

分析精细化护理对脑胶质瘤卒中患者康复速度的影响

刘国琨 谢鹏

江苏省淮安市第二人民医院 江苏淮安 223000

摘要:目的:以脑胶质瘤卒中患者为研究对象,探讨精细化护理在该类患者护理工作中应用的方式及效果。方法:选择我院2021年7月-2023年7月之间接收的60名脑胶质瘤卒中患者,以患者手术治疗时间的先后顺序为依据将其平均分为两组,应用常规护理模式的为对照组,应用精细化护理模式的为观察组,对比两组患者治疗有效率、并发症出现概率及两组患者自理能力状况。结果:观察组患者治疗有效率高于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者并发症出现概率低于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者自理能力强于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:精细化护理在脑胶质瘤卒中患者护理工作之中的应用可有效提升治疗环节的效率,减少患者出现并发症的概率,提高患者自理能力,值得在临床医学中得到大力推广与应用。

关键词:精细化护理;脑胶质瘤卒中患者;并发症;自理能力

引言

脑胶质瘤又称颅内肿瘤,具体是指在人体颅脑内部所出现的肿瘤,设计颅内各组织部位且颅内其他组织部位,严重影响患者的正常生活与心理健康状态^[1]。现阶段临床医学中主要以手术治疗的方法对脑胶质瘤患者实施治疗,而合理有效的护理干预措施也是保障患者治疗效果的重点内容。常规护理模式的应用中仅按照医嘱对患者进行护理措施,缺少全面性与针对性特点^[2]。精细化护理模式的应用具有系统性与循环性特点,可以实施一系列护理操作的方式,保障整体护理工作的效果。基于此,本文以选择我院2021年7月-2023年7月之间接收的60名脑胶质瘤卒中患者为研究对象,旨在探究精细化护理在脑胶质瘤卒中患者护理工作中的应用效果,现将研究结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选择我院2021年7月-2023年7月之间接收的60名脑胶质瘤卒中患者,以患者手术治疗时间的先后顺序为依据将其平均分为两组,应用常规护理模式的为对照组,应用精细化护理模式的为观察组,每组30人。对照组患者中男女比例为19:11,年龄最大的为65岁,年龄最小的为24岁,整组平均年龄为 (44.50 ± 3.55) 岁,观察组患者中男女比例为20:10,年龄最大的为66岁,年龄最小的为24岁,整组平均年龄为 (45.00 ± 3.55) 岁,两组患者基础资料之间的对

比,不存在意义($P>0.05$)。患者及家属均知情同意,研究经过我院医学伦理委员会批准同意。

1.2 方法

1.2.1 对照组

患者实施常规护理模式,主要包括用药指导、手术切口护理、饮食护理及生命体征监测等。

1.2.2 观察组

患者实施精细化护理模式,其主要包括以下几个方面的内容:(1)护理评估。护理人员需要深入评估患者临床资料、生活习惯、饮食习惯与心理健康状态,合理预测患者在手术治疗结束后可能会出现的不利症状及整体护理过程中影响患者康复进程的因素。(2)护理诊断。护理人员需要以评估结果为依据进一步剖析阻碍患者快速康复的因素,了解患者心理状态、病情变化、自理能力及患者对脑胶质瘤相关知识的认知。(3)制定精细化护理计划。护理人员需要以护理诊断结果及患者实际状况为出发点,设计精细化护理计划,在此基础上,开展针对性护理。最后,实施精细化护理计划。护理人员需要实时监测患者不良症状的出现,记录关注中心静脉压、血压值的变化,加强对患者颅内状态的关注,其在拔除患者吸痰管的过程中,安排患者服用适当剂量的镇静药物,减少患者出现脑积水或脑出血不良症状的概率。同时,帮助患者排出呼吸道内分泌物,对患者实施口腔护理,有效避免患者出现肺炎,且以患者康复状况为

依据,为患者规划康复训练方案,督促患者家属陪同患者完成康复锻炼,在患者清醒状态下,护理人员需要及时调整患者卧床姿势,以防患者出现压疮时间,促进患者生活自理功能的恢复。除此之外,在患者清醒的状态下,对患者进行心理健康疏导,向患者普及健康知识,加深患者与患者家属对疾病健康知识了解,提升患者治疗依从性,为治疗环节的顺利开展提供助力。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组临床指标:包含术后住院日,术后拔管时间,术后自主下床活动时间三项。

1.3.2 观察两组患者并发症出现概率:观察两组患者肺炎、脑出血、脑梗塞等不良症状的出现情况。

1.3.3 观察两组患者自理能力:对患者日常生活自理能力进行观察与评分,以0-100为评分标准,80分以上即为自理能力较强患者,60-80为自理能力一般患者,1-60分为自理能力较差患者。

1.4 统计学分析

指标数据由SPSS20.0软件分析,构成比率为n(%),指标统计学由 χ^2 检验;均数满足正态分布($\bar{x} \pm s$),则使用t检验统计学差异;非正态分布、方差不齐则使用秩和检验; $P < 0.05$ 表明指标对比差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗有效率对比结果

观察组患者治疗有效率高于对照组患者,两组患者数据之间的差异满足统计学要求,可进行对比($P < 0.05$),见表1。

表1 观察组与对照组患者治疗有效率对比

组别	例数	术后住院日(天)	术后拔管时间(天)	术后自主下床活动时间(天)
对照组	30	20.10 ± 8.30	3.00 ± 0.50	3.50 ± 0.65
观察组	30	15.52 ± 7.54	2.50 ± 0.02	2.65 ± 0.50
χ^2 值	-	2.237	5.473	5.677
p值	-	0.029	0.000	0.000

2.2 并发症出现概率对比

观察组患者并发症出现概率低于对照组患者,两组患者数据之间的差异满足统计学要求,可进行对比($P < 0.05$),见表2。

表2 对照组患者与观察组患者并发症出现概率对比

组别	例数	肺炎	脑出血	脑梗塞	整组并发症出现概率
对照组	30	3	2	2	23.33%
观察组	30	1	0	0	3.33%
χ^2 值	-	-	-	-	5.192
p值	-	-	-	-	0.023

2.3 自理能力对比

观察组患者自理能力强于对照组患者,两组患者数据之间的差异满足统计学要求,可进行对比($P < 0.05$),见表3。

表3 观察组患者与对照组患者自理能力对比

组别	例数	自理能力较强	自理能力一般	自理能力较差	整组自理能力评分
对照组	30	9	12	9	68.57 ± 2.19
观察组	30	23	5	2	87.64 ± 1.59
χ^2 值	-	13.125	4.022	5.456	41.687
p值	-	0.000	0.045	0.019	0.000

3 讨论

脑胶质瘤疾病出现的概率不断增高,导致此类疾病出现的原因较为复杂,在医疗行业科技水平逐渐提升的过程中,脑胶质瘤治疗模式也趋于规范化。手术治疗是现阶段临床医学中常见治疗脑胶质瘤的方式,而手术治疗结束后积极有效护理措施的应用成为影响治疗环节效果的关键因素^[3]。脑胶质瘤卒中患者身体状态处于较差水平中,常规护理模式的应用缺少对患者出现术后并发症的关注,严重阻碍患者快速康复,精细化护理模式的应用可对患者进行详细的护理评估与护理诊断,帮助护理人员深入了解患者身体状况,且判断阻碍患者康复的因素,使其成为精细化护理计划制定的参考依据,且护理人员可以患者的实际情况为出发点,调整护理方案,打造具有针对性特点的护理环节^[4]。同时,在精细化护理模式实施的过程中,护理人员可对患者进行密切关注及全面的并发症预防护理,且与患者家属配合,改善患者健康状态^[5]。

本次研究结果显示,观察组患者治疗有效率高于对照组患者;观察组患者并发症出现概率低于对照组患者;观察组患者自理能力强于对照组患者,两组患者数据之间的差异满足统计学要求,可进行对比($P < 0.05$),基于数据分析得知,精细化护理在这类患者中具有显著实施价值。

由此可见,精细化护理在脑胶质瘤卒中患者护理工作之中的应用可有效提升治疗环节的效率,减少患者出现并发症的概率,提高患者自理能力,值得在临床医学中得到大力

推广与应用。

参考文献:

[1] 朱瑞芳,范艳竹,黄娜,等.舒适护理模式在颅脑胶质瘤术后腰大池持续引流病人中的应用[J].护理研究,2022,36(10):1874-1876.

[2] 狄恒丹.叙事护理对改善脑胶质瘤患者负性情绪和生存质量的研究[J].护理与康复,2022,21(2):31-33.

[3] 谢丽丽,王静静,王梅,等.医护与家属协同护理模

式对脑胶质瘤患儿心理状态及并发症的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2022,29(3):355-358.

[4] 陆晓茜,查晓静,张亚琴.精细化早期康复护理干预在急性缺血性脑卒中静脉溶栓患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(19):100-103.

[5] 柳小霞,陈蓉,孙小燕,等.风险评估下精细化护理对重症颅脑损伤患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(23):68-71.