

急诊脑卒中患者实施针对性护理的临床意义研究

李莉 徐霞 张文 王娟 许欣^(通讯作者)

(山东农业大学校医院)

【摘要】目的:探究急诊脑卒中应用针对性护理的作用与影响。方法:此次研究时间将设置于2023年8月到2024年3月,研究案例是急诊接诊的60例脑卒中病人,按照随机数字表法方式分成对照组、观察组各30例。对照组行临床常规护理,观察组行针对性护理服务,比较两组不同护理方式的临床差异。结果:观察组护理后临床数据均优于对照组, $P < 0.05$ 。结论:将针对性护理服务应用于急诊脑卒中效果明显,利于改善其睡眠质量,提高满意度。

【关键词】针对性护理;急诊脑卒中;满意度;睡眠质量

Clinical significance study of implementing targeted care in emergency stroke patients

Li Li, Xu Xia, Zhang Wen, Wang Juan, Xu Xin^(corresponding author)

Shandong Agricultural University University Hospital

[Abstract] Objective: To explore the role and influence of targeted care in emergency stroke application. Methods: The study will be conducted from August 2023 to March 2024. The study case is 60 stroke patients treated in the emergency department, which are divided into control group and 30 observation group according to the random number table method. The control group provided routine clinical care, and the observation group provided targeted care services to compare the clinical differences between the two groups. Results: The clinical data of the observation group were better than the control group, $P < 0.05$. Conclusion: The application of targeted nursing services to emergency stroke has obvious effect, which is conducive to improving their sleep quality and improving their satisfaction.

[Key words] Targeted nursing; emergency stroke; satisfaction; sleep quality

脑卒中是临床比较严重的脑部疾病,因为脑血管出现痉挛、狭窄、破裂等现象,导致其脑组织血液循环出现障碍^[1]。另外该疾病具有发病率、致残率以及致死率均高等特点,对其身体健康造成严重的影响,因此需要及时地及时救治,避免加重病情,导致患者死亡。据临床数据研究表明,当脑卒中疾病发病后,应该在6小时内采取救治,能够有效地改善预后。但是患者因为疾病影响,会出现焦虑、急躁等负面情绪,加大患者的应激反应,所以需要加大护理服务。针对性护理是临床新型护理模式,护理模式具有以人为本的护理原则,可以不断增强患者对疾病认知度,加速恢复进程^[2]。鉴于此,本院旨在分析针对性护理在急诊脑卒中患者中的应用,以此向临床相关领域提供依据,现将详细报告如下表示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

样本时间是2023年8月到2024年3月,以急诊科室接收的60例脑卒中病人作为研究案例。对照组(30例)男性15例,女性15例,年龄59~70岁,均值 64.58 ± 2.12 岁,病程1~8年,中间值 4.52 ± 1.12 年;观察组纳入病人男18例,女12例,年龄59~71岁,平均年龄值是 65.53 ± 2.24 岁,患病时间1~8年,平均值 4.56 ± 2.12 年。组间材料比较无差异 $P > 0.05$ 。

纳入标准:纳入病例均为脑卒中疾病;患者、家属均行知晓权。

排除标准:精神与认知功能障碍者;凝血功能障碍;临床资料不完整。

1.2 方法

对照组一组病人均以临床常规护理模式为主:接到患者后需要立即地评估其身体情况,同时做好相应的检查。另外做好临床常规相应的护理工作,主动与患者沟通交流,并合理地指导其用药,用药期间注意观察患者生命体征变化情况,必要时,遵医嘱给予患者氧气支持。

观察组需进行针对性护理模式:(1)团队建立。科室主任医师、责任护士、护士长等组成专业的护理团队,结合患者病情、脑卒中发病原因、机制等,寻找资料,制定针对性护理方案。(2)急救室环境管理。需要确保患者手术室内环境干净、整洁,以此向患者提供舒适的环境,同时注意定时消毒、打扫手术室环境,做好勤通风的工作。(3)舒缓情绪。因为疾病的影响,会导致患者产生较多的应激反应,导致不能积极地配合治疗,对此护理人员需要充分了解患者负面情绪原因,进而给予针对性心理护理干预,并通过表情、动作等方式帮助患者缓解情绪,从而提高其治疗信心。(4)针对需要进行手术者,应该在半小时内完成留置管以及备皮的工作,并联系专业的医师进行手术。术后需要与病房护理人员做好交接,如实告知患者实际情况。(5)溶栓管理。如有需

