

延续护理干预对脑梗塞出院患者治疗依从性的影响

冯涵睿

华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部 湖北武汉

【摘要】目的 探究对脑梗塞患者出院行延续护理的影响。**方法** 文章研究人员选取时间 2021 年 1 月到 2022 年 2 月, 选自我院神经内科, 共 60 人, 用数表法随机分组, 分成对照组 (常规出院指导)、研究组 (延续护理), 每组 30 人, 比对出院患者依从性。**结果** 研究组开展延续护理后饮食控制、遵医嘱用药、康复训练、脑梗死并发症预防等方面的依从性显著高于对照组, $P < 0.05$; 研究组生活质量量表得分显著高于对照组, $P < 0.05$; 与对照组相比较, 干预后研究组 NIHSS 分值更低、ADL 分值更高, 脑梗死患者自理生活能力显著提升, $P < 0.05$ 。**结论** 脑梗塞患者出院后行延续护理, 动态化监管患者用药和自我照护行为, 可以有效提高患者依从性, 提高居家照护质量。

【关键词】 延续护理; 脑梗塞; 出院患者; 治疗依从性; 生活质量

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

Hanrui Feng

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

【Abstract】 Objective To explore the influence of continuous nursing on cerebral infarction patients after discharge. **Methods** From January 2021 to February 2022, a total of 60 people were selected from the Department of Neurology in our hospital. They were randomly divided into control group (routine discharge guidance) and study group (continuous nursing) by using the number table method, with 30 people in each group to compare the compliance of discharged patients. **Results** The compliance of diet control, medication compliance, rehabilitation training and prevention of cerebral infarction complications in the study group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$); The score of quality of life scale in the study group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$); Compared with the control group, after intervention, the NIHSS score of the study group was lower, the ADL score was higher, and the self-care living ability of patients with cerebral infarction was significantly improved, $P < 0.05$. **Conclusion** Continuous nursing for patients with cerebral infarction after discharge, dynamic supervision of drug use and self-care behavior of patients can effectively improve patient compliance and improve the quality of home care.

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

脑梗塞 (脑卒中) 作为脑血管意外的一种, 在临床神经内科极其常见。脑梗塞是指人体脑组织局限性软化、缺血以及坏死的过程^[1]。起先, 患者脑部组织发生供血不足现象, 脑组织氧耗升高, 随之而来的是脑组织缺氧坏死^[2]。与其他神经内科疾病相比, 脑梗塞临床致死率和致残率较高, 对患者生命安全的威胁性较大。患病后应立即拨打周围三甲医院的急诊电话,

院内为其开辟绿色通道, 患者生命体征平稳后需住院观察, 各项指标转好后方可出院, 针对此病需要进行长期的医学管控, 给患者提供延续性、规律性的医疗指导^[3-5]。文章选取我院神经内科脑梗塞患者作为研究对象, 探究患者出院行延续护理的实际影响, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

文章研究人员选取时间 2021 年 2 月到 2022 年 6 月, 选自我院神经内科, 共 60 人, 用数表法随机分组, 分成对照组 (常规出院指导)、研究组 (延续护理), 每组 30 人, 其中, 对照组年龄 52-73、平均值 (岁): (68.43 ± 5.26) , 病程 0.7-5 (年) 平均值: (4.62 ± 0.68) , 性别比例: (男/女): 19/11; 研究组年龄 52-72、平均值 (岁): (69.03 ± 3.47) , 病程 0.8-5 (年) 平均值: (4.71 ± 0.42) , 性别比例: (男/女): 18/12。对比两组资料可得 $P > 0.05$ 。纳入: 入选的研究样本临床资料完善, 且具有真实性; 症状与脑梗死诊断标准完全一致; 研究排除合并其他系统疾病、恶性肿瘤患者; 依从性低的患者。

1.2 方法

两组患者住院治疗期间实施的护理干预完全相同, 出院时对照组给予常规的健康指导, 出院时建立专项康复档案; 对患者进行常规的健康指导、病情护理、心理疏导和用药护理; 使用电话随访的方式了解患者出院居家治疗情况。

研究组: 给患者提供延续性护理干预, 如下: (1) 成立延续小组: 病区护士长担任组长, 负责患者出院后的延续性护理工作整体管控, 组织科室护士召开集中小组会议, 查询优秀护理文献, 结合科室以往经验, 制定延续性护理计划和流程; 要求其余小组成员必须具备神经内科 5 年以上护理经验, 综合素质较高, 具备扎实的理论知识和较强的护患沟通能力; 出院时由责任护士负责收集患者个人信息, 包括姓名、病种、既往史、联系电话和家庭住址, 给患者建立延续性护理档案, 方便后期进行统一管理。(2) 电话随访: 首次电话随访在患者出院后三天, 随访重点在于了解患者疾病认知情况和功能锻炼情况, 结合收集到的信息, 对患者进行针对性的康复指导。具体指导内容包括以下几点: ① 肢体功能: 通过电话随访初步判定患者肢体功能康复程度, 评估训练效果, 及时调整肢体康复训练计划, 增加主动训练频次和训练量, 强化患者下肢的运动功能; 此外, 科室也可以举办线下活动, 给患者提供社会文娱活动, 结合患者康复进度设定活动内容, 鼓励患者积极参与, 锻炼肢体和语言功能。② 用药指导: 患者出院时护理人员应将具体的服药剂量和频率详细写明, 叮嘱患者按时服药, 针对年纪较大理解能力较差的患者, 适当增加电话随访次数, 监督

