

优质护理在基层医院老年脑梗死后遗症护理中的应用效果

曹娟

乌鲁木齐市沙依巴克区妇幼保健服务中心 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 分析基层医院老年脑梗死后遗症用优质护理所起到的作用。**方法** 随机均分 2021 年 10 月-2024 年 10 月本基层医院接诊老年脑梗死后遗症病人 (n=120)。试验组采取优质护理, 对照组行常规护理。对比不良事件等指标。**结果** 关于 FMA 评分: 干预后: 试验组高达 (83.45±4.12) 分, 对照组只有 (71.36±5.29) 分, 差异显著 (P<0.05)。不良事件: 试验组 3.33%, 对照组 15.0%, P<0.05。SDS 和 SAS 评分: 干预后, 试验组低于对照组 (P<0.05)。满意度: 试验组 96.67%, 对照组 81.67%, P<0.05。**结论** 基层医院老年脑梗死后遗症病人用优质护理, 肢体运动功能和心态改善都更加显著, 不良事件更少, 满意度更高。

【关键词】 脑梗死后遗症; 满意度; 优质护理; 心态

【收稿日期】 2025 年 6 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250476

The effect of high quality nursing on the care of elderly patients with post-stroke sequelae in primary hospitals

Juan Cao

Shayibake District Maternal and Child Health Care Service Center, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the role of high-quality nursing in elderly patients with post-stroke sequelae at primary hospitals. **Methods** A total of 120 elderly patients with post-stroke sequelae were randomly assigned to the primary hospital from October 2021 to October 2024. The experimental group received high-quality nursing, while the control group received routine care. Adverse events and other indicators were compared. **Results** Regarding FMA scores: after intervention, the experimental group scored as high as (83.45 ± 4.12), while the control group scored only (71.36 ± 5.29), showing a significant difference (P < 0.05). Adverse events: the experimental group had 3.33%, and the control group had 15.0%, P < 0.05. SDS and SAS scores: after intervention, the experimental group scored lower than the control group (P < 0.05). Satisfaction: the experimental group had 96.67%, and the control group had 81.67%, P < 0.05. **Conclusion** High-quality nursing for elderly patients with post-stroke sequelae at primary hospitals significantly improves limb movement function and mental state, reduces adverse events, and increases satisfaction.

【Keywords】 Post-stroke sequelae; Satisfaction; Quality care; Mentality

临床上, 脑梗死十分常见, 具备病死率高、病情进展迅速与易致残等特点, 并能引起昏迷、语言功能受损、肢体麻木与感觉麻木等症状^[1]。通过正确的救治能挽救脑梗死病人的生命, 但病人容易出现失语和偏瘫等后遗症, 而这些后遗症的发生则会损害病人身心健康, 降低病人生活质量^[2]。优质护理涵盖以人为本理念, 且护士在实际工作的过程当中, 也会根据病人当前的需求, 向其提供康复训练、体位管理、膳食指导与心理疏导等不同层面的护理指导, 以提升病人康复效果, 改善病人预后^[3]。本文选取老年脑梗死后遗症病人 120 名, 旨在

剖析优质护理用于基层医院老年脑梗死后遗症的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 10 月-2024 年 10 月, 本基层医院接诊老年脑梗死后遗症病人 120 名。本研究纳入的病例都有齐全的临床资料, 并提前排除了传染病、癌症、自身免疫缺陷、重要脏器功能衰竭、精神心理疾病与意识不清的病例^[4]。研究获伦理委员会批准。对纳入病例的分组都用随机数表法, 且各组病例数也都是 60。试验组女病人 26 人, 男病人 34 人, 年纪上限 84, 下限 60, 平

均(71.35±4.74)岁。对照组女病人25人,男病人35人,年纪上限85,下限61,平均(72.04±5.13)岁。各组基线资料相, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理:正确指导病人用药;帮助病人清洁皮肤;监测病人体征;向病人普及脑梗死后遗症的知识;做好环境管理工作。

