

脑卒中康复护理中应用病房延伸责任制康复护理模式的效果

蒋姗姗

广西兴安界首骨伤医院 广西桂林 541306

摘要:目的: 探析脑卒中康复护理期间选择病房延伸责任制康复护理的效果。方法: 选择我院在2023年8月份至2024年7月份收治80例患者进行研究, 随机分成对照组和试验组, 每组40例患者, 对照组常规护理, 试验组病房延伸责任制康复护理, 分析两组患者的护理满意度以及患者的自理能力。结果: 试验组患者的护理满意度更高, 患者的自理能力更佳, $p < 0.05$ 。结论: 对脑卒中患者康复护理期间提供病房延伸责任制康复护理, 可以提升患者的护理满意度, 提高患者的自理能力, 值得提倡。

关键词: 脑卒中康复护理; 病房延伸责任制康复护理; 效果

随着当前医学模式的改变, 责任制康复护理作为一种新型的康复护理模式应用于临床, 该种护理的依据是以责任制整体护理为依据, 在为患者提供康复护理期间为患者提供全面、系统、整体的护理, 护理人员在为患者提供责任制护理的过程中, 应在患者入院后, 便完成患者的整体治疗和护理, 评估患者的心理状态, 社会情况, 掌握患者的家庭情况, 积极有效的评估后, 为患者提供有效的康复措施^[1]。病房康复延伸治疗, 是在常见康复治疗之外的护理, 护理人员进入到病房为患者开展康复护理指导。为患者提供病房延伸护理, 可以有效的预防患者出现废用综合征, 也是当前预防的重点, 有效的促进患者恢复到健康的状态, 对患者残余的肢体功能进行评估, 对患者的临床症状进行改善。在当前状态, 废用综合征无法有效的控制, 也无法预见, 并未进行正式的指导, 患者在康复区域完成康复后, 回到病房无法实现继续康复。负责治疗的护理人员无法了解患者当前存在的问题。故对于康复责任的护理人员而言, 应掌握康复护理的专业知识, 建立有效的干预方案, 以促进患者的恢复。本文就病房延伸责任制康复护理在脑卒中康复护理中的效果进行讨论, 详见下文:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

纳入患者的数量为80例, 起始时间2023年8月份, 截止时间2024年7月份, 随机分成对照组和试验组, 每组40例患者, 对照组: 年龄43-75岁之间, 且平均年龄 61.30 ± 2.52 岁, 男性25例, 女性15例, 试验组: 年龄

44-76岁之间, 平均年龄 62.35 ± 3.41 岁, 男性24例, 女性16例。分析所有患者的基础资料, $p > 0.05$ 。有一定的可比性。

纳入标准: 所有患者均需要得到陪护、照顾, 患者或者家属对本次研究知情且同意; 病情范围在1-6个月; 患者生命体征平衡, 无严重的并发症;

排除标准: 生命体征不稳定的患者; 存在严重的感染或者并发症的患者、疼痛不适或者认知障碍; 中途退出的患者;

1.2 方法

对照组为常规的康复护理, 为患者提供疾病相关知识的健康宣教, 开展常规训练等, 对于卧床期间的患者, 如何进行体位管理, 按摩患者的肢体, 选择被动运动, 使得患者的肌力水平呈现上升的趋势, 改善患者的水肿情况, 为患者提供被动活动, 消除患者的肢体的肿胀程度^[2]。

试验组提供病房延伸责任制护理, 具体包括: 1、组建责任制康复护理小组, 纳内包括护士长, 高年资的护理人员、责任护士、主管医师、治疗师、患者、患者家属组成, 患者入院后, 小组成员对患者的整体情况进行评估, 明确患者的病情, 结合患者病情的评估结果确定相应的康复训练内容。2、为患者提供护理期间, 积极完善康复指导的意义, 观察患者的病情, 判断患者或者家属在疾病相关知识的掌握度, 确保患者或者家属可以明确疾病的相关知识, 促进患者康复依从性的提升, 评估康复的效果, 并做出相应的评价方案, 以提升患者的康复效果, 提升其依从性, 同时依据患者的康复效果, 做出相应的调整方案, 以促进患者的恢复^[3]。3、康复护理延伸措施, 定期召开会议, 确定延伸护理流程图, 患者入院后, 列

出患者需要训练的内容,将列表贴在患者床头,确定训练的内容、动作、需要训练的次数等,配备沙袋、训练依或者助手器等,避免患者训练期间出现意外,协助患者调整体位,如何正确的放置肢体,护理人员为其提供示范,如何使用健手来带动患手进食、如何正确进食穿衣、移动或者大小便等。护士长检查患者的完成情况,若出现问题时及时纠正^[4]。4、建立路径化康复护理,在护理期间出现康复护理内容欠佳或者患者文化水平低、环境条件差异的影响康复效果欠佳时,应建立调整康复的方案,康复内容制作成为图表的形式,以提升患者完成的效率。同时为患者提供废用综合征、跌倒坠床、压力性损伤或者误吸等并发症的宣教,以促进患者的康复。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组患者的护理满意度。

1.3.2 评估患者的自理能力,依据 Barthel 评分量表评估患者的自理能力,满分为 100 分,评分与患者的自理能力呈现正相关。

1.4 统计学方法

纳入本次研究的计量数据($\bar{x} \pm s$)表示;使用 t 完成数据检验,对所有数据 SPSS21.0 数据包处理,若 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2. 结果

2.1 试验组患者的护理满意度更佳, $p < 0.05$ 。

比较两组患者护理满意度 [n (%)]					
组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	40	32 (80.00%)	5 (12.50%)	3 (7.50%)	37 (92.50%)
试验组	40	36 (90.00%)	4 (10.00%)	0 (0.00%)	40 (100.00%)
P	-	-	-	-	< 0.05

2.2 试验组患者的自理能力水平更佳, $p < 0.05$ 。

分析患者的自理能力 ($\bar{x} \pm s$, 分)		
组别	治疗前	治疗后
对照组	43.21 ± 2.54	62.92 ± 8.92
试验组	43.29 ± 2.49	83.38 ± 7.69
T	0.426	8.264
P	0.751	<0.05

3. 讨论

脑卒中作为一种常见的脑血管疾病,具有较高的发病率,该病的致死率、致残率均较高。随着我国逐渐步入老龄化社会,该病的发病率居高不下。随着当前医疗水平的提升,脑卒中患者的死亡率下降,患者在得到合理的治疗后,仍会出现后遗症,患者会出现不同情况的功能损害,患者生存质量受到影响,威胁患者的生命安全。随着当前康复医学的进

发展,康复护理被逐渐应用于临床,传统的康复护理以康复训练为主,护理人员为患者提供相应的指导以及健康宣教,部分患者对相关知识的掌握度欠佳,影响其治疗依从性^[5]。

病房延伸责任制康复护理,作为一种新型的护理模式,该种护理,可以收到较佳的护理效果,提升了患者的护理满意度,分析原因,常规的护理模式,护理人员忽略了患者的管理,在护理期间未有效的关注患者的心理状态,未有效的对患者提供拓展训练,而为患者提供责任制记录和护理,护理人员主动巡视病房,及时发现患者康复过程中在在的问题,并给予相应的健康宣教,通过引导患者开展叙中护理的方式提升患者对护理人员的依从性,有效的改善护患关系,降低废用综合征的产生。评估患者自理能力,试验组高于对照组, $p < 0.05$, 分析原因,在该种护理模式的干预下,可以提升患者训练水平,促进患者各项功能的恢复,促进了患者自我管理能力的提升,促进了患者治疗效果提升。

综上所述,本文通过对两组患者提供不同的康复护理措施后,提供病房延伸责任护理的试验组患者的护理满意度得到提升,同时有效的提升了患者的自理能力,增强了护患交流质量,患者对护理人员的信任度得到提升,满足了患者的康复需求,值得在临床推广实施。

参考文献:

- [1] 方晓婷. 责任制康复护理模式在缺血性脑卒中患者护理中的应用效果评价 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2024 (10): 0017-0020.
- [2] 赵莹溢, 黄佳璐, 张萍, 仲朦朦. 基于 SHOW 模式的回授法康复护理在脑卒中致肢体运动功能障碍患者护理中的应用效果 [J]. 当代医药论丛, 2024, 22 (28): 163-165.
- [3] 全咏莉, 王茜. 任务导向性护理模式结合镜像康复训练在脑卒中后偏瘫患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9 (18): 166-169.
- [4] 黄莉, 袁丽秀, 牛雪飞, 梁姗姗, 吴宗惠. 基于吞咽障碍管理小组的康复模式在脑卒中吞咽障碍患者中的应用效果 [J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2024 (6): 0172-0176.
- [5] Jingjun X, Jinxia L, Qi S, et al. Effect of traditional Chinese medicine-based rehabilitation nursing combined with scalp acupuncture on negative emotions and quality of life of patients with stroke: A randomized controlled trial [J]. Medicine, 2022, 101 (43): e31330-e31330.