患者用药情况, 在延续护理记录单上详细记录服用剂量、时间和频次, 杜绝漏服和忘记用药的现象; 同时, 也应联动患者家属, 双方共同监督患者服药, 确保患者的用药安全和临床治疗效果。③ 饮食指导: 患者出院后肢体处于康复期, 此时应严格遵守清淡易消化饮食原则, 少食多餐、禁辛辣、油腻等刺激食物, 每餐不宜过饱, 既往有吸烟和饮酒史的患者, 规劝患者忌烟酒、多饮温开水, 促进机体代谢循环。

1.3 观察指标

(1) 评估 2 组依从性, 评价指标包括遵医嘱用药、饮食控制、康复训练、自主复检、自我照护、并发症预防。(2) 使用 SF-36 调查表评估 2 组生活质量, 评价项目共 4 项, 单项分值越高越好。(3) 分别使用 NIHSS 和 ADL 量表评估 2 组神经缺损程度和自理能力。

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

研究组开展延续护理后饮食控制、遵医嘱用药、康复训练、脑梗死并发症预防等方面的依从性显著高于对照组, $P < 0.05$, 如下表。

2.2 比对两组生活质量

延续护理干预后, 研究组脑卒中病人社会功能得分 (84.23 ± 10.05) 、心理功能得分 (81.58 ± 11.09) 、躯体功能得分 (84.47 ± 10.28) 、认知功能得分 (80.49 ± 9.67) ; 对照组社会功能得分 (71.10 ± 10.24) 、心理功能得分 (66.27 ± 11.36) 、躯体功能得分 (63.62 ± 10.18) 、认知功能得分 (70.33 ± 9.28) $t=5.0123$ 、 5.2821 、 7.8935 、 4.1521 , $p=0.0000$ 、 0.0000 、 0.0000 、 0.0001 , 研究组生活质量量表得分显著高于对照组, P 值 < 0.05 。

2.3 比对两组量表评分

干预前, 研究组 NIHSS (11.37 ± 2.14) 分、ADL (54.37 ± 3.18) 分, 对照组 NIHSS、ADL 量表得分为 (11.40 ± 1.61) 分 (53.58 ± 3.16) 分 $t=0.0614$ 、 0.9652 , $p=0.9513$ 、 0.3385 (大于 0.05); 干预后, 研究组 NIHSS (4.28 ± 0.40) 分、ADL (83.32 ± 4.25) 分, 对照组 NIHSS、ADL 量表得分为 (5.49 ± 0.61) 分、 $(72.52$

±5.46)分, $t=9.0855$ 、 8.5494 , $p=0.0000$ 、 0.0000 , 与对照组相比较, 干预后研究组 NIHSS 分值更低、ADL

分值更高, 脑梗死患者自理生活能力显著提升, P 值 < 0.05 。

表 1 两组依从性 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	研究组(n=30)	对照组(n=30)	T 值	P 值
遵嘱用药	94.42 ± 8.41	80.29 ± 5.54	7.6850	0.0000
饮食控制	93.23 ± 9.23	82.64 ± 6.14	5.2323	0.0000
康复训练	92.25 ± 7.31	80.48 ± 5.53	7.0332	0.0000
自主复检	92.22 ± 6.37	81.62 ± 4.42	7.4883	0.0000
自我照护	93.25 ± 7.58	82.63 ± 6.21	5.9361	0.0000
并发症预防	91.24 ± 6.28	79.24 ± 7.28	6.8363	0.0000

3 讨论

相关研究表明, 脑梗塞是许多脑血管意外疾病的前期诱发因素, 以往临床将高血压征象作为脑梗塞疾病的危险信号, 伴随近些年神经内科研究的不断深入, 针对脑梗塞风险系数较高的患者, 常规检测 24h 血压变异性 (BPV) 即可发现患者脑实质脏器的受损状况, 以上研究结果说明通过有效的护理管控措施, 可以有效应对脑梗塞症状, 减轻患者的脑损伤程度^[6-8]。文章研究中在患者出院后实施延续性护理, 成立护理小组, 分析患者依从性缺失的原因, 从实际出发, 对患者实施规律性的远程监控, 动态化收集患者症状改善情况和肢体功能康复情况, 全面强化患者出院后各项行为依从性^[9-10]。结果显示, 研究组开展延续护理后饮食控制、遵嘱用药、康复训练、脑梗死并发症预防等方面的依从性显著高于对照组, $P < 0.05$; 研究组生活质量量表得分显著高于对照组, P 值 < 0.05 ; 与对照组相比较, 干预后研究组 NIHSS 分值更低、ADL 分值更高, 脑梗死患者自理生活能力显著提升, P 值 < 0.05 。

综上所述, 脑梗塞患者出院后行延续护理, 动态化监管患者用药和自我照护行为, 可以有效提高患者依从性, 提高居家照护质量。

参考文献

- [1] 李晓敏. 延续护理对脑梗塞患者治疗依从性和康复的影响[J]. 实用肝脏病杂志, 2022, 25(03): 469.
- [2] 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.
- [3] 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.

- [4] 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.
- [5] 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.
- [6] 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.
- [7] 顾志英, 周松茂, 沈雨晴. 微信平台在脑梗塞携鼻饲管出院患者延续护理中的应用[J]. 航空航天医学杂志, 2019, 30(08): 1000-1001.
- [8] 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.
- [9] 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.
- [10] 徐陆曼, 齐羚好, 张淼. 延续护理对脑梗塞出院患者治疗依从性的影响分析[J]. 中外女性健康研究, 2018(20): 153+179.

收稿日期: 2022 年 8 月 26 日

出刊日期: 2022 年 10 月 13 日

引用本文: 冯涵睿, 延续护理干预对脑梗塞出院患者治疗依从性的影响[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(3): 31-33.

DOI: 10.122208/j. ijsr.20220080

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

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