective: To explore the influence of continuous nursing on treatment compliance of discharged patients with cerebral infarction. **Methods:** The study was limited to February 2021 to June 2022. A total of 60 subjects were selected from the department of neurology in our hospital. The patients were grouped according to their case information. 30 patients in each group and the control group were given routine guidance outside the hospital; The other group received continuous nursing care to analyze the impact on patient compliance. **Results:** The scores of drug use, diet, self-care ability, rehabilitation training and reexamination after discharge in the continuation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$); After nursing intervention, the quality of life of patients in the continuation group was significantly enhanced, and the four scores were higher than those in the control group ($P < 0.05$); The patients in the continuation group had higher scores in satisfaction, cognitive level and psychological status ($P < 0.05$). **Conclusion:** Continuous nursing for discharged patients with cerebral infarction can effectively supervise the drug use, diet and exercise of patients after discharge, and can fundamentally improve patient compliance.

【Keywords】 Continuous nursing; Cerebral infarction; Discharge patients; Treatment compliance; Quality of life

脑梗塞主要好发于 40-60 岁的中老年群体，近些年随着我国人口老龄化趋势的加剧，脑梗塞疾病的发病率也在不断上涨^[1]。临床早期进行救治，抢救成功率较高，患者预后较好，但多数患者仍会存在不同程度上的功能缺损，主要体现在语言功能障

碍、肢体偏瘫以及面部神经损伤^[2-3]。临床目前尚无根治疗法，只能通过药物对病情进行控制，在此基础上给患者提供延续性的护理干预，延续性护理是指在患者出院居家治疗期间，组建专业的医疗小组，给患者提供与院内相同的治疗和护理服务，可强化

患者各项行为依从性^[4]。文章选取院内神经内科患者作为研究对象,探究脑梗塞出院患者使用延续护理对治疗依从性的影响,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

文章研究时限定为2021年2月到2022年6月,共有研究对象60例,均选自我院神经内科,结合患者病例信息分组,每组30例、对照组予常规院外指导,年龄53-78、均值(岁):(60.16±4.39),病程0.5-4、均值(年):(2.11±1.06),性别比例:(男/女):17/13;延续组年龄52-78、均值(岁)(59.62±5.26),病程0.6-4、均值(年):(2.08±1.02),性别比例:(男/女):18/12,对比资料P>0.05。研究选择患者均在我院接受前期治疗,目前出院居家休养;各项核磁和彩超检查可确诊为脑梗塞;排除神志失常,无法表达个人意愿的患者。

1.2 方法

两组患者住院期间均接受相同的治疗和护理措施,病情得到有效控制、各项检查均达标方可出院,对照组在此基础上,实施常规出院指导,向患者详细说明出院后饮食和运动注意事项,出院后1个月进行1次电话随访,后续不再对患者病情进行干预。延续组:开展动态化延续护理,如下:(1)延续护理小组:在患者入院时,科室即刻着手成立护理小组,详细收集参选患者资料,做好患者信息统计,建立患者个人电子病历档案,出院前,建立延续护理微信交流群,定期推送脑梗塞疾病知识,潜移默化提升患者及家属的认知能力。(2)基础健康指导:向患者说明脑梗塞预后会出现不同程度的神经和肢体功能障碍,居家治疗期要重视脑梗塞并发症的预防;将家中风险系数较高物品和摆设及时收好,强调日常生活中跌倒和坠床对患者脑功能的损伤,杜绝上述不良事件的发生。开展健康指导时,使用患者可以理解的常规用语,耐心询问患者是否存在疑问,并给其提供一对一解答,出院前结合肢体语言解释居家治疗期注意事项,提高老年患者的掌握水平。除

此之外,还应告知患者延续护理小组的护理计划和流程,提高患者配合度。(3)用药指导:定期电话随访患者用药情况,反复强调遵医嘱用药的重要性;同时,还应做好中老年患者家属的指导工作,充分发挥居家治疗期家属的帮扶和监督作用。(4)心理指导:居家治疗期动态化监测患者心理状态变化,及时发现患者异常情绪波动,针对情绪起伏较大、负性情绪较严重的患者,护理人员应增加电话随访次数,与患者进行有效沟通,多向其讲述脑梗塞优秀治疗病例,鼓励其重拾治疗和康复信心;部分患者心理状态差、依从性不佳的原因主要源于居家治疗操作不熟练,药物疗效和副作用不了解,一旦电话随访收集到以上信息,护理人员需要强化日常干预,耐心询问患者感受,全面考虑出院居家医嘱的执行情况,结合患者病情和耐受力进行调整,合理分配服药和其他操作时间,全面提高患者舒适度,纠正负面心理情绪。(5)饮食指导:居家期饮食应尽量清淡,日常多补充膳食纤维,多食用新鲜蔬果,积极预防便秘,禁食辛辣油腻食物,训练脑梗塞患者吞咽功能,向患者家属传授误吸处理方法,使用拍打叩背的方式进行急救。

1.3 观察指标

(1)使用院内自制量表评估两组依从性(用药、饮食、自护能力、康复训练以及出院后复检)。(2)评估两组生活质量,评价条目包括生理、心理状态、环境和社会关系。(3)收集两组住院指标(认知、满意度、心理状况)。

