

探索论证优质护理联合循证护理对脑梗死患者护理依从性及生活质量的影响

郭师师

山东中医药大学第二附属医院 山东济南

【摘要】目的 分析联合优质护理与循证护理对脑梗死患者的护理依从性以及生活质量产生的影响。**方法** 研究选取我院接收 80 例脑梗死患者，纳入患者采用随机数字表法将其分为观察组和对照组。对照组：采用常规护理措施。观察组：采用优质护理联合循证护理措施。分别统计 2 组患者的护理依从性、生活质量得分情况。根据标准，护理依从性可分为完全依从、一般依从和不依从；针对其的评价统计方式是通过本院自行制定的问卷调查表进行。生活质量评价采用生活质量评价表进行统计分析。**结果** 观察组护理依从性（95.00%，38/40）高于对照组（80.00%，32/40）（ $P < 0.05$ ），数据有统计学意义。就生活质量评分而言，观察组的评分高于对照组，数据具有统计学意义。**结论** 优质护理联合循证护理，一方面提高脑梗死患者护理依从性；另一方面同步提升了患者的生活质量，是脑梗死患者比较理想的护理方式。

【关键词】 优质护理；循证护理；脑梗死；护理依从性；生活质量

Exploring and demonstrating the effect of high-quality nursing combined with evidence-based nursing on nursing compliance and quality of life in patients with cerebral infarction

Shishi Guo

The Second Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine; Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the effect of combined high-quality nursing and evidence-based nursing on nursing compliance and quality of life of patients with cerebral infarction. **Methods:** The study selected 80 patients with cerebral infarction received in our hospital, and the included patients were divided into observation group and control group by random number table method. Control group: routine nursing measures were adopted. Observation group: high-quality nursing combined with evidence-based nursing measures. The scores of nursing compliance and quality of life of the patients in the two groups were calculated respectively. According to the standard, nursing compliance can be divided into complete compliance, general compliance and non-compliance; the evaluation and statistical method for it is carried out through the questionnaire developed by the hospital itself. The quality of life was evaluated using the quality of life evaluation form for statistical analysis. **Results:** The nursing compliance of the observation group (95.00%, 38/40) was higher than that of the control group (80.00%, 32/40) ($P < 0.05$), and the data was statistically significant. In terms of quality of life scores, the scores in the observation group were higher than those in the control group, and the data were statistically significant. **Conclusion:** High-quality nursing combined with evidence-based nursing, on the one hand, improves the nursing compliance of patients with cerebral infarction; on the other hand, it simultaneously improves the quality of life of patients, which is an ideal nursing method for patients with cerebral infarction.

【Keywords】 quality nursing; evidence-based nursing; cerebral infarction; nursing compliance; quality of life

脑梗死是中老年临床常见的疾病之一，其主要病变部位常位于脑血管，是一组因疾病、吸烟、肥胖、过量饮酒、熬夜等因素致使脑内部分血管阻塞导致脑局部组织供血不足而引起的脑部病变，中

老年人群是该疾病高发人群。脑梗死患者预后不良的情况在临床治疗的过程中很常见, 所以对于脑梗死患者的护理是影响其后期恢复的重要因素, 无论是临床护理人员还是患者家属均需要对护理要点做好充分的准备^[1]。脑梗死的恢复期是由急性期向后遗症期过渡的关键阶段, 与患者神经功能恢复及预后相关性密切。有学者报道, 对脑梗死患者病情稳定后积极管理, 可使脑梗死复发风险降低 90%^[2]。单一的护理方式在临床实践中被证明其在恢复期护理效果不尽人意, 因此, 在恢复期对脑梗死患者进行科学的康复护理具有重要意义。本文旨在分析研究联合优质护理和循证护理对脑梗死患者护理依从性以及生活质量的影响, 寻求一项对脑梗死患者具有潜在临床意义的护理方案, 具体研究报告内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

遴选在我院治疗后进行护理的脑梗死患者 80 例, 按照单双号分为对照组 (n=40) 和观察组 (n=40)。观察组 40 例基本情况如下: 男 23 例, 女 17 例; 年龄 42~74 岁, 平均 (62.3±4.9) 岁。对照组 40 例基本情况如下: 男 21 例, 女 19 例; 年龄 43~75 岁, 平均 (63.1±5.3) 岁。经统计分析后确定, 对照组和观察组患者的基本资料差异并不具备统计学意义 (P>0.05)。

1.2 临床纳入与排除标准

纳入标准: 患者需符合脑梗死的诊断标准, 经磁共振成像或头颅 CT 检查证实所有研究对象都处于恢复期; 意识清楚, 无认知障碍, 并且均签署知情同意书。

排除标准: 罹患精神疾病, 拒不配合治疗患者; 失去随访的患者、未接受住院治疗的患者或已出院的患者; 严重的心、肝、肾功能不全; 严重水电解质紊乱或多器官功能障碍; 拥有完整的失语症; 小学以下教育程度; 康复治疗依从性差。

