

循证护理在缺血性脑卒中康复护理中的价值

全变瑞

湖北省十堰市湖北医药学院附属太和医院 湖北十堰

【摘要】目的 分析缺血性脑卒中患者康复中采取循证护理体现的价值。**方法** 择取本院确诊医治的 92 例缺血性脑卒中患者，时段 2022 年 11 月至 2023 年 11 月。将全部病例均分 2 组，每组 46 例。对照组实施常规护理，观察组实施循证护理。评比 2 组患者神经功能、生活自理能力、生活质量及依从性变化。**结果** 相比对照组，干预后观察组美国国立卫生院神经功能缺损量表 (NIHSS) 评分显著下降，Barthel 指数 (BI) 评分显著提高 ($P < 0.05$)。相比对照组，干预后观察组健康调查简表 (SF-36) 评分显著提高 ($P < 0.05$)。相比对照组，观察组总依从率显著提高 ($P < 0.05$)。**结论** 缺血性脑卒中患者康复中采取循证护理有助于提高依从性，促进神经功能与生活自理能力改善，提高生活质量。

【关键词】 缺血性脑卒中；循证护理；康复护理

【收稿日期】 2024 年 10 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 11 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240560

The value of evidence-based nursing in the rehabilitation nursing of ischemic stroke

Bianrui Quan

Taihe Hospital Affiliated to Hubei Medical College, Shiyan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the value of evidence-based nursing in the rehabilitation of patients with ischemic stroke. **Methods** 92 patients with ischemic stroke diagnosed and treated in our hospital from November 2022 to November 2023 were selected. All cases were divided equally into 2 groups, with 46 cases in each group. The control group received routine care, and the observation group received evidence-based care. The changes in neurological function, self-care ability, quality of life and compliance of patients in the 2 groups were evaluated. **Results** Compared with the control group, the National Institutes of Health Neurological Impairment Scale (NIHSS) score of the observation group was significantly reduced and the Barthel Index (BI) score was significantly increased after the intervention ($P < 0.05$). Compared with the control group, the health survey short form (SF-36) score of the observation group was significantly improved after the intervention ($P < 0.05$). Compared with the control group, the total compliance rate of the observation group was significantly higher ($P < 0.05$). **Conclusion** Adopting evidence-based nursing care during the rehabilitation of ischemic stroke patients can help improve compliance, promote improvement in neurological function and self-care ability, and improve quality of life.

【Keywords】 Ischemic stroke; Evidence-based nursing; Rehabilitation nursing

近些年伴随我国人口老龄化持续加剧，加上人们各种不健康生活方式以及饮食行为的增多，导致缺血性脑卒中患病人数快速增长，对家庭乃至社会形成极大负担^[1]。在缺血性脑卒中患者治疗过程中，如何促进康复是改善生活质量提升预后的关键^[2]。循证护理主要是将科研成果、临床经验以及患者个体需求进行结合的一种新型护理体系，根据相应循证问题并寻找临床实证来指导护理方案的制定，从而保证患者接受到更加科学、有效的护理服务^[3]。基于此，本文主要分析缺

血性脑卒中患者康复中采取循证护理的价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取本院确诊医治的 92 例缺血性脑卒中患者，时段 2022 年 11 月至 2023 年 11 月。将全部病例均分 2 组，每组 46 例。对照组年龄构成 52 至 75 岁，均值 (63.18±7.39) 岁；男性/女性人数分别 25/21 例；卒中类型包括脑梗死、脑出血，分别 29 例/17 例。观察

组年龄构成 50 至 74 岁, 均值 (63.39±7.15) 岁; 男性/女性人数分别 26/20 例; 卒中类型包括脑梗死、脑出血, 分别 30 例/16 例。对比基线信息, 2 组患者统计学无意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 对病情变化进行密切监测, 正确处置出现的异常情况。口头形式提供基础知识宣教, 进行适当心理疏导、安慰, 提供饮食、作息等方面建议, 指导患者开展基础性床上与床下训练。

观察组实施循证护理:

(1) 明确循证护理问题: 根据缺血性脑卒中患者在康复阶段的主要病情特征、个体化需求, 并结合既往护理经验, 提出康复阶段的主要护理问题, 包括如何提高治疗依从性、如何促进神经功能恢复、如何改善生活自理能力等。

(2) 寻找循证医学证据: 根据上述环节提出的问题, 将缺血性脑卒中、康复护理、健康宣教、康复训练、依从性等作为关键词, 从国内外主要数据库中开展检索工作, 护士筛选并整理相关文献资料, 总结更具实用性、科学性的证据, 相互讨论制定循证护理方案。

(3) 具体实施: ①健康宣教: 对患者采取个体化健康知识宣讲, 根据受教育水平、理解能力、接受程度等, 合理运用健康手册、视频宣讲等方式进行疾病知识讲解, 包括缺血性脑卒中的危害性、主要诱发因素、预防方法、情绪调节方法、饮食禁忌、运动断蓝等, 不断提高患者对缺血性脑卒中的认知水平, 使其能够积极配合治疗与康复。②心理护理: 与患者进行主动交谈, 引导、鼓励患者讲述内心感受与想法, 评估和分析出现负面情绪的因素, 采取针对性的心理疏导, 运用正性心理暗示、分散注意力等手段减轻患者不良情绪, 树立积极的心态。③康复锻炼: 根据患者病情、康复进展等, 为其制定个体化的康复锻炼方案。首先指导患者进行肌力锻炼, 内容涵盖手抓握训练、掌握、侧捏等, 每次 30 分钟以上, 每间隔一天进行一次。肌力得到恢复后指导开展有氧运动, 包括上下楼梯、步行等形式, 每次

