

# 观察莱温守恒模式护理干预对急性脑梗死患者神经功能的影响

吴书琴 李勤<sup>通讯作者</sup>

重庆市黔江中心医院神经内科 重庆 409000

**摘要：**目的：分析急性脑梗死患者护理时采用莱温守恒模式护理干预对神经功能的影响。方法：选择在我院接受治疗的急性脑梗死患者 80 例，随机均分为分析组、对照组，分别给予莱温守恒模式护理干预和常规护理，对比二组护理效果。结果：分析组神经功能评分、护理满意率均优于对照组， $P$  值  $< 0.05$ 。结论：在急性脑梗死患者给予莱温守恒模式护理干预能有效改善患者神经功能，提高患者护理满意度，建议临床推广使用。

**关键词：**莱温守恒模式护理干预；急性脑梗死；神经功能；护理效果

急性脑梗死是临床中常见的脑血管疾病<sup>[1]</sup>，若治疗不及时还会导致患者脑组织发生不可逆坏死，进而影响患者神经功能。故而应采取有效的护理手段，莱温守恒模式护理干预是以常规护理为基础，以守恒为目的的护理干预手段，更有利于患者生理、心理健康与平衡，进而促进患者康复。鉴于此，我院为探究莱温守恒模式护理干预的护理效果，特选取 80 例急性脑梗死患者参与研究，现报道如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院收治的急性脑梗死患者 80 例为本次研究对象，选取时间起始于 2020 年 2 月，截止于 2021 年 10 月，随机均分为分析组、对照组，分析组中患者 40 例，男性 21 例、女性 19 例，年龄 51-79 岁，平均为  $(62.35 \pm 2.17)$  岁；对照组中患者 40 例，男性 22 例、女性 18 例，年龄 52-80 岁，平均为  $(62.41 \pm 2.22)$  岁。二组患者临床资料比较数据相似， $P$  值  $> 0.05$ ，有比较价值。

### 1.2 方法

对照组患者给予常规护理干预，给予常规药物降颅压，进一步缓解脑水肿状况，避免水电解质失衡；给予常规饮食指导、运动训练、疼痛护理等。

分析组患者给予莱温守恒模式护理干预，具体为：（1）制定完整性守恒护理：对患者负面情绪进行评估，了解患者是否存在焦虑、恐惧等情绪，护理人员应积极为患者介绍医院环境，进而减少患者对环境的陌生，多数患者缺少对急性脑梗死的了解，故而产生负面情绪，此时护理人员影响患者讲述疾病产生原因、溶栓以及溶栓预期疗效等内容，告知患者发病早期症状和最佳就诊时间，使用语言鼓励患者树立信心，减少对预后的担忧；（2）能量守恒护理：对患者个人能量摄入及消耗情况进行评估，了解日常饮食和排泄情况，指导患者日常饮食应增加蔬果比例，进而增加膳食纤维含量，使患者养成定期排便的习惯；给予患者按摩下腹部，根据患者结肠蠕动方向给予每日 1 次的 10 分钟按摩；（3）结构完整性守恒护理：评估患者病情变化，严密监测患者生命体征，并对患者溶栓治疗中潜在并发症进行干预，定期对患者凝血功能进行检查<sup>[2]</sup>，并对患者疼痛、呕吐、意识障碍等不良反应进行关注，同时对患者感染风险进行评估，如：留置管道引发感染、口腔感染等，护理人员应加强管道护理，并每日给予口腔护理 2 次，对患者骨突处皮肤重点关注，避免压疮发生。

### 1.3 观察指标

对二组患者神经功能、生活质量进行统计和比较，使用 NIHSS 量表评估患者干预前后的神经功能缺损程度，该量表总计 14 个项目，总分 42 分，分数越高，表明患者神经功能缺损越严重；比较二组患者护理满意度，其指标分为：满意、较满意、不满意。

## 1.4 统计学分析

使用 SPSS24.0 软件整理分析文中数据，计量、计数均为结果表示，分别行  $t$  检验和卡方检验， $P$  值  $< 0.05$ ，表明组间数据差异显著，统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 神经功能评分

干预前二组评分并无明显差异，干预后有所改善，分析组评分更优， $P$  值  $< 0.05$ ，见表 1。

表 1 二组神经功能评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	干预前	干预后	t 值	P 值
分析组	40	6.92 ± 1.35	3.01 ± 0.04	18.2097	0.0000
对照组	40	6.89 ± 1.29	4.82 ± 0.58	9.2561	0.0000
t 值	-	0.1016	19.6902	-	-
P 值	-	0.9193	0.0000	-	-

### 2.2 护理满意度

分析组护理满意率更高， $P$  值  $< 0.05$ ，见表 2。

表 2 二组护理满意度比较 [ (n) % ]

组别	例数	满意	较满意	不满意	满意率
分析组	40	30 (75.00)	8 (20.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	20 (50.00)	9 (22.50)	11 (27.50)	29 (72.50)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	7.4397
P 值	-	-	-	-	0.0063

## 3 讨论

急性脑梗死作为临床中致死率、致残率较高的血管疾病，主要是由于向脑部供血液的动脉出现粥样硬化或血栓<sup>[3]</sup>，进而导致血管狭窄或闭塞，从而出现的急性脑供血不足，想要有效提升患者溶栓治疗效果，就应采取有效的护理手段，然而常规护理是以疾病为基础开展的护理方法，很难满足现阶段患者对护理的需求，缺少对患者心理健康的重视，进而导致护理效果欠佳。莱温守恒模式护理干预更具有针对性，能根据患者治疗中不断评估患者病情变化，给予针对性护理干预手段，进而提高整体护理效果。本次研究中，分析组与对照组相比，神经功能评分、护理满意度更优， $P$  值  $< 0.05$ 。

综上，莱温守恒模式护理干预的应用，能有效改善患者神经功能，提高护理满意度，建议推广。

### 参考文献

- [1] 刘婷婷, 张艳. 莱温守恒模式护理干预对急性脑梗死患者自我管理能力和肢体运动及神经功能的影响[J]. 新疆医科大学学报, 2019, 42(8): 1097-1101.
- [2] 和振娜, 杨玲玲, 刘明帅, 单越伟. 早期康复护理干预在蒙药珍宝丸治疗急性脑梗死中的应用效果及对神经功能恢复的影响[J]. 中国民族医药杂志, 2021, 27(2): 72-73.
- [3] 徐慧敏, 孙瑾, 文娇. 团队资源管理模式护理干预对急性脑梗死患者神经功能、语言功能的影响[J]. 中国当代医药, 2021, 28(9): 227-230.