要进行溶栓者，应该合理地使用药物的剂量，并在治疗期间详细地观察患者身体变化情况，以此将针对性护理全面地落实到服务脑卒中患者中确保其生命安全病情观察。针对不能排痰者，护理人员需要耐心地帮助患者排痰，轻轻地用手叩背，以此促进患者排痰，确保其护理通畅。(6) 饮食管理。护理人员可以提前调查患者日常饮食习惯与爱好，进而向其提供针对性的饮食方案。具体的方案是：保持低盐、低脂、低胆固醇以及清淡饮食，适当补充维生素与蛋白质，补充钙、钾等元素食物，明确告知禁止吸烟饮酒，加重病情的重要性。(7) 增强患者记忆力。护理人员可以逐渐地练习患者记忆能力，以此强化其认知能力。此外可以鼓励患者讲述以往事情，增强记忆力，强化记忆力。(8) 功能管理。护理人员需要观察患者肌力恢复是否恢复，如果恢复，可以向其进行日常简单的训练，以此提高其自理能力。

1.3 观察指标

(1) 满意度：对比组间护理后的满意度情况，包含满意、一般满意、不满意，计算公式为总满意度=(满意+一般满意)/例数×100%。

(2) 生活质量：以 SF-36 量表作为评估工具，比较两组间护理前后生活质量变化，一共有生理职能、总体健康、躯体疼痛、生命活力每项均为 100 分。

(3) 睡眠质量：使用 PSQI 量表分析，共有睡眠质量、

入睡时间、睡眠障碍、睡眠效率、催眠药物等五个因子，0~3 分。

(4) 心理状态：使用焦虑、抑郁 (SAS、SDS) 评估。

1.4 统计学方法

计数资料的检查工具为 χ^2 ，%表示，计量资料是 t、P 值，均数 ± 标准差，统计学软件 SPSS24.0 评估， $P < 0.05$ 有差异。

2 结果

2.1 两组满意度的比较

数据显示，与对照组相比，观察组护理后总满意度明显较高 $P < 0.05$ ，见表 1。

2.2 两组生活质量评分

护理后观察组评分高于对照组 $P < 0.05$ ，详见表 2。

2.3 两组睡眠质量评分

数据 3 表示，观察组护理后 PSQI 量表中各项评分低于对照组 $P < 0.05$ 。

2.4 两组心理状态对比

观察组 SDS、SAS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 4。

表 1 组间总满意度对比 (n, %)

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组 (n=30)	15 (50.00)	7 (23.33)	8 (26.67)	22 (73.33)
观察组 (n=30)	27 (90.00)	1 (3.33)	2 (6.67)	28 (93.33)
χ^2 值	-	-	-	4.320
P 值	-	-	-	0.037

表 2 两组生活质量评分 (分)

组别	时间	生理职能	总体健康	躯体疼痛	生命活力
对照组 (n=30)	护理前	60.25 ± 3.25	60.58 ± 2.01	60.58 ± 1.25	60.35 ± 2.15
	护理后	75.69 ± 4.25	78.26 ± 2.69	75.06 ± 2.16	76.24 ± 3.62
观察组 (n=30)	护理前	60.59 ± 3.15	60.35 ± 2.11	60.59 ± 2.15	60.34 ± 2.15
	护理后	92.61 ± 4.25	95.68 ± 3.15	91.06 ± 3.54	94.62 ± 3.15
护理前两组 t/P 值		0.411/0.682	0.432/0.667	0.022/0.982	0.018/0.985
护理后两组比较 t/P 值		15.419/0.000	23033/0.000	21.132/0.000	20.979/0.000
护理前后观察组 t/P 值		33.152/0.000	51.039/0.000	40.284/0.000	49.231/0.000
护理前后对照组 t/P 值		15.806/0.000	28.837/0.000	31.779/0.000	20.671/0.000

表 3 睡眠质量评分比较 (分)

组别	睡眠质量	入睡时间	睡眠障碍	睡眠效率	催眠药物
对照组 (n=30)	2.69 ± 0.32	2.68 ± 0.21	2.87 ± 0.02	2.68 ± 0.23	2.69 ± 0.32
观察组 (n=30)	1.14 ± 0.03	1.08 ± 0.15	1.32 ± 0.02	1.64 ± 0.59	1.35 ± 0.64
t 值	26.414	33.958	300.156	8.995	10.257
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表4 组间心理状态对比(分)

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=30)	60.59 ± 2.68	30.25 ± 1.06	56.38 ± 1.53	29.65 ± 2.23
观察组 (n=30)	60.52 ± 2.65	23.06 ± 1.35	56.18 ± 1.05	18.65 ± 1.56
t 值	0.10	22.943	0.590	22.138
P 值	0.919	0.000	0.557	0.000

