

## 人性化护理在脑病科重症护理中的应用效果观察及有效性分析

李芸

云南省中医医院脑病科 云南昆明

**【摘要】目的** 研究人性化护理在脑病科重症护理中的运用效果与有效性。**方法** 此次研究需要选取脑病科重症患者，共计84例，纳入时间段为2020年2月~2020年8月。为了提升研究效果，采用分组式结果分析，患者平均分为观察组（n=42例）与对照组（n=42例），组别不同运用的护理对策不同，对照组患者运用常规护理方式，观察组患者采用人性化护理，研究期间需要护理人员做好记录工作，重点记录患者护理有效率、神经功能、舒适度评分。**结果** 运用人性化护理的观察组脑病科重症患者护理有效率为95.23%，明显高于对照组患者护理有效率78.57%，组间差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论** 为提升脑病科重症患者护理效果，此次研究对患者实施人性化护理，结果显示患者护理效果明显提升，神经功能显著改善，可在临床推广运用。

**【关键词】** 人性化护理；脑病科重症患者；有效性

### Observation and effectiveness analysis of the application effect of humanized nursing in intensive care of neurology department

Yun Li

Department of Brain Disease, Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To study the application effect and effectiveness of humanized nursing in neurological intensive care. **Methods:** In this study, a total of 84 critically ill patients in the Department of Neurology were selected, and the enrollment period was from February 2020 to August 2020. In order to improve the research effect, the grouped results analysis was adopted. Patients were equally divided into observation group (n=42 cases) and control group (n=42 cases). Different groups used different nursing strategies. Patients in the control group used conventional nursing methods. Patients in the observation group adopt humanized nursing. During the study period, nursing staff need to do a good job of recording, focusing on recording the patient's nursing efficiency, neurological function, and comfort score. **Results:** The effective rate of nursing care for critically ill patients in neurology in the observation group using humanized care was 95.23%, which was significantly higher than the effective rate of 78.57% for patients in the control group, with significant differences between groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** In order to improve the nursing effect of critically ill patients in neurology, this study implements humanized nursing for patients. The results show that the nursing effect of patients is significantly improved, and the neurological function is significantly improved, which can be used in clinical applications.

**【Keywords】** Humanized Nursing; Critically Ill Patients in Neurology; Effectiveness

#### 引言

此次研究需要选取脑病科重症患者，运用不同护理方式并分组对比，以此来探究最佳护理方式，具体研究结果如下。

#### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

此次研究需要选取84例脑病科重症患者，研究开始时间为2020年2月，结束时间为2020年8月。对照组（n=42例）患者运用常规护理方式，患者年龄 $\geq 43$ 岁， $\leq 77$ 岁，平均年龄（ $63.25 \pm 1.25$ ）岁，患

者男女占比 24 例、18 例，按照患者疾病类型划分包括 10 例脑出血患者、17 例脑梗死患者以及 15 例蛛网膜下腔出血患者；观察组（n=42 例）患者采用人性化护理，患者年龄 $\geq 42$  岁， $\leq 74$  岁，平均年龄（ $67.11 \pm 1.32$ ）岁，患者男女占比 25 例、17 例，按照患者疾病类型划分包括 16 例脑出血患者、10 例脑梗死患者以及 16 例蛛网膜下腔出血患者，两组患者基础资料差异度低（ $P > 0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组脑病科重症患者运用常规护理方式，即用药指导、生命体征监测等。

观察组脑病科重症患者采用人性化护理，具体实施如下：（1）心理护理干预，脑病科患者疾病严重程度高，病情变化速度快，加上治疗费用昂贵，需要长时间住院治疗，患者比较容易出现焦虑、抑郁以及紧张等负面情绪，严重影响治疗效果，治疗配合度也随之降低。因此，护理人员需要依据患者病情情况进行心理疏导，增加沟通频率，注意在交流时语气温柔、态度和蔼，讲解疾病发生原因、治疗手段、预后效果以及治疗成功案例等，在此过程中合理运用鼓励性语言，增加患者治疗信心。若患者有语言障碍，可以用眼神、手势与其交流，在一定程度上增加患者治疗安全感<sup>[1]</sup>。（2）环境护理，需要为患者创建安静舒适的治疗环境，定期开窗通风，更换床单被褥，严格控制探视人数，增加患者休息时间。温度控制在  $18 \sim 22^\circ\text{C}$  左右，湿度控制在  $50 \sim 60\%$  之间，可以在病室内放置饮水机，保证患者随时能够饮用到干净热水。在患者睡眠、休息时间，可以将监护设备音量调小，防止打扰到其他患者。

（3）呼吸道护理，需要及时清除患者口腔、呼吸道内的分泌物，保证患者呼吸通畅，防止痰液长时间淤积造成呼吸道感染。若患者有意识需要指导其正确的咳嗽方法，嘱咐患者适当增加饮水量，起到稀释痰液作用，加快痰液排出<sup>[2]</sup>。若患者不能自主咳嗽，可以用吸痰管将痰液吸出，防止痰液淤堵造成

患者窒息。（4）生活护理，需要每隔 2h 为患者翻身一次，15min 查看一次受压处皮肤情况，防止出现压疮。若患者出现肢体功能障碍，需要辅助其将患肢抬高，膝部放置软垫<sup>[4]</sup>。此外，为患者做好导管护理工作，用不同颜色的标识签区分导管，做好导管护理工作，及时更换尿袋，防止尿道感染。日常饮食以易消化、高蛋白、高维生素类食物为主，减少高脂肪类食物摄入。（5）康复训练，依患者恢复情况进行康复训练，若患者需要卧床，训练内容以手指操、被动运动、刺激穴位为主，具有提升神经系统活力作用，若患者能够下床活动，训练可以为太极拳、散步<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察组与对照组脑病科重症患者观察指标为神经功能评分、舒适度以及护理有效率。

### 1.4 统计学处理

数据处理是研究过程中重要的环节，为提升研究数据准确性，将本研究中的相关数据分为计量和计数数据，并纳入计算机软件 SPSS 22.0 中，以此完成相关内容的分析。其中计量资料的表达和检验分别使用均数 $\pm$ 标准差表达、t 检验。而计数治疗的表达和检验分别使用 n（%）表达、 $\chi^2$  检验，观察指标中神经功能、舒适度用（分）表示，护理有效率用（%）表示，数据比较存在差异说明有统计学意义，用（ $P < 0.05$ ）表达。

## 2 结果

表 1 两组患者研究数据对比（分），（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	神经功能	舒适度
观察组	42	28.12 $\pm$ 2.46	8.52 $\pm$ 1.36
对照组	42	20.12 $\pm$ 3.45	5.14 $\pm$ 2.33
$\chi^2$		4.022	3.055
P 值		<0.05	<0.05

如表一所示，观察组患者神经功能、舒适度评分均高于对照组，组间差异显著（ $P < 0.05$ ）。

表 2 两组患者护理有效率对比（n/%），（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	显效	有效	无效	护理有效率
观察组	42	25（59.52）	15（35.71）	2（4.76）	40（95.23）
对照组	42	20（47.61）	13（30.95）	9（21.42）	33（78.57）
$\chi^2$		3.487	1.586	2.014	4.859
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

如表二所示,观察组患者护理有效率高于对照组,组间差异显著( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

脑病科为综合医院重要科室之一,患者疾病种类多样,病情变化速度快,随时有生命危险。科室常见疾病为脑出血、脑梗死,该部分患者语言功能、肢体功能容易出现损伤,治疗期间容易出现压疮、感染等并发症,对护理质量要求较高。

为提升脑病科重症患者治疗效果,此次研究对患者实施人性化护理干预,研究结果显示观察组患者神经功能  $28.12 \pm 2.46$  分、舒适度  $8.52 \pm 1.36$  分,明显高于对照组患者神经功能  $20.12 \pm 3.45$  分、舒适度  $5.14 \pm 2.33$  分,组间差异显著( $P < 0.05$ )。此外,观察组患者护理有效率为 95.23%,明显高于对照组患者护理有效率 78.57%,组间差异显著( $P < 0.05$ )。由此可以说明对患者实施人性化护理可以有效提高患者神经功能,促进治疗效果提高。主要因为该种护理方式严格遵照以人为本的服务理念,以患者为服务中心,尊重患者隐私。依据患者实际情况实施心理护理、环境护理、康复护理以及生活等护理,改善患者负面情绪,促进治疗依从性提高,降低不良事件发生率<sup>[5]</sup>。此外,对患者进行康复护理可以改善肢体僵硬情况,促进患者神经功能恢复。并且对患者实施环境护理,可以为其创设干净、舒适的治疗环境,保证患者休息时间。

### 参考文献

[1] 岳斐斐. 人性化护理在脑病科重症护理中的应用效果

观察及有效性分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(36):129+135.

- [2] 吴娟,钱海兰,胡雁,李静逸,许惠芬,张艳,王晨慧,钱红继,周雪梅,施金梅,陈晓艳,卢丽泽,许旻晖. ICU 成人置管患者合理身体约束最佳证据的临床应用[J]. 中国护理管理,2019,19(09):1395-1402.
- [3] 胡少华,付红,周月琴,霍佳佳,王长青,李慧,王颖. 多学科团队合作下老年共病患者的肠内营养管理[J]. 中国护理管理,2020,20(11):1616-1620.
- [4] 陈良清,张钦缔,潘速跃,周春兰,谭庙琴,程代红,张晓梅. 脑卒中患者预防误吸的研究现状[J]. 护理实践与研究,2016,13(04):27-30.
- [5] 陈晓艳,王娅,黄娟,吴娟,仲悦萍. 脑卒中患者早期肌力训练的最佳证据总结[J]. 中华护理杂志,2020, 55(08): 1253-1259.

收稿日期: 2021 年 3 月 15 日

出刊日期: 2021 年 4 月 19 日

引用本文: 李芸, 人性化护理在脑病科重症护理中的应用效果观察及有效性分析[J]. 当代护理, 2021, 2(2): 50-52.

DOI: 10.12208/j.cn.20210043

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: ©2021 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