

优质护理在老年性脑梗塞患者中的应用效果及生活质量评分分析

丁彦

云南省曲靖中心医院 云南曲靖

【摘要】目的 分析老年性脑梗塞患者采用优质护理的临床护理效果与对患者生活质量的影响。**方法** 研究对象：前来我院进行老年性脑梗塞治疗的 50 例患者；研究时间段：2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间，将所有患者依据抽签法分为随机 2 组，对照组包含 25 例，观察组有 25 例，对照组进行常规护理，观察组接受优质护理，评估临床护理效果与生活质量评分，对比分析数据结果。**结果** 观察组患者护理有效率高于对照组，各项生活质量评分观察组患者较对照组高，差异均有统计价值 ($P < 0.05$)。**结论** 优质护理用于老年性脑梗塞患者中，可以显著提升其临床护理效果，同时还能提高患者的生活质量，临床中的护理应用价值明显，有在临床中推广的前景。

【关键词】 优质护理；老年性脑梗塞；应用效果；生活质量

【收稿日期】 2025 年 7 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250411

Analysis of the application effect of high-quality nursing in elderly patients with cerebral infarction and the impact on quality of life scores

Yan Ding

QJ Central Hospital, Qujing, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the clinical nursing effect and the impact on the quality of life of elderly patients with cerebral infarction treated with high-quality nursing. **Methods** The research subjects were 50 patients with elderly cerebral infarction who came to our hospital for treatment. The research period was from January 2024 to December 2024. All patients were randomly divided into two groups by drawing lots: the control group with 25 cases and the observation group with 25 cases. The control group received routine nursing, while the observation group received high-quality nursing. The clinical nursing effect and quality of life scores were evaluated, and the data results were compared and analyzed. **Results** The effective rate of nursing in the observation group was higher than that in the control group, and the quality of life scores of the observation group were higher than those of the control group, with statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** High-quality nursing in elderly patients with cerebral infarction can significantly improve the clinical nursing effect and also enhance the quality of life of patients. The application value in clinical nursing is obvious, and it has the potential for promotion in clinical practice.

【Keywords】 High-quality nursing; Elderly cerebral infarction; Application effect; Quality of life

脑梗塞是比较常见的脑血管疾病，其不仅会使患者出现肢体功能障碍，出现语言损害等，降低其生活自理能力，若不能及时进行干预会增加致残与致死风险。诸多患者在患病后会出现身体机能受损与生活方式改变，继而陷入抑郁、焦虑等不良情绪，严重的不良情绪会对其机体康复产生较大的影响，对患者的疾病治疗依从性产生影响，常规护理方式仅进行基础护理和病情监测等，护理措施比较单一，内容有限^[1-2]。优质护理可完善护理内容，从多个维度进行护理，使患者的护

理需求得到良好满足。本研究选择近 1 年在我院的 50 例老年性脑梗塞患者，随机分组，对比研究优质护理在老年性脑梗塞中的应用效果，同时观察其生活质量评分，内容表述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2024 年 1 月开始研究，过渡至 2024 年 12 月结束，研究主体为在我院的 50 例老年性脑梗塞患者。纳入标准：纳入年龄在 60 周岁以上的患者；纳入确诊为

老年性脑梗塞的患者；纳入对研究内容了解且自愿参加的患者。排除标准：排除有手术禁忌症的患者；排除合并传染性疾病的患者；排除中途退出研究的患者；排除处于昏迷状态的患者^[3]。

用抽签法随机分为观察组和对照组，观察组 25 例，男女比例为 14 例:11 例，年龄范围 60—79 岁，平均(70.57±3.67) 岁；对照组 25 例包含男性 15 例，女性 10 例，年龄区间 60—80 岁，均值(71.93±3.79) 岁，两组的一般资料数据差异比较没有统计意义 $P>0.05$ 。本研究方案经院内医学伦理委员会审核，确定研究符合医学伦理要求，并未侵犯患者的隐私。具有研究价值。

1.2 方法

对照组接受常规护理，在病症确诊后护理人员需增强患者病房的巡视，及时进行卫生清洁与消毒，并注意定时开窗通风，保持室内温度适宜，密切关注患者的生命指标，同时辅助其进行翻身与洗漱，在此基础上遵照医嘱进行药物运用^[4]。

观察组予以优质护理，开展方式为：1)健康教育：老年性脑梗死病患年龄大，认知能力下降，可以通过视频、图文等方式进行脑梗死健康知识宣讲，同时讲述临床治疗方案的内容与优势，提高患者的自护能力与依从性；2)心理干预：在整个治疗过程中观察患者的心理状况，积极主动与其沟通交流，对于出现恐惧、情绪低沉与焦虑等心理的患者需要及时心理疏导，引导其通过听音乐、深呼吸等进行心理调节，达到情绪调节的效果；3)饮食护理：遵照医嘱告知患者饮食禁忌的同时，叮嘱其增加高蛋白食物和膳食纤维含量高食物的摄入，并尽可能保持低盐、低脂饮食，必要时进行补钾、补钙等微量元素，同时注意增加每日的饮水量；

