

# 老年性脑梗死患者应用优质护理服务的临床效果观察

郑洁 陈欢<sup>通讯作者</sup>

连云港市第二人民医院 江苏连云港 222000

**摘要：**目的：探究将优质护理应用到老年性脑梗死疾病中的效果。方法：此次参加研究的 60 名受试者，选取时间段为 2020 年 11 月到 2021 年 12 月，随机打乱分组分为优质组（优质护理）和对照组（一般护理），两个研究组的区别是护理方式不同，比对两组最终病人自理、运动能力和不良情绪评分。结果：干预前，两组相比较分值差异小，干预后，两组相比较分值差异大，分析可得 P 值 < 0.05。结论：优质服务的临床效果更显著，对病人各项能力和情绪调节方面效果更明显，值得在临床上脑梗死病人护理上推广应用。

**关键词：**老年性；脑梗死；优质护理；临床效果

脑梗死作为老年群体的常见病，伴随我国人口老龄化进程的加剧，老年性脑梗死发病率也逐渐上升，给老年患者预后生活质量和生命安全带来影响<sup>[1]</sup>。由于长期受病痛折磨，老年患者容易出现抑郁、焦虑等负面情绪，因此在使用药物治疗的同时，更应该注重护理干预，对患者进行全面的心理、饮食、生活指导，调整患者治疗心态，进一步提升其治疗依从性<sup>[2]</sup>。文章选取在我院神经内科进行治疗的 60 名病人作为此次研究对象，探究将优质护理应用到老年性脑梗死疾病中的效果，现收效甚佳，进行如下报道。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

此次参加研究的 60 名受试者，选取时间段为 2020 年 11 月到 2021 年 12 月，随机打乱分组分为优质组（优质护理）和对照组（一般护理），每组研究患者 30 人，其中优质组男女比例：14 例/16 例，平均年龄：（69.42±4.59）岁，对照组男女比例：15 例/15 例，平均年龄：（68.62±3.73）岁。对比两组研究患者资料，可得 P>0.05，满足对比要求，所有研究患者症状与老年性脑梗死标准一致，排除既往患有恶性肿瘤和严重脏器病变的患者。

### 1.2 方法

对照组：给予一般护理，不与其他干预

优质组：给予优质护理，具体如下：(1)心理：老年患者由于长期受病痛折磨，加之对疾病知识认知较少，治疗过程中容易出现恐惧、焦虑等负性情绪，心理压力较大，在疾病护理时，首先，要求责任护士跟患者建立友好的关系，利用查房时间进行有效沟通，了解病人心理需要，当患者产生不良情绪时，及时进行心理干预，多向患者讲述同病房成功

治疗病例，增加老年患者治疗信心。(2)饮食：对脑梗死患者的饮食有严格要求，每日热量摄入需超过 2000kcal，在进行饮食指导时，根据患者各项指标配比维生素、脂肪和蛋白质的摄入量，既保证患者的营养供应又避免对身体代谢造成负担。(3)基础护理：老年性脑梗死病人预后通常会出现认知、运动、神经功能障碍，因此预后需要进行规范化的康复训练，常规的训练内容包括基础功能训练，如使用患侧肢体进食、写字和穿衣，伴随病情的不断恢复，训练内容也从基础训练转向下肢功能训练，根据不同患者恢复情况选择不同的训练方式，坚持循序渐进原则。(4)出院健康指导：出院前护理人员要将有关注意事项告知患者和家属，嘱咐家属监督患者用药和训练，控制患者饮食，告知下次复查时间，出院后 3 个月进行电话随访，询问患者该阶段的用药、饮食以及病情恢复情况，为患者解答疾病相关问题。

### 1.3 观察指标

分别使用自理、运动、情绪量表评定两个研究组患者的各项能力和情绪评分，能力评分越高越好，情绪评分越低越好。

### 1.4 统计学分析

使用 spss13.0 软件进行统计学处理，其中，病人自理、运动能力和不良情绪均为计量资料，采用 T 检验中，若两组数据之间 p 值小于 0.05，则代表优质组合对照组患者在以上方面，具有统计学意义。

## 2 结果

对比两组病人自理、运动能力和不良情绪

干预前，两组病人自理、运动能力和不良情绪相比较分值差异小，干预后，两组相比较分值差异大，分析可得 P 值 < 0.05，详情见下表。

表 1 两组病人自理、运动能力和不良情绪对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	能力		情绪	
		运动	自理	焦虑	抑郁
优质组 (n=30)	干预前	19.34±5.43	12.53±2.22	64.20±4.13	57.45±4.26
	干预后	39.83±7.20	47.23±13.18	42.16±2.71	41.31±6.24

对照组	干预前	19.26±5.56	12.25±2.30	63.19±5.03	57.35±5.21
(n=30)	干预后	26.6±6.63	33.53±12.32	55.20±5.13	52.40±5.30
t	-	0.0564	0.4798	0.8500	0.0814
P1	-	0.9552	0.6332	0.3988	0.9354
t	-	7.4036	4.1592	12.3105	7.4193
P2	-	0.0000	0.0001	0.0000	0.0000

### 3 讨论

老年性脑梗死具有病情较危重、起病较急、病程发展较快的特点, 目前已经成为我国老年人口死亡的主要原因之一, 脑梗死的主要病理原因是长时间脑供血障碍导致脑部组织缺血缺氧坏死, 继而危及患者生命<sup>[3]</sup>。即便当前医疗技术已经获得突破性进展, 疾病治愈率也在不断上升, 但愈后致残率却并未得到显著改善, 患者运动、认知和神经功能受损后将难以恢复, 以往临床实践证明, 进行有效的护理干预可以降低疾病致残率, 提高预后病人生活质量, 文章研究中通过心理护理、生活护理以及出院指导等方面提升病人了病人的自理和运动能力, 缓解了病人焦虑和抑郁情绪<sup>[4-5]</sup>。研究结果显示, 干预前, 两组病人自理、运动能力和不良情绪相比较分值差异小, 干预后, 两组相比较分值差异大, 分析可得 P 值 < 0.05。

综上所述, 优质服务的临床效果更显著, 对病人各项能力和情绪调节方面效果更明显, 值得在临床上脑梗死病人护

理上推广应用。

### 参考文献

- [1] 陈花. 优质护理服务对老年性脑梗死患者不良反应和生活能力的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(33): 112-113.
- [2] 张巧利, 赵红, 张军玲. 优质护理模式提升老年性脑梗死护理质量效果分析[J]. 贵州医药, 2021, 45(08): 1316-1317.
- [3] 张军霞. 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用效果及对神经功能的影响分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(24): 166-167.
- [4] 孟永彦, 樊培强. 优质护理服务应用于老年性脑梗死的价值研究[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(15): 2760-2762.
- [5] 蔡玉萍. 优质护理服务在老年性脑梗死患者护理中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(03): 285+297.