1.3 护理方法

(1) 对照组进行常规护理, 时长 6 个月。保证患者医院环境安静舒适, 帮助患者纠正不健康的生活方式, 维护患者的心理健康。遵循医嘱, 根据患者实际情况进行一般基础护理, 在患者进行各项常规检查时进行必要的帮助, 监督患者合理用药, 密

切关注患者病情进展; 出院后定时对患者进行随访。

(2) 观察组患者给予优质护理联合循证护理, 时长 6 个月。(一) 优质护理: 观察组在常规护理的基础上进一步采取优质化护理。具体方法如下:

① 住院前护理: 填写有关表格, 表格填写时注意按照相应的顺序排列, 不可互相混淆, 以方便后续的工作推进。在进行病人的病情和心理需要的观察与记录时, 要尽量满足病人相关的生理和心理需求。护理人员及时通知医生有关患者的事宜, 并严格按医嘱处理有关事项。在患者入院接受手术前, 评估其心理健康状态和病情状况。并采取相应的措施缓解不良心理状态; 同时, 对家属普及手术治疗的重要性, 提高家属的注意度以至于能够提升治疗效果。

② 入院护理: 护理人员备好病人住院所需, 如床单、病号服等。接到住院处通知后, 根据患者病情为其准备好床位。为患者最大程度上提供舒适的治疗恢复环境, 及时记录患者的各项身体指标的变化。护理人员工作时积极主动, 进行自我介绍, 热情接待患者, 主动介绍病区相关管理规定、作息时间以及查房时间等。

③ 出院前护理: 对患者实行逐步从坐卧到站立再到行走的恢复训练。首先开始在病床上进行坐卧训练, 而后协助患者于床边坐位而后进行坐站位训练。患者病情稳定后, 护理人员应根据患者病情变化注意调节患者进行站立训练的时间。最后还需要告知患者出院事宜, 对其进行出院指导, 一并注销患者治疗卡, 并从执行单上划去患者名字。这其中还包括办理结账手续方法、出院注意事项。强调患者的饮食及功能锻炼, 以及遵医嘱通知患者的复诊时间及地点。

(二) 循证护理: 观察组还需同时进行循证护理。具体方法如下:

① 科室内组建循证护理小组, 定期进行组内培训, 根据患者病情发展提出循证护理问题并讨论解决方案。

② 针对性方案的制定。要求护理人员查阅资料结合自身经验和以往优质案例制定具备个人倾向的护理计划。

③ 心理护理: 心理疏导不仅要对患者进行, 还要对其家属同样进行, 让患者家属对脑梗死疾病治

疗后护理的重要性具备一定的了解程度,从而提高家属护理时的重视度。通过开展专题教育的方式,向脑梗死患者及其家属普及脑梗死基本护理知识,使其具备相应的护理认知。同时使患者及其家属对循证护理方式认可度不断提高,以便后续工作的开展。护理人员注意关注患者情绪,一旦出现紧张焦虑等不利于治疗恢复的情绪时,及时进行干预以调整患者心态从而积极应对疾病。

④饮食指导:护理人员根据患者病情进行饮食干预,在使患者保持饮食清淡的同时也要保证食物中的纤维素、维生素以及蛋白质的含量,禁止烟酒,忌辛辣刺激食物。

⑤用药指导:告知患者及家属要定时定量完成服药,并且要规律服药,不能自行停止服药。同时应注意观察药物服用后的不良反应,如皮疹、头晕、恶心等。

⑥出院护理:做好出院患者及其家属对脑梗死继发疾病的知识普及工作,为可能的突发状况做好准备。告知患者应进行适量的体育锻炼,以帮助机体更好的恢复。定期以电话或者短信的方式通知患者复查,提醒患者要进行适量的体育锻炼。在定期回访工作进行的时候,建立健全随访档案,记录患者的生活质量和康复情况。告知患者一旦病情出现反复,应当及时去医院进行检查与治疗,以便修订治疗方案。做好患者及其家属的心理工作,减轻患者焦虑不安的心理负担,保持心情愉悦,同样也要

避免过度疲劳。

1.4 观察指标

观察并记录两组患者治疗依从性、生活质量评分。

1.5 护理依从性和生活质量评价

根据患者对疾病的了解度、用药情况、生活习惯、饮食、复诊的情况这五个方面评估患者依从性,总分为10分,分为完全依从(8~10分)、部分依从(6~8分)、不依从(6分以下)。部分依从率加上完全依从率等于总依从率。

采用生活质量评价量表(Te of life quality assessment scale, QLI)对患者的生活质量进行评价,评价项目包括生理状况、心理状况、社会功能和物质功能,每项满分80分。QLI得分高意味着生活质量好。该量表的重测信度为0.79,互评信度为0.81。

1.6 统计学方法

采用SPSS22.0处理收集到的数据,计量的表示方式为($\bar{x}\pm s$),对照组和观察组间比较采用t检验,计数的表示方式为n(%),组间对比采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为研究项目差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理依从性