4)管道护理：对于病情危急留置尿管的患者需要注意完善管道护理内容，注意良好进行会阴与肛周部位卫生清洁，关注其导尿状况，有排便不畅的患者可在医嘱下进行开塞露使用与药物灌肠；5)呼吸护理：指导患者学习正确的咳嗽方式，使其能够有效咳出痰液，为确保呼吸通畅需更换其体位，使其呼吸能够保持通畅；6)体位护理：在患者疾病稳定后需要及时引导其下床活动，对于病情紧急的患者在卧床早期需引导其保持侧卧位，且间隔 2h 进行一次体位更换，注意将其肩部抬高，然后逐渐更换其体位为仰卧位，预防压力性损伤与关节挛缩的发生^[5-6]。

1.3 观察指标

对比两组患者的护理效果与生活质量评分，护理效果分为有效、一般和无效，生活质量评分采用脑卒中专用生活质量量表(SS-QOL)进行评估，包括家庭角色、体能、语言和移动能力，每方面的评分范围 0-100 分，分数越高患者的生活质量越高^[7]。

1.4 统计学方法

本研究数据处理与分析用 SPSS 24.0 统计软件。计量资料采用均值±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，t 检验。计数资料以百分比形式呈现，通过卡方检验(χ^2 检验)， $P<0.05$ 为统计学有意义的判定阈值。

2 结果

2.1 护理效果的对比

观察组的护理有效率明显较对照组高，对比差异显著 $P<0.05$ ，见表 1。

2.2 患者生活质量的对比

观察组患者的四项生活质量评分均大于对照组，差异具有对比价值 $P<0.05$ ，见表 2。

表 1 两组护理有效率的比较

组别	例数	有效	一般	无效	有效率(%)
观察组	25	13	11	1	24(96.00%)
对照组	25	9	10	6	19(76.00%)
χ^2	-	-	-	-	4.152
P	-	-	-	-	0.041

表 2 观察组与对照组生活质量评分的对比(分)

组别	例数	家庭角色	体能	语言	移动能力
观察组	25	88.76±5.23	89.72±5.07	86.42±5.19	87.53±4.78
对照组	25	78.11±4.46	79.63±4.63	80.53±4.87	80.44±4.41
t	-	7.747	7.347	4.137	5.450
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

脑梗塞对患者的健康危害明显,具体发病机制为脑血管阻塞致使脑神经功能受损,影响其语言表达、肢体运动,在病症发生后患者常出现眩晕与头痛症状,使其生活质量与自理能力下降,在疾病早期翻身、洗漱等基本生活自理都需要依赖他人,病症康复疗程长,恢复速度慢,使患者的社会角色、家庭角色发生改变,对未来的生活感到迷茫,生理不适与心理压力均会影响患者的疾病,使其治疗依从性受影响,降低其疾病康复信心,对神经功能恢复产生较大的影响,除了良好进行临床治疗以外,还需要积极开展护理干预^[8]。

本研究结果表明:老年性脑梗死患者采用优质护理方式,生活质量方面患者移动能力、语言、体能和家庭角色评分均更高,患者的护理有效率也更高,在临床中的护理应用价值明显,究其原因:优质护理能够更加全面了解患者的状况,予以其健康教育和心理疏导,使患者了解其疾病状况,以及影响疾病治疗的因素,稳定生理状态与心理情绪,增强患者的自我保护意识与用药依从性;具体优质护理不仅关注患者的生理健康,还增强对其心理健康的关注,使其生理不适得到改善的同时充分予以其心理支持和关怀,去除负面情绪对患者生理稳定的影响,另外其还能够更加良好监测患者的病情变化与治疗状况,及时依据患者的状况进行治疗与护理方案调整,从健康教育、心理干预、饮食护理、管道护理、呼吸护理和体位护理完善护理内容,提高相应护理的有效性与完整性,临床护理开展意义明显^[9]。

综上所述:优质护理在老年性脑梗死中应用,不仅能够提高护理效果,还可以提升患者的生活质量,整体护理效果较好,可推广。

参考文献

[1] 张亚南. 综合护理对中心静脉导管置管老年脑梗塞患

者的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(05): 583-584.

[2] 王卉. 优质护理在老年性脑梗塞中的应用及对护理满意度的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(02): 160-161.

[3] 师俊明, 张燕, 李翠芳, 等. 时效性激励护理对脑梗塞患者负性情绪、创伤后成长和神经功能恢复的影响[J]. 川北医学院学报, 2024, 39(02): 280-284.

[4] 罗艳, 林华晶, 黄艳琳. 品管圈活动联合临床护理路径模式护理在脑梗塞恢复期患者中的应用价值探析[J]. 黑龙江中医药, 2024, 53(01): 248-250.

[5] 王安妮. 早期护理干预对脑梗塞患者语言、肢体康复效果及预后生活质量的影响分析[J]. 微量元素与健康研究, 2023, 40(06): 81-82.

[6] 孙明丽, 王霞, 申曼曼, 等. 个性化心理护理对脑梗塞患者焦虑、抑郁情绪的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2023, 50(03): 550-552+556.

[7] 刘景娟. 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(17): 143-146.

[8] 卢苹. 优质护理在老年性脑梗塞护理中的效果观察及有效率评价[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(05): 323-324.

[9] 王晓蕊. 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用价值分析[J]. 系统医学, 2021, 6(09): 165-167+171.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS