

授权健康教育对急性缺血性脑卒中患者预后 及其主要照顾者照顾能力的效果分析

覃春梅

广西壮族自治区民族医院 广西南宁 530001

摘要：目的：为提高急性缺血性脑卒中患者康复效果，本文将授权健康教育对患者预后效果的影响以及提升照顾者的照顾能力进行了分析。方法：本研究病例为我院接收的急性缺血性脑卒中患者 100 例，根据随机选取法将所有患者分组研究，组别分成观察与对照两组各有 50 例患者，对照组患者治疗过程中采取常规护理配合；观察组添加授权健康教育，评价对比最终两组护理效果。结果：观察组照顾者的照顾能力以及患者的生活活动能力均得到良好提高，以上指标结果同对照组数据比较均已占据显著优势，组间数据差异值较为明显 ($P < 0.05$)。结论：对急性缺血性脑卒中患者采取授权健康教育干预，能够有效提升照顾者的照顾能力，提高患者身体康复效果，使患者的生活活动能力能够得到尽早恢复。

关键词：缺血性脑卒中；主要照顾者；授权健康教育；照顾能力；预后效果

由于急性缺血性脑卒中发病后会对患者脑神经功能造成严重损伤，致使在救治后患者会出现语言及肢体功能障碍，从而降低了患者的生活活动能力，致使患者需要家人的长期照顾，但在临床调查中，由于多数家属照顾能力不足，致使家属出现焦虑情绪，并且影响患者的康复效果^[1]。为此，本文将急性缺血性脑卒中患者运用了授权健康教育干预的临床效果进行了详细分析，详情在下文阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文选取病例为 2019 年 6 月-2020 年 6 月我院接收的急性缺血性脑卒中患者 100 例，将其分成观察组和对照组各 50 例，观察组男女病例人数分别为 26 例、24 例，年龄均值 (62.0 ± 5.2) 岁。对照组 27 例男与 23 例女，年龄平均值在 (62.5 ± 5.3) 岁，组间临床资料对比差异值较小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理配合，观察组添加授权健康教育，

①表达情感：通过交流引导的方式使患者的主要照顾者阐述内心感受、顾虑和压力，根据阐述的结果给予照顾者更多的鼓励安慰、理解与支持，并帮助照顾者分析照顾的责任以及对患者身体康复的重要性，使照顾者能够充满责任感及使命感，使其能够主动承担起照顾管理责任。②设立目标：与照顾者共同沟通研究对患者的照顾方案，多倾听照顾者的意见，并结合临床经验以及患者的自身情况，帮助照顾者制定出合理的照顾方案，以便帮助照顾者减轻身心负担。③健康教育：通过 1 对 1 的健康指导以及开通微信平台等方式，将脑卒中疾病照顾方法、注意事项以及合理照顾对提高康复效果的重要性进行详细讲解，进一步提升照顾者的认知度以及照顾能力。④审核整改：定期对照顾者的照顾能力、心理状态以及患者身体恢复情况进行了解掌握，将存在的不合理现象及时给与纠正，并要及时对照顾者进行心理疏导，避免不良情绪影响照顾能力及效果。

1.3 观察标准

运用调查问卷表将两组之间照顾者照顾能力通过评分的方式进行对比，评分最高分为 10 分，分数越低指标越差。运用 ADL 量表评定两组患者的生活能力恢复情况，总分值 100 分，得分越高指标改善越好；

1.4 统计学方法

SPSS19.0 为本文数据分析统计软件，($\bar{x} \pm s$) 和 t 检验为此次计量资料描述方法，当两者数据存在显著差异时为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比组间护理效果

护理前两组主要照顾者的照顾能力以及患者的生活活动能力各项指标评分结果对比差异值较小 ($P > 0.05$)。通过护理后两组上述指标均有所改善，但观察组指标改善效果更佳，组间数据指标差异已达到统计学意义标准 ($P < 0.05$)，见下表 1。

表 1 两组护理效果对比详情 ($n=50, \bar{x} \pm s$)

组别	照顾能力/分		生活能力/分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	6.4 ± 0.2	9.2 ± 0.8	64.6 ± 1.4	89.2 ± 2.5
对照组	6.5 ± 0.3	8.1 ± 0.5	64.8 ± 1.5	75.7 ± 2.2
t	1.9611	8.2448	0.6892	28.6650
P	0.0527	0.0000	0.4923	0.0000

3 讨论

急性缺血性脑卒中的发生会对患者的脑神经功能造成严重损伤，致使在救治后多数患者会存在不同程度的语言及肢体功能障碍，导致患者丧失生活能力，因此需要家人的细心照顾，才能使患者的肢体障碍得到尽早恢复^[2]。为更好的提升脑卒中患者康复效果，此篇文章中对急性缺血性脑卒中患者采取了授权健康教育干预，最终取得了较好的作用。授权健康教育是一种以授权理论以及教育开导为原则的护理干预措施，在干预过程中通过重视对照顾者的情感沟通以及教育指导，使照顾者存在的不良情绪得到良好安抚，并提升了照顾者的照顾能力以及认知度，激发照顾者的责任意识以及照顾积极性；并通过帮助照顾者设定日常护理方案，使照顾者能够采取合理的照顾方式，不仅能够提高对患者的照顾效果，更能减轻照顾者的心身负担。最终通过定期审核整改方案，进一步提高照顾者的照顾能力，并且在审核过程中及时进行语言沟通，使照顾者能够释放自身情绪，减轻压力，增强照顾者的照顾能力及赋权感^[3]。

综上所述，急性缺血性脑卒中运用授权健康教育能够更好的提升主要照顾者对患者的照顾能力以及患者身体康复效果。

参考文献

- [1] 方芸, 孙颖, 居月, 等. 授权健康教育对急性缺血性脑卒中患者预后及其主要照顾者照顾能力的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(11): 115-118.
- [2] 林丽芳. 知行模式健康教育对急性脑梗死生存质量的影响[J]. 中外医学研究, 2018, 016(031): 93-95.
- [3] 张旭, 任蔚虹, 泮燕红, 等. 家庭赋权方案对首发脑卒中患者主要照顾者的影响研究[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(2): 133-138.

作者简介：覃春梅 (1983-3)，女，广西宾阳，本科学历，主管护师，脑血管病的护理。

课题：赋能授权式健康教育在脑卒中合并糖尿病患者主要照顾者中的应用研究，编号：Z20190493