

优质护理服务在脑血管病患者中的应用效果

姬洋洋

大同市第三人民医院 山西大同

【摘要】目的 探脑血管病患者行优质护理服务的效果。**方法** 抽取本院在2023年1月-2024年1月期间收治的108例脑血管病患者为研究对象,采取对照试验,将上述患者分为参考组和实验组,分组方法为随机数字表法,每组54例。其中参考组采取常规护理,实验组采取优质护理。对比两组护理效果。**结果** 实验组生活质量高于参考组($P<0.05$)。实验组护理满意度高于参考组($P<0.05$)。**结论** 脑血管病患者行优质护理服务的效果确切,能够提升其生活质量及满意度。此种方法值得推广于临床。

【关键词】 脑血管病; 优质护理满意度并发症; 生活质量

【收稿日期】 2024年10月10日

【出刊日期】 2024年11月20日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240390

The application effect of high-quality nursing services in patients with cerebrovascular disease

Yangyang Ji

Datong Third People's Hospital, Shanxi, Datong

【Abstract】 Objective To explore the effectiveness of high-quality nursing services for patients with cerebrovascular disease. **Methods** 108 patients with cerebrovascular disease admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the research subjects. A controlled trial was conducted, and the patients were divided into a reference group and an experimental group. The grouping method was random number table method, with 54 patients in each group. The reference group received routine care, while the experimental group received high-quality care. Compare the nursing effects of two groups. **Results** The quality of life of the experimental group was higher than that of the reference group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group was higher than that of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** The effect of providing high-quality nursing services for patients with cerebrovascular disease is definite, which can improve their quality of life and satisfaction. This method is worth promoting in clinical practice.

【Keywords】 Cerebrovascular disease; High quality nursing satisfaction with complications; Quality of life

脑血管疾病,如脑卒中(包括脑梗死、脑出血等),是中老年人的常见病和多发病,具有高发病率、高致残率和高死亡率的特点^[1]。这些疾病不仅严重威胁患者的生命健康,还给患者家庭和社会带来沉重的经济和心理负担^[2]。因此,提高脑血管病的护理质量,改善患者预后,成为临床护理工作的重要课题。优质护理服务作为一种先进的护理模式,近年来在脑血管病患者的护理中得到了广泛应用,并取得了良好的效果^[3]。为此,取本院在2023年1月-2024年1月期间收治的108例脑血管病患者为研究对象,探脑血管病患者行优质护理服务的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

抽取本院在2023年1月-2024年1月期间收治的108例脑血管病患者为研究对象,采取对照试验,将上述患者分为参考组和实验组,分组方法为随机数字表法,每组54例。其中参考组男、女分别为29例、25例,年龄最小42岁,最大87岁,均值范围(67.64±3.26)岁。病程最短3个月,最长6年,均值范围(3.24±1.25)年。实验组男、女分别为28例、26例,年龄最小46岁,最大85岁,均值范围(67.31±3.56)岁。病程最短4个月,最长7年,均值范围(3.36±1.78)年。两组资料对比差异小($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理,患者入院后,积极采取主动

沟通的方式,详细地进行健康指导,并明确指导患者按照医嘱合理用药。同时,医护人员会密切关注患者的生命体征,包括细致观察患者的口唇颜色、呼吸的频率、节律以及幅度,以准确评估患者的感知意识和整体状况。

1.2.2 实验组

本组采取优质护理,方法详见下文:

(1)心理护理:医护人员应主动与患者进行沟通,了解患者的心理状态和需求,以言语的方式对患者进行安慰,缓解其紧张、焦虑等不良情绪。耐心倾听患者的倾诉,尽量满足其合理需求,增强患者的治疗信心和依从性。鼓励患者家属参与护理过程,共同为患者提供情感支持。

(2)环境护理:保持病房的整洁、安静和舒适,调控适宜的室温和湿度,确保空气流通,为患者提供良好的休息和治疗环境。避免噪音和其他不良刺激,以免影响患者的休息和康复。

(3)饮食护理:患者的饮食应坚持清淡化、易消化的原则,严格控制钠盐、油脂、胆固醇等物质的日摄入量。鼓励患者多食用富含膳食纤维的水果和蔬菜,如苹果、菠菜等,以补充体内所需的营养物质。根据患者的具体情况制定个性化的饮食计划,如昏迷或吞咽困难患者需遵医嘱使用胃管鼻饲。

(4)病情监测与护理:密切监测患者的生命体征,包括血压、心率、呼吸等,以及口唇颜色、呼吸频率、节律和幅度等,以便及时发现病情变化。定期帮助患者翻身、拍背等,预防压疮、肺部感染等并发症的发生。根据患者的病情制定科学合理的康复训练计划,包括肢体功能训练、语言康复训练等,以促进患者功能恢复。

(5)用药护理:患者应严格遵医嘱用药,避免自行选择药物或更改药物剂量。医护人员应详细向患者及其家属介绍药物的作用、用法、用量及注意事项等,确保患者正确用药。

(6)生活护理:对于生活自理能力受限的患者,医护人员应协助其进行日常生活活动,如穿衣、进食、上厕所等。对于存在跌倒、坠床等风险的患者,应加装保护性床栏等安全措施。

(7)健康教育:向患者及其家属介绍脑血管病的相关知识,包括病因、症状、治疗及预防方法等。指导患者改变不良生活方式,如戒烟限酒、适量运动、保持情绪稳定等。

1.3 观察指标

1.3.1 生活质量

采取 SF-36 量表对两组患者的生活质量予以评价,取该量表五个维度(生理职能、躯体疼痛、精神健康、社会功能、总体健康),各项满分为 100 分,分数越高,则生活质量越高。

1.3.2 护理满意度

使用自制的护理满意度问卷表,对两组患者的护理满意度予以详细了解。等级为非常满意、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

处理研究所收集的数据时,采用 SPSS 23.0 软件进行。具体而言,计量资料通过($\bar{x} \pm s$)来表示,并采用 t 检验进行统计分析;而计数资料则以“(%)”来表示,并采用(χ^2)即卡方检验进行统计分析。当计算结果中的 P 值小于 0.05 时,这被视为对比的两者之间存在统计学上的显著差异。

2 结果

2.1 生活质量对比

表 1 显示,实验组生活质量高于参考组($P < 0.05$)。

2.2 护理满意度对比

表 2 显示,实验组护理满意度高于参考组($P < 0.05$)。

3 讨论

脑血管的分布极为广泛,几乎覆盖了颅内的所有区域。与体内的其他血管系统相似,脑血管系统也主要分为动脉与静脉两大类,各自承担着不同的功能并服务于不同的脑组织区域。脑血管一旦遭受疾病侵袭或发生病理性变化,往往可能引发多种严重的临床病症,如脑血栓、脑出血等,这些都是当前临床上较为常见的脑血管疾病^[4]。面对这些脑血管疾病,临床上的首要步骤是进行准确的诊断,随后基于诊断结果制定个性化的干预策略。由于不同类型的脑血管病在关注焦点、治疗需求及患者预后方面存在显著差异,因此必须根据具体情况进行细致的分析和处理^[5]。尽管随着临床医学的进步,脑血管疾病的治疗效果已有显著提升,但标准化、一刀切的治疗方案并不能为所有患者带来最佳预后。相反,临床实践表明,差异化的护理处理方式对脑血管病患者的影响极为不同。采用科学且针对性的护理措施,能够显著提升患者的整体护理成效,进一步优化护理质量,从而为患者带来更为积极的治疗结果^[6]。

优质护理服务在临床实践中的广泛应用,涵盖了多种疾病的护理管理,其核心在于以患者为中心,针对具体病种进行深度定制的针对性护理以及专业化介入

[7]。本次研究结果显示,实验组生活质量高于参考组($P < 0.05$)。实验组护理满意度高于参考组($P < 0.05$)。提示优质护理的效果较为凸显。笔者认为,优质护理强调以患者为中心,根据患者的具体病情、身体状况、心

理需求及生活习惯等,制定个性化的护理计划。这种个性化的护理计划能够更精准地满足患者的需求,从而提高生活质量。此外,这种护理关怀让患者感受到被尊重和关爱,从而提高护理满意度[8]。

表 1 生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	生理职能	躯体疼痛	精神健康	社会功能	总体健康
实验组	54	84.32±3.24	82.36±4.57	83.46±4.56	82.37±3.27	89.46±2.16
参考组	54	71.25±4.32	73.47±2.78	74.32±2.89	78.73±2.38	74.32±2.56
<i>t</i>	-	17.786	12.212	12.441	120.443	33.215
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 护理满意度对比[n,(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度 (%)
实验组	54	36 (66.67%)	17 (31.48%)	2 (3.70%)	98.15% (53/54)
参考组	54	23 (42.59%)	16 (29.63%)	15 (27.78%)	72.22% (39/54)
χ^2	-	6.313	0.043	11.798	11.798
<i>P</i>	-	0.012	0.835	0.001	0.001

综上所述,脑血管病患者行优质护理服务的效果确切,能够提升其生活质量及满意度。此种方法值得推广于临床。

参考文献

[1] 杜娟.优质护理服务模式对脑血管病造影及介入术后并发症的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(17):88-91.

[2] 次仁央啦.优质护理在脑血管病变患者中的应用价值[J].西藏医药,2021,42(02):92-94.

[3] 刘琼,林雅.优质护理在降低高血压脑出血手术患者术后并发症及改善生存状态的临床疗效观察[J].心血管病防治知识,2020,10(23):82-84.

[4] 付鑫.优质护理在脑血管病护理中的应用效果研究[J].中国医药指南,2020,18(19):285-286+295.

[5] 崔倩.优质护理对行介入诊断治疗的急性脑血管病患者并发症的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(42):31.

[6] 周翠霞.优质护理在脑血管病护理中的应用效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(28):147-148.

[7] 谢瑞平.优质护理在神经内科门诊脑血管疾病中的应用效果分析[J].中国实用医药,2019,14(15):145-146.

[8] 李玉芬.优质护理服务在脑血管病患者中的应用效果分析[J].中国实用医药,2012,7(31):221-222.

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