观察组护理依从性(95.00%, 38/40)高于对照组(80.00%, 32/40),研究结果的差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组护理依从性比较[例(%)]

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
对照组(n=40)	21(52.50)	11(27.50)	8(20.00)	32(80.00)
观察组(n=40)	31(77.50)	7(17.50)	2(5.00)	38(95.00)
χ^2				4.114
P				0.043

2.2 生活质量评价

护理后,观察组的生理状况、心理状况、社会功能、物质功能、总生活质量评分分别为(70.2±2.7)分、(71.3±3.2)分、(71.8±3.4)分、(69.5±4.2)分、(75.6±4.0)分;对照组分别为(62.5±2.6)分、(64.4±2.8)分、(63.0±3.1)分、(65.5±2.6)分、(65.2±2.2)分。观察组的生活质量评分高于对照组的评分,并且结果差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

根据临床调查研究显示,脑梗死的发病率不断增加,并且发病人群逐渐向年轻群体转移;从全世界范围来看,该病的上升趋势并没有发生改变^[3]。由于该病预后不良的情况普遍发生,所以目前的常规护理缺少针对性,常常护理效果不佳;于是更具个性化、科学化、规范化的护理方式成为医疗护理发展的关注点^[4]。循证护理^[5]的提出与循证医学的发

展息息相关,这是一种新型的护理方式,主要体现为科研理论和护理实际的互相结合,从而为患者提供更有效的护理方式^[6]。优质护理相较于常规护理,更加注重病人的感受,强调病人作为护理措施干预的中心,以加强基础护理的方式提升整体护理水平。护理人员进行优质护理时,应处处为病人着想,所进行的所有护理措施均要将病人放在首位,提升患者的舒适感受,而后制定出便捷合理的护理方案^[7]。良好的护理对患者治疗后期的恢复起着重要的推动作用,尤其是对于脑部突发疾病患者的护理显得尤为重要。根据临床经验发现,常规护理对于脑梗死患者来说必不可少,但是在临床实践中也能明显的发现其中的不足;而优质护理和循证护理随着近年来循证医学的不断发展也显现出强劲的发展势头^[8]。在本研究中,就通过探讨对比常规护理组别、联合优质护理和循证护理组别的护理依从性和生活质量来总结归纳出两种护理方式对患者后期恢复的差异性影响,以期得到对脑梗死患者的最佳护理方案。

在本次研究中,将本院 80 例患者随机分为观察组和对照组。在对照组中采取常规护理干预,观察组则是采取联合优质护理与循证护理干预,可以看到观察组的护理依从性(95.00%, 38/40)高于对照组(80.00%, 32/40),并且两组数据间的差异有统计学意义($P < 0.05$)。在对两组的生活质量评价结果分析得到,观察组生活质量评分高于对照组,同样两组数据的差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,联合优质护理和循证护理对于脑梗死患者的护理依从性和生活质量均有影响,在与常规护理对比之下,可得知联合优质护理和循证护理更有利于提高患者的护理依从性,提升患者生活质量,是一个较为优良的脑梗死患者护理方案。

参考文献

[1] 王丽.急性脑梗死的护理[J].家庭生活指南,2020(03):137.

- [2] Cao D, Chu N, Yu H, et al. Role of comprehensive nursing care in improving the prognosis and mood of patients with secondary cerebral infarction after craniocerebral injury[J]. American Journal of Translational Research, 2021, 13(6): 7342.
- [3] 刘雪,李中华. 优质护理在脑梗死护理中的应用价值研究[J]. 养生保健指南,2021(8):146.
- [4] 熊霞,邱薪,杨玉梅. 循证护理在脑梗死护理中的临床应用[J]. 饮食科学,2021(2):302.
- [5] Xie R, Chen Y, Chen K, et al. Intervention Effect of Rapid Rehabilitation Nursing Combined with Continuous Nursing after Discharge on Patients with Cerebral Infarction in Recovery Period and the Changes in Motor Function, Mental State, and Quality of Life[J]. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, 2021, 2021.
- [6] 刘俊召.脑梗死护理中循证护理的应用价值探讨[J]. 山西医药杂志,2021,50(17):2596-2598
- [7] 刘华, 黄斌英, 王艳婵. 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用[J]. 中医临床研究, 2019, 11(6): 28-29
- [8] 杨艳. 循证护理干预对急性脑梗死患者功能恢复及生活质量的影响[J]. 当代护士: 中旬刊, 2020, 27(9): 13-16.

收稿日期: 2021 年 11 月 22 日

出刊日期: 2021 年 12 月 31 日

引用本文: 郭师师, 探索论证优质护理联合循证护理对脑梗死患者护理依从性及生活质量的影响[J]. 国际医学与数据杂志, 2021, 5(1): 40-43.
DOI: 10.12208/j.ijmd.20210011

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2020 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS