

临床护理路径管理在急性脑梗死护理中的应用价值研究

桂敏华

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

【摘要】目的 急性脑梗死（ACI）临床护理中面临着较多护理风险，为此探讨 ACI 护理过程中应用临床护理路径管理对促进病情转归的影响。**方法** 研究开始于 2021.07，截止时间节点为 2022.07，以收治的 ACI 患者 70 例作为研究开展的基础条件。随机分析对照组与研究组，分别接受常规护理与临床护理路径管理。对比观察两组干预效果以及患者预后恢复数据差异。**结果** 两组干预效果比较，对照组干预疗效欠缺（ $P < 0.05$ ）；且研究组患者经干预后 NIHSS 评分显著降低，ADL 评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** ACI 患者护理过程中需要加强临床护理路径管理，利于加快患者神经功能康复进程，也有助于提高患者的生活质量，管理效果显著，值得推广。

【关键词】 急性脑梗死；临床护理路径管理；生活质量；应用效果

【收稿日期】 2023 年 3 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000141

Study on the application value of clinical nursing pathway management in the nursing of acute cerebral infarction

Minhua Gui

Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective Clinical nursing of acute cerebral infarction (ACI) is faced with more nursing risks. Therefore, to explore the effect of clinical nursing pathway management in the process of ACI nursing on promoting the outcome of the disease.. **Methods** The study started from 2021.07 and ended at 2022.07. 70 patients with ACI were treated as the basic conditions for the study. The control group and the study group were randomly analyzed, and received routine nursing and clinical nursing path management respectively. Compare and observe the effect of intervention and the difference of patients' prognosis recovery data between the two groups. **Results** Compared with the two groups, the intervention effect of the control group was less ($P < 0.05$); After intervention, the NIHSS score of patients in the study group was significantly lower, and the ADL score was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of clinical nursing path management in ACI nursing is beneficial to accelerate the rehabilitation process of patients' neurological function, and also to improve the quality of life of patients. The management effect is significant and has high clinical application value, which is worth promoting.

【Key words】 Acute cerebral infarction; Clinical nursing path management; Quality of life; Application effect

急性脑梗死（ACI）是当下危害中老年人群的脑血管疾病之一，致死致残风险高，严重危害中老年人群身体健康以及生活质量^[1-2]。临床对其主要采取扩张血管、抗凝以及使用活血化瘀类药物进行对症治疗为主，但由于病情变化快，治疗过程中极易有较多不良反应发生，因此在治疗过程中还应当开展规范性护理模式来提高整体治疗效果，改善患者预后^[3-4]。本次研究分析临床护理路径管理的应用效果，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021.07 月至 2022.07 月我院接收的 70 例 ACI 患者作为研究对象，将上述一般研究对象随机分为 2 组。对照组中男性 18 例，女性 17 例；年龄 48~63 岁，平均年龄为（52.48±2.71）岁。研究组中男性 21 例，女性 14 例；年龄 45~68 岁，平均年龄为（50.14±2.73）岁。全部病人一般病例信息比较无明显差异（ $P > 0.05$ ），可进行对比。

1.2 方法

1.2.1 对照组

35 例患者接受护理人员包括提供的吸氧治疗、一

般用药指导、病房环境管理以及待观察到患者病情稳定后进行下床活动,逐步开展康复训练的常规护理干预模式。

1.2.2 研究组

患者入院第 1d,护理人员及时收集患者的病史资料,并结合患者各项检查结果评估患者病情,耐心介绍后续检查对观察病情的重要性,进而能让患者主动配合做好各项检查,按医嘱接受治疗,为患者提供充分诉说不良情绪环境,并叮嘱患者家属提供充分的亲情帮助,通过建立良好的护患关系掌握患者内心需求,并开展针对性的心理疏导,增强患者治疗信心。

患者入院第 2~3d,加强对患者生命体征监测,并要求患者保持身体皮肤干净,保持口腔干净,吸氧治疗过程中保持呼吸道顺畅,定期进行吸痰处理,同时将口鼻处分泌物清除,降低感染风险;并指导患者保持良好的饮食习惯,尽量以低盐、低脂肪、易消化食物为主;同时还需要指导患者进行关节功能锻炼,床上被动活动四肢关节,并对受压部位进行按摩,促进血液循环;病房内循环播放关于脑梗死疾病接受视频,床尾放置有关 ACI 疾病宣传册,护理人员在每日查房中对患者进行 5~10min 一对一疾病讲解,提高患者对疾病的认知。

入院第 4~6d 后,维护静脉留置针,更换敷贴时注意无菌操作原则;同时对患者住院治疗中可能出现的并发症包括下肢深静脉血栓、压疮、肺部感染等进行预防;同时鼓励患者进行下床活动,开展主动康复训练。

入院第 7~13d,观察患者病情变化,加强肢体康复训练,并评估患者是否能出现,交代复诊时间,同时通过微信指导 ACI 高危因素及防范措施。

1.3 观察指标

(1) 干预效果:根据治疗患者恢复进程分为 3 种情况:①经干预后患者神经功能量表评分同干预前降低超过 70%,且患者日常生活能够自理;②神经功能量表评分降低 50%~70%,且患者日常生活基本能自理;③干预前后未见差异。分为显效、有效和无效

(2) 预后:使用神经功能量表(NIHSS)对患者干预前后神经功能恢复情况进行比较,分值越低,表示疾病对患者神经功能缺损影响越小;对观察日常生活质量观察需要应用日常生活能力量表(ADL),分值越高表示患者日常生活能力有得到显著改善。

1.4 统计学方法

将 70 例 ACI 患者护理数据资料纳入 SPSS20.0 软件进行处理.计量资料采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采取 t 检验方式;计数资料采用[例(%)]表示,采用 χ^2 检验,结果以 $P<0.05$ 表示本次研究具有统计学意义。

2 结果

2.1 干预模式对整体干预效果差异分析

借助图表数据发现,不同护理干预模式对干预总疗效会产生积极作用,以研究组干预效果最为显著($P<0.05$)。

2.2 神经功能与日常生活质量数据差异分析

由表 2 数据可知,两组护理模式对患者生理及预后会产生积极影响,其中研究组术后恢复更为理想,且由于对照组($P<0.05$)。

3 讨论

ACI 疾病的发生与多种危险因素有关,如高血压、糖尿病等慢性病发病人数增加、高热量高钠盐饮食习惯、承担较重的社会工作压力等,疾病发病机制主要是致炎因子作用于患者机体后导致的炎症反应,炎症反应启动后大量的炎性细胞因子作用于血管内皮细胞,导致血管扩张,血管通透性发生改变,进而影响血脑屏障,引发该疾病,致死致残风险高,会对患者、家庭及社会带来沉重的负担^[5-6]。药物治疗是控制病情进展的主要手段,通过改善血液循环来减缓神经功能缺损,但在治疗过程中,会因患者心理压力、缺乏对疾病认知等因素影响导致治疗依从性欠佳,会直接影响患者心血管疾病治疗效果,进而会降低患者生存质量,为此护理干预模式对治疗效果的影响作用需要引起医护工作者重视。

研究结果指出,两组护理模式应用后,研究组干预总有效率显著较高,且经干预后,研究组 NIHSS 评分低于对照组,ADL 评分高于对照组($P<0.05$),提示加强护理管理,有助于促进病情转归,从患者病情评估、心理状态分析、治疗管理等方面入手制定规范化护理计划,让护理目标更明确,护理流程更加清晰,护理人员按照预先设置好的方案进行实施,能够让护理干预更加具有针对性,能有效弥补传统护理模式盲目性、片面性不足,注重护理细节干预,能有效提高整体护理质量,提高工作效率,促进患者全面康复^[7-8]。患者入院后加强对患者病情观察,并主动与患者建立良好的护患关系,开展多方面健康宣教,提升患者对 ACI 疾病的认知,促使患者树立健康观念,进而能促进护理工作的有序进行;患者治疗计划的开展以及持

续性的康复训练, 利于缩短患者住院时间, 促进康复进展, 帮助减轻患者的治疗负担, 同时也能促进患者神经功能恢复, 提高日常生活能力。

综上所述, ACI 治疗过程中开展临床护理路径管

理能规避不良风险因素, 提高整体治疗效果利于加快患者神经功能康复进程, 也有助于提高患者的生活质量, 管理效果显著, 值得推广。

表 1 两组干预总有效率差异对比[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	35	19 (54.29)	14 (40.00)	2 (5.71)	33 (94.29)
对照组	35	10 (28.57)	17 (48.57)	8 (22.86)	27 (77.14)
χ^2					4.200
P					0.040

表 2 神经功能与日常生活质量数据差异比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	NIHSS		ADL	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	35	15.39±2.43	7.05±1.16	40.25±5.11	65.17±7.15
对照组	35	15.33±2.49	10.18±1.46	40.21±5.16	46.28±6.27
t		0.102	9.930	0.033	11.752
P		0.919	0.000	0.974	0.000

参考文献

- [1] 陈红霞, 薛彬, 赵杭娟. 临床护理路径管理在急性脑梗死护理中的应用分析[J]. 河南医学研究, 2018, 27 (3): 555-556.
- [2] 樊梦, 姜艳, 荆莉, 等. 规范化护理对急性脑梗死患者 Penumbra 取栓术后 NIHSS 及 mRS 评分的影响[J]. 中国医科大学学报, 2021, 50 (3): 273-275.
- [3] 赵亚飞. 改良急救护理路径在急性脑梗死患者溶栓干预中的应用效果[J]. 重庆医学, 2022, 51 (S01): 443-445.
- [4] 王富琴, 朱伟丽, 袁明, 等. 基于循证的临床护理路径对急诊溶栓治疗急性脑梗死患者的应用效果[J]. 中华全科医学, 2021, 19 (6): 1057-1060.
- [5] 王俊微, 刘美娟, 孙瑾, 等. 无缝隙护理在支架取栓术治疗急性脑梗死中的应用及对患者并发症发生的影响[J]. 河北医药, 2022, 44 (003): 471-473.
- [6] 刘艺红, 邱晓燕, 庄丽丽. 专职化层级护理模式干预对急性脑梗死患者抢救效果与日常生活能力的影响[J]. 山西医药杂志, 2022, 51 (3): 325-328.
- [7] 张丽辉. 优质护理联合积极的心理干预对急性脑梗死患者焦虑及生活能力的影响[J]. 中国药物与临床, 2021, 21 (14): 2596-2598.
- [8] 范爱红. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响[J]. 沈阳药科大学学报, 2021, 38 (2): 108-108, 110.

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