

重症监护病房急性重症脑梗死并发肺部感染患者综合护理效果分析

杨兰芳

泰州市第二人民医院, 江苏 泰州 225500

摘要:目的 探究重症监护病房急性重症脑梗死并发肺部感染患者综合护理效果分析。方法 选取我院于2018年1月到2018年12月收治的46例急性重症脑梗死并发肺部感染患者作为主要研究对象,随机将其分为两组,每组23例。对照组实施常规护理,观察组实施综合护理,比较两组的Fugl—Meyer评分、日常生活能力评分。结果 护理后两组患者的Fugl—Meyer评分、BI指数、生活质量评分均明显高于护理前,且观察组明显高于对照组,有显著差异($P < 0.05$);观察组的患者满意度明显高于对照组,有显著差异。结论 通过对ICU急性重症脑梗死并发肺部感染患者实施综合护理可改善患者的肢体功能和生活质量,且患者的护理满意度更高,总体优势显著,值得进一步推广和应用。

关键词:重症监护;急性重症脑梗死;肺部感染;综合护理

脑梗死是神经内科临床上的常见病、多发病,是指患者脑部血液供应障碍、缺氧缺血所致的局限性脑组织缺血性坏死,以中老年人作为主要患病人群。但约有80%以上的脑梗死患者治疗后会不同程度后遗症,肺部感染是主要后遗症,会对患者的劳动能力、日常生活能力造成严重影响^[1-2]。本文提出的综合护理符合患者康复的需求,同时也可帮助患者身体机能的恢复。现结果具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于2018年1月到2018年12月收治的46例急性重症脑梗死并发肺部感染患者作为主要研究对象,观察组中:男性20例,女性3例;年龄从45岁到76岁不等,平均年龄为(58.46±2.15)岁。对照组中:男性19例,女性4例;年龄从44岁到77岁不等,平均年龄为(58.48±2.23)岁。两组ICU急性重症脑梗死并发肺部感染患者的一般资料比较无明显差异,说明两组有可比性。

纳入标准^[3]:(1)所有研究对象均接受影像学检查,综合临床症状表现,诊断为ICU急性重症脑梗死并发肺部感染;

(2)所有患者的各项资料完整,护理依从性良好;(3)本着患者知情、同意、自愿参与的原则开展研究;(4)随机分组的研究方法符合医学研究的伦理要求。

1.2 研究方法

对照组:应用常规护理,对患者的身体进行日常的基本检查,若是发生有什么变化,要及时通知医生^[4]。

观察组:第一,患者住院时,护理人员需要给予患者介绍医院内部的环境,介绍主管医师和责任护士,并且要告诉患者和家属在住院期间的注意事项等。第二,疾病急性期时,由责任护士帮助患者采取合适的姿势,保持呼吸通道的顺畅,并且给予患者准备面罩吸氧,配合医生的相关治疗操作。若是患者的病情比较凶险,甚至会濒临死亡,护理人员要对患者实施心理护理措施,给予一些安慰和鼓励。第三,度过艰难时期,对患者实施相关的常规检查和健康知识教育传播,介绍相关的检查项目的重要性,陪伴患者完成各种检查,仔细讲述患者的疾病起因和预防措施。

1.3 观察指标

比较两组的Fugl—Meyer评分、日常生活能力评分^[5]。

1.4 统计学处理

数据均纳入SPSS18.0统计学软件中,组间对比中涉及的计数型指标()均用n/%表示,卡方检验;涉及的计量型资料()用($\bar{x} \pm s$)的形式表示,t检验, $P < 0.05$ 说明有显著差异。

2 结果

2.1 比较两组患者护理前后的Fugl—Meyer评分、BI指数、生活质量评分

护理后两组患者的Fugl—Meyer评分、BI指数、生活质量评分均明显高于护理前,且观察组明显高于对照组,有显著差异($P < 0.05$),具体见表1。

表1 两组患者护理前后的Fugl—Meyer评分、BI指数、生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

| 组别 | Fugl—Meyer 评分 | BI 指数 | 生活质量评分 |
|-------------|---------------|------------|------------|
| 观察组 (n=23) | | | |
| 护理前 | 24.15±2.16 | 28.69±4.35 | 42.85±4.36 |
| 护理后 | 64.28±2.49 | 62.52±4.47 | 65.74±5.48 |
| t 值 | 76.996 | 34.303 | 20.672 |
| P 值 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |
| 对照组 (n=23) | | | |
| 护理前 | 24.22±2.36 | 28.74±4.16 | 42.84±4.47 |
| 护理后 | 38.74±2.45 | 45.16±4.18 | 53.26±5.28 |
| t 值 | 26.995 | 17.609 | 9.526 |
| P 值 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |
| t 护理前组间比较 值 | 0.138 | 0.052 | 0.010 |
| P 护理前组间比较 值 | 0.890 | 0.958 | 0.992 |
| t 护理后组间比较 值 | 46.241 | 17.941 | 10.372 |
| P 护理后组间比较 值 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

3 讨论

急性重症脑梗死容易出现肺部感染等并发症,该疾病复发率和死亡率都很高,因此,临床在实践当中需要采用正确的护理措施,以此来改善患者的预后效果。针对该疾病实施综合护理,主要都包含了心理护理、健康教育和饮食以及运动等内容,按照临床的实验研究得知,综合护理管理在重症监护室急性脑梗死合并肺部感染的临床患者中的应用,可以有效提升患者的生活质量,去除患者的肺部感染诱发因素,提高总体临床疗效显著。

本研究比较了常规护理与综合护理在ICU急性脑梗死合并肺部感染患者护理中的应用效果,研究发现,实施综合护理的优势显著,主要体现在以下两方面:第一,干预后患者的肢体运动功能、日常生活自理能力明显改善,且生活质量提高;第二,患者对于护理工作的满意度更高,本研究从客观和主观两方面体现了综合护理的应用优势。综合护理有别于传统的常规护理,针对急性脑梗死合并肺部感染患者的身体和心理状况制定相应的护理方案,旨在加速患者术后身体的康复。

综上所述可以有效得知,通过对ICU急性重症脑梗死并发肺部感染患者实施综合护理可改善患者的肢体功能和生活质量,且患者的护理满意度更高,总体优势显著,值得进一步推广和应用。

参考文献

- [1]张芹.重症监护病房急性重症脑梗死并发肺部感染患者综合护理效果分析[J].健康大视野,2019(24):22.
- [2]朱世芳,王倩.重症监护病房急性重症脑梗死并发肺部感染患者综合护理效果分析[J].中国农村卫生,2019,11(12):23.
- [3]汪妹莉.重症监护病房急性重症脑梗死并发肺部感染患者综合护理效果分析[J].特别健康,2019(29):126-127.
- [4]蒋健美.重症监护病房急性重症脑梗死并发肺部感染患者综合护理效果分析[J].保健文汇,2019(1):111.