1.4 统计学分析

使用SPSS23.0软件进行统计学处理,采用卡方检验和T检验,若两组数据之间p值小于0.05,则代表2组患者在以上方面,具有统计学意义。

2 结果

2.1 比对两组依从性

延续组患者用药、饮食、自护能力、康复训练以及出院后复检等方面评分均高于对照组P<0.05,见表。

表1 两组依从性比对($\bar{x}\pm s$,分)

组别	用药	饮食	复检	自护	康复训练
延续组(n=30)	93.46±9.43	96.41±6.42	95.23±6.16	94.82±8.21	94.12±6.84
对照组(n=30)	82.45±6.29	83.75±8.43	84.82±6.22	85.38±8.63	84.63±9.15
t	5.3200	6.5440	6.5133	4.3408	4.5500
p	0.0000	0.0000	0.0000	0.0001	0.0000

2.2 比对两组生活质量

干预后延续组生理状态 (82.06 ± 6.24) 分、心理状态 (79.36 ± 4.35) 分、社会关系 (80.46 ± 2.83) 分、环境领域 (87.46 ± 2.96) 分; 对照组生理状态 (74.52 ± 5.64) 分、心理状态 (68.68 ± 3.29) 分、社会关系 (76.84 ± 5.31) 分、环境领域 (79.79 ± 2.32) 分, $t=4.2588$ 、 10.7254 、 3.2952 、 11.1704 , $p=0.0000$, 延续组对患者实施护理手段干预后, 各方生活质量得到明显强化, 4 项分值均高于对照组 $P < 0.05$ 。

2.3 比对两组住院指标

延续组认知得分 (92.36 ± 5.84) 分、满意度得分 (95.62 ± 8.51) 分、心理状况 (92.54 ± 6.54) 分; 对照组认知得分 (80.64 ± 4.51) 分、满意度得分 (81.52 ± 6.84) 分、心理状况 (79.82 ± 6.84) 分, $t=8.6997$ 、 7.0734 、 7.3620 , $p=0.0000$, 延续组患者满意度、认知水平以及心理状态得分更高, $P < 0.05$ 。

3 讨论

近些年随着我国外部经济水平的快速发展, 老龄化趋势加剧、生活和工作压力加大、饮食和睡眠不规律, 中老年群体的心血管疾病发病率明显上升, 其中, 脑梗塞作为常见的心血管意外, 主要病变机制是人体脑实质冠脉硬化生成血栓, 进而诱发脑梗塞^[5]。脑梗死起病急、临床病死率高, 当前临床治疗原则为“恢复原有脑循环、实现脑血管再通、减轻脑神经损伤”^[6]。研究中对出院患者实施延续性护理干预, 可消除患者心理层面损伤, 纠正患者错误治疗理念; 对患者进行饮食指导, 强化均衡营饮食对患者病情的改善作用, 根据患者营养监测指标合理搭配每日膳食, 重点锻炼患者吞咽功能; 给病人提供康复训练指导, 促进病人肢体、语言和行为功能的恢复^[7-8]。文章研究结果显示, 延续组患者用药、饮食、自护能力、康复训练以及出院后复检等方面评分均高于对照组 $P < 0.05$; 延续组对患者实施护理手段干预后, 各方生活质量得到明显强化, 4 项分值均高于对照组 $P < 0.05$; 延续组患者满意度、认知水平以及心理状态得分更高, $P < 0.05$ 。以上结果说明延续护理可以结合患者个人特征为其提供最

优异的居家指导, 让患者居家休养期间也能得到优质的护理服务^[9-10]。

综上所述, 对脑梗塞出院患者使用延续护理, 可以有效监管患者出院后用药、饮食和运动情况, 可从根本上提升患者依从性。

参考文献

- [1] 刘燕鸿,孔方.延续护理对脑梗塞出院患者治疗依从性的影响[J].医学食疗与健康,2022,20(13):79-82.
- [2] 翟甜甜.延续护理对脑梗塞患者治疗依从性及护理满意度的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(06):713-714.
- [3] 刘星星.延续性护理措施对脑梗塞患者康复护理效果及生活质量的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(32):95+97.
- [4] 万亚,曹俊景.延续护理措施对脑梗塞患者康复护理的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(22):104+111.
- [5] 张亚菲.延续护理对脑梗塞出院患者治疗依从性的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(86):114.
- [6] 高园林.延续护理对脑梗塞出院患者遵医行为的影响分析[J].首都食品与医药,2019,26(20):149-150.
- [7] 陈林珠.延续护理对脑梗塞出院患者治疗依从性影响的疗效观察[J].国际感染病学(电子版),2019,8(03):153-154.
- [8] 王晓燕.生态营养及延续康复护理在脑梗塞患者中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(35):96+113.
- [9] 王春霞,谭红霞.延续护理对脑梗塞出院患者治疗依从性的影响[J].国际感染病学(电子版),2019,8(02):169-170.
- [10] 吉永桂,陈艳.延续护理对脑梗塞患者保守治疗后的依从性及生存质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2019,26(02):51-53.

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。

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



OPEN ACCESS