

急性脑卒中吞咽障碍患者早期康复护理的效果分析

丁一¹ 张飞飞² 张秋爽³ 何红莲¹ 通讯作者

1. 中国人民解放军联勤保障部队第九八二医院, 河北 唐山 063000

2. 中国人民解放军联勤保障部队第980医院第一门诊部, 河北 石家庄 050001

3. 河北省军区唐山第二离职干部休养所, 河北 唐山 063000

摘要: 目的 讨论急性脑卒中吞咽功能障碍患者护理中应用早期康复护理模式的价值。方法 选择2017年4月-2020年3月期间我院收治的急性脑卒中吞咽障碍患者参与本次研究, 结合研究需求随机选择76例患者参与分组对比研究, 常规组和实验组分别包含患者38例, 分别以常规干预护理方法和早期康复护理方法参与临床护理实践, 分析护理效果上的差异性。结果 对治疗前后两小组患者的吞咽功能情况进行比较, 参与护理干预后各小组的吞咽功能均有好转, 但是比较来说实验组患者吞咽功能恢复效果更佳, 且经过统计学差异性检测显示结果有意义($P < 0.05$); 比较分析两个小组患者的护理满意度, 实验组患者满意率高达94.74%, 对比常规组(84.21%)数值更高, 统计学检测之后结果有差异性($P < 0.05$)。结论 早期康复护理模式应用于急性脑卒中吞咽障碍患者的临床护理实践中, 患者对护理工作更满意, 且吞咽障碍得到缓解, 比较常规护理方法更具在临床上推广应用的价值。

关键词: 急性脑卒中; 吞咽障碍; 早期康复护理

引言

急性脑卒中患者出现吞咽障碍的情况比较普遍, 患者出现吞咽功能上的问题, 延误吞咽或者出现误咽的情况影响其正常饮食以及生命安全, 严重者会造成吸入性肺炎甚至死亡。因此临床建议以早期护理干预改善患者吞咽功能, 保证患者健康和生命安全, 本文以我院临床患者作为研究对象, 尝试对早期护理干预模式的应用价值做出分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与研究的76例患者均于2017年4月-2020年3月期间入院治疗, 选择的患者采用常规护理和早期护理干预方法, 按照护理方法选择区分规划到常规组和实验组。常规组患者男性和女性各19例, 年龄最高者78岁、年龄最低者48岁, 平均(65.01±3.05)岁; 实验组患者男女人数比例为12:7, 年龄区间52-79岁, 均值(65.45±2.98)岁。基线资料的统计学比较结果显示无差异性($P > 0.05$), 因此可以对比研究。

1.2 方法

常规组患者以接受饮食护理、日常护理, 实验组患者则以在常规护理中融入早期护理模式, 具体操作流程如下:

1.2.1 重度吞咽障碍者

在患者入院后的2d, 实施鼻饲饮食护理, 护理人员要关注患者的口腔清洁工作, 清洁之后对舌头进行按摩, 使用棉棒蘸冰水后刺激患者软腭、舌根以及咽后壁和侧壁, 引导患者尝试练习吞咽动作。在患者可以独立完成吞咽动作的情况下, 尽量移除胃管, 重复吞咽练习。

1.2.2 中度吞咽困难者

中度吞咽障碍患者需要针对性练习吞咽肌群, 首先, 患者尝试吮吸, 练习喉部和颊肌的内收动作。接受训练期间, 2次/日进行吞射反应练习。护理人员帮助按摩患者的咀嚼肌和舌肌, 对于无法完成伸舌动作的患者, 护理人员可以使用医用棉棒帮助拨动舌头重复环绕动作^[1]。

1.2.3 轻度吞咽障碍者

这部分患者练习的重点就是进食, 患者进食过程中, 护理人员协助患者调整体位——直立姿势或者头部稍微向前屈伸, 躯体偏向健侧40°, 帮助患者健侧咽喉体积扩大, 更利于食物通过。

患者出现吞咽困难之后, 在食物选择上应以半流质食物为主, 同时选择患者喜欢的食物类型, 尽量激发患者食欲^[2]。

2 结果

2.1 两组患者吞咽功能评分比较

对治疗前后两小组患者的吞咽功能情况进行比较, 参与护理干预后各小组的吞咽功能均有好转, 但是比较来说实验

组患者吞咽功能恢复效果更佳, 且经过统计学差异性检测显示结果有意义($P < 0.05$), 见表1。

表1 对比两组患者的吞咽功能评分情况

组别	治疗前	治疗后
实验组 (n=38)	3.6±1.3	1.6±0.2*
常规组 (n=38)	3.7±1.1	3.1±0.3

注: *对比两组数据, $P < 0.05$

2.2 两组患者的护理满意度情况对比

比较分析两个小组患者的护理满意度, 实验组患者满意率高达94.74%, 对比常规组(84.21%)数值更高, 统计学检测之后结果有差异性($P < 0.05$), 见表2。

表2 对比两组患者护理满意度的结果分析

组别	满意	较为满意	不满意	满意率
实验组 (n=38)	26	10	2	94.74%*
常规组 (n=38)	22	10	8	84.21%

注: *对比两组数据, $P < 0.05$

3 讨论

临床研究证明, 急性脑卒中患者出现吞咽障碍是造成其死亡的重要原因之一, 吞咽功能出现异常的情况下, 脑卒中患者致死率显著提高^[3]。早期康复护理能够帮助患者进行康复训练, 部分患者可以获得良好的恢复效果, 对其疾病预后十分有利, 对比临床常用的常规护理方法, 早期康复护理效果得到更大肯定。

为了进一步研究急性脑卒中吞咽障碍患者早期康复护理的实际效果, 本次研究特选择2017年4月-2020年3月期间进入我院接受治疗的患者作为样本, 76例患者按照护理方法(常规护理和早期康复护理)差异被划分到常规组和实验组, 对比不同小组参与护理活动后的满意度以及吞咽障碍评分, 以得出结论。护理结果显示, 对比吞咽功能障碍评分, 显然常规护理和早期康复护理都有一定效果, 但是整体上接受早期康复护理的实验组吞咽功能恢复效果更佳, 统计学差异性明显($P < 0.05$); 护理满意度结果比较上, 显然也是实验组患者对护理工作的满意度(94.74%)高于常规组(84.21%), 统计学检测之后结果有差异性($P < 0.05$)。综上, 急性脑卒中患者出现吞咽障碍后, 实施早期康复护理对患者的吞咽功能恢复确实有积极意义, 并且该护理模式的应用效果整体上优于常规护理模式, 患者对护理工作满意度也更高, 利于构建和谐和护患关系, 对患者的治疗依从性提升也有促进作用, 因此临床上我们建议以早期护理干预模式融入到急性脑卒中吞咽障碍患者的护理工作中去。

参考文献

[1]莫怀飘,陈卫玲,李英连.早期康复训练干预对急性脑卒中吞咽障碍患者的影响[J].广东医学院学报,2015,32(10):120-121,124-125.
[2]莫海花,蔡超群,刘海兰.急性脑卒中吞咽障碍患者早期康复护理[J].中国社区医师,2015,21(16):147-148,150-151.

[3]汤继芹,王梅,马丽虹.早期康复训练对急性脑卒中吞咽障碍患者临床价值分析[J].医学理论与实践,2014,21(05):2085-2086,2088-2090.