3 讨论

脑卒中是临床中常见急性神经损伤病症,主要表现为呕吐、恶心、头晕、头痛。一般临床中将脑卒中疾病分成颈动脉血管狭窄与脑血管出血两种,这两种类型均是损伤患者脑组织与神经组织的原因^[3]。在患者发病时,给予第一时间的救治能够有效地提高临床生存率,并可将其神经功能受损程度降低。因此应该及时予以患者治疗,尽可能在早期改善其临床症状,恢复认知功能,促进其恢复。当前临床中常规的急诊护理模式及时基于常规急诊流程进行干预,虽有一定的效果,但是护理的整体效果不足,不能够有效地满足患者心理需求,因此应该强化临床护理方案^[4]。近些年,针对性护理模式逐渐地被应用于临床各个领域中使用,并取得较好的效果。原因是针对性护理是临床新型护理模式,该护理模式可以根据病人疾病类型以及病情特点制定针对性护理方案,在护理中能够将患者作为护理的中心,并对其病情进行分析,然后给予针对性的护理服务,以此将护理质量提高。此外针对性护理内容包含的比较丰富,例如健康教育、心理、生理以及饮食等方面的指导,使其在护理中可以积极地改善患者心理情绪,提高其认知能力^[5],使其可以积极地配合护理人员,另外使其增强信任感,积极地配合治疗。另外护理人员能够在患者入院后及时地对其病情进行分类,以此掌握其病情发展情况,避免病情继续发展,影响临床的治疗效果^[6]。同时针对进行手术患者,可以在最短时间内完成各项检

查后,进行留置管等一些措施后,将护理流程更加顺利,进而将临床抢救率提高,促进患者恢复。而在术后与病房护理人员做好交接工作可以使病房护理人员明确患者实际情况,以此进行护理服务^[7]。

此文数据显示,通过与对照组相比,观察组护理后的满意度明显地要高于对照组, $P < 0.05$,表明护理效果获得患者好评。原因是在患者入院后,护理人员能够积极地向患者表述脑卒中疾病的相关知识,使其形成较高的认知,以此缓解其心理压力,确保积极地配合治疗^[8]。同时观察组患者得到针对性护理后,生活质量水平得到明显的提高, $P < 0.05$,表明针对性护理服务于脑卒中患者中,通过护理方案中的饮食、心理、增强记忆力等部分的实施后,可以逐渐地帮助患者恢复认知能力,进而将生活质量水平提高。观察组护理后,临床 PQSI 量表中的均显著低于对照组 $P < 0.05$ 。针对性护理服务中包含的日常功能与肢体功能的恢复护理,增强患者的抵抗力,恢复机体能力,进而可以提高患者的睡眠质量^[9]。观察组 SDS、SAS 评分 (23.06 ± 1.35 、 18.65 ± 1.56) 均低于对照组 $P < 0.05$,充分体现出针对性护理可以舒缓其负面情绪,帮助患者调节自我负面情绪,消除其心理压力,获得良好的心态。结合上文的描述可以再次地说明在脑卒中患者中实行针对性护理服务的价值,进而使患者获得较好状态^[10]。

综上所述,予以急诊脑卒中病人实行针对性护理服务能够消除其心理压力,提高患者满意度与生活质量,使其睡眠质量得到改善,值得推广与使用。

参考文献:

- [1]张莹,王慧凯.急性脑卒中患者实施“集束化+中医情志”护理模式效果研究[J].包头医学院学报, 2024, 40(04): 72-76.
- [2]张小洁,刘文庆,梅晓燕.改进急救护理流程联合心理干预在急性缺血性脑卒中患者救治中的应用[J].临床医学工程, 2024, 31(04): 485-486.
- [3]陆振宇,尹楠.“一站式”救治护理应用于缺血性脑卒中患者中的抢救效果及对生活能力的改善[J].河北医药, 2024, 46(07): 1117-1120.
- [4]孙伯玉,张鑫,杜莹莹,刘凤霞.优化急诊护理流程对急性缺血性脑卒中患者救治效果及焦虑、抑郁情绪的影响[J].河北北方学院学报(自然科学版), 2024, 40(04): 32-34+66.
- [5]孙青,白新新.观察急性缺血性脑卒中患者实施急诊快捷护理干预模式的价值[J].中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(02): 159-160.
- [6]邹洁.规范性卒中急诊护理流程对急性缺血性脑卒中患者预后的影响[J].基层医学论坛, 2024, 28(06): 154-156.
- [7]赵曼曼,李雯雯,孙凤娟.针对性护理干预应用于急诊脑卒中患者护理中的作用研究[J].中外医疗, 2023, 42(24): 147-151.
- [8]任淑霞.针对性护理在急诊脑卒中患者护理中的应用效果及有效率影响分析[J].黑龙江中医药, 2020, 49(06): 302-303.
- [9]龚秀清.针对性护理干预应用于急诊脑卒中患者护理中的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(06): 25+38.
- [10]刘晓波.急诊快捷护理干预在急性缺血性脑卒中患者中的应用效果[J].医疗装备, 2020, 33(02): 184-185.