60 分钟, 每间隔一天进行一次。

1.3 观察指标

(1) 神经功能使用美国国立卫生院神经功能缺损量表 (NIHSS) 进行评分, 问卷分值 42 分, 神经功能缺损越严重则评分随之提高。生活自理能力使用 Barthel 指数 (BI) 进行评分, 问卷分值 100 分, 生活自理能力越强则评分随之提高。(2) 生活质量使用健康调查简表 (SF-36) 进行评分, 问卷分值 100 分, 生活质量越高则评分随之提高。(3) 治疗依从性由护士进行评估, 划定完全依从、部分依从、不依从三个标准, 总依从率即完全依从率、部分依从率相加之和。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 软件对数据进行统计分析, 计量数据均符合正态分布以 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 采用独立样本 t 检验进行组间比较, 计数数据以 [n(%)] 表示, 行 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组患者神经功能与生活自理能力

相比对照组, 干预后观察组 NIHSS 评分显著下降, BI 评分显著提高 ($P<0.05$)。干预前 NIHSS、BI 评分对比, 2 组之间统计学无意义 ($P>0.05$)。见表 1。

2.2 对比 2 组患者生活质量变化

相比对照组, 干预后观察组 SF-36 评分显著提高 ($P<0.05$)。干预前 SF-36 评分对比, 2 组之间统计学无意义 ($P>0.05$)。见表 2。

2.3 对比 2 组患者治疗依从性

完全依从、部分依从、不依从调查可知, 对照组人数分别 21 例、15 例、10 例, 观察组人数分别 29 例、13 例、4 例。对比总依从率, 观察组 91.30% (42/46) 相比对照组 78.26% (36/46) 明显提高 ($\chi^2=6.589$, $P=0.010$)。

3 讨论

目前临床对于缺血性脑卒中患者的治疗方式以溶栓为主, 以尽快让脑组织血流量得以恢复, 从而缓解神经功能受到的损害^[4]。

表 1 对比 2 组患者神经功能与生活自理能力 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	NIHSS 评分		BI 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	46	25.39±4.62	19.35±3.75	45.27±4.81	67.23±5.89
观察组	46	25.17±4.18	15.43±3.24	45.78±4.54	74.57±5.64
t		0.239	5.365	0.523	6.105
P		0.811	0.000	0.602	0.000

表2 对比2组患者生活质量变化 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	SF-36	
		干预前	干预后
对照组	46	52.17±12.63	64.32±14.58
观察组	46	52.35±12.47	78.63±15.31
<i>t</i>		0.069	4.591
<i>P</i>		0.945	0.000

与此同时在治疗过程中为患者提供合理的护理干预,也是加快病情康复,提高肢体功能以及日常生活能力的关键^[5]。常规护理因为多方面因素的限制。对于患者病情康复的改善效果比较有限^[6]。

本次研究结果显示,观察组干预后NIHSS评分较对照组明显下降,BI评分较对照明显提高;同时观察组干预后SF-36评分以及总依从率均高于对照组。结果证明。缺血性脑卒中患者康复中采取循证护理有助于提高治疗依从性,促进神经功能与生活自理能力改善,提高生活质量。分析原因是:循证护理对既往科研成果以及护理经验进行总结,并根据患者实际病情和个体需求制定出更具科学性、有效性的护理方案^[7]。比如通过健康宣教和心理护理可以进一步提高患者疾病康复的认知,纠正存在的错误理念,减少对疾病治疗和康复的担忧、焦虑,减轻负面情绪,让患者更加积极地配合各种治疗以及康复,促进健康行为的养成,提高依从性^[8]。康复锻炼结合患者病情恢复情况,在不同阶段采取相应的锻炼方式,充分保证了康复锻炼内容的科学性,能够加快恢复神经功能,掌握更多生活自理技能^[9]。通过干预促进患者各项功能改善,病情尽快恢复,因此生活质量也随之提高。

综上所述,循证护理应用在缺血性脑卒中患者康复中能明显提高治疗依从性,加快神经功能与生活自理能力恢复,改善生活质量。

参考文献

- [1] 胡玉倩,夏晓燕,陶沙,等.基于循证护理的风险预警在脑卒中患者康复中的运用效果[J].护理实践与研究,2023,20(10):1441-1447.
- [2] 裴书萍,张慧,徐姝婷.循证护理结合知行信健康教育在脑卒中偏瘫患者中的应用效果[J].中西医结合护理,2023,

9(03):109-111.

- [3] 丁丽颖,孟萌,杜平,等.循证综合护理干预对缺血性脑卒中患者情绪认知功能及神经功能的影响[J].临床心身疾病杂志,2022,28(02):37-42.
- [4] 高艳,刘悦,魏婷婷.基于循证护理的认知行为干预对脑卒中患者早期康复锻炼依从性的影响[J].护理实践与研究,2022,19(05):692-695.
- [5] 舒卫群,吴巧飞,季炜慧.循证护理干预结合健康教育在预防脑卒中患者压力性损伤发生中的应用[J].现代实用医学,2022,34(01):104-105.
- [6] 林瑞珍,袁细忠,廖洁香,等.循证护理对缺血性脑卒中患者神经功能恢复及生活质量的影响[J].白求恩医学杂志,2020,18(02):198-199.
- [7] 梁明月.循证护理干预在缺血性脑卒中患者中应用价值分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(27):106-108.
- [8] 樊霞,陈玲.循证护理在重症缺血性脑卒中患者LDVT预防中的应用效果及对凝血功能、平均血流速度的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):137-139.
- [9] 马文华,高艳华,蒋彩和.缺血性脑卒中康复护理中循证护理方案的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(50):132.

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