试验组增加使用优质护理:(1)让病人摆放良肢位,主要有患侧卧位、健侧卧位与仰卧位等。将1-2h当作是一个周期,帮助病人变换体位及按摩肢体一次,在操作过程中,要注意保持动作的轻柔,避免拖拽及拉扯病人,另外,还应仔细检查病人的受压部位及下肢皮肤颜色等情况。(2)要求病人吃富含维生素和优质蛋白的膳食,严格控制病人对脂肪与钠盐的摄入。嘱病人多喝水,吃果蔬,适当补充矿物质。病人进食时,需让其保持半卧位,目的是预防呛咳等问题的发生。(3)询问病人有无肢体疼痛与肿胀等情况,并从远到近对病人的肢体进行按摩,15min/次,每日3次,以减轻其疼痛与肿胀程度,同时也能改善局部血液循环。(4)指导病人做口腔训练,主要有空口吞咽、摇摆舌头、鼓腮与噘嘴等。用冰棉棒对病人的舌根、软腭、咽后壁与腭弓等进行刺激,以改善病人口腔与吞咽功能。(5)若病人存在失语的情况,需让其做语言功能训练,流程如下:首先,让病人做单音节发声训练,此后,让病人练习说短句,最后再让病人做对话训练。(6)强化和病人之间的沟通,尊重病人个人意愿。仔细观察病人情绪,引导病人倾诉,同时通过拥抱、握手与点头等方式鼓励病人。(7)评估病人身体状况,指导病人被动活动肢体,待病人肢体功能有所恢复后,再指导其做肢体主动训练,主要有自主翻身与膝关节屈伸等,10-15min/次,3-4次/d。鼓励病人尽快下床活动,并指导病人完成日常生活能力训练,主要有上下楼梯、如厕、修饰与穿脱衣等。

1.3 评价指标^[5]

(1)肢体运动功能评估:其评估工具选择的是FMA量表,总分100。评分和肢体运动功能的关系:正相关。

(2)记录2组不良事件发生情况。

(3)心态评估:其评估工具选择的是SDS(标准分是53)与SAS(标准分是50)量表。当病人的评分比标准分高时,说明病人当前的心态差。评分越高,心态越差。

(4)满意度评估:涉及环境舒适度、护士工作态度与护理措施有效性等。不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。结果计算:(一般+满意)/n*100%。

1.4 统计学分析

处理本文中所列举的数据之时,都选择SPSS 24.0。分析 χ^2 与t的作用,前者检验计数资料,后者检验计量资料,而这两种资料的表现形式则是(%)、($\bar{x}\pm s$)。差异符合统计学设定的标准时, $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 肢体运动功能分析

对比评估获取的FMA数据:未干预,试验组(42.37±5.68)分,对照组(43.05±6.41)分,差异不显著($t=0.1064$, $P>0.05$);干预后:试验组高达(83.45±4.12)分,对照组只有(71.36±5.29)分,差异显著($t=12.5106$, $P<0.05$)。

2.2 不良事件分析

对比表1内的不良事件数据:试验组3.33%,对照组15.0%, $P<0.05$ 。

2.3 心态分析

对比评估获取的SDS和SAS数据:未干预,试验组(56.74±6.73)分、(55.49±6.82)分,对照组(56.21±6.15)分、(55.81±7.04)分,差异不显著($t_1=0.1251$, $t_2=0.1591$, $P>0.05$);干预后:试验组只有(34.05±4.17)分、(33.26±4.73)分,对照组高达(46.95±5.02)分、(45.34±4.96)分,差异显著($t_1=13.0214$, $t_2=13.1976$, $P<0.05$)。

2.4 满意度分析

试验组:不满意2人、一般15人、满意43人,本组满意度高达96.67%;对照组:不满意11人、一般20人、满意29人,本组满意度只有81.67%。分析之后发现:试验组满意度更高($\chi^2=7.5137$, $P<0.05$)。

表1 不良事件显示表 [n, (%)]

组别	例数	压疮	呛咳	深静脉血栓	发生率
试验组	60	1 (1.67)	0 (0.0)	1 (1.67)	3.33
对照组	60	4 (6.67)	2 (3.33)	3 (5.0)	15.0
χ^2					6.7214
P					0.0365

3 讨论

膳食和生活方式的转变, 导致我国罹患脑梗死的居民增多。本病不仅容易致人残疾和死亡, 还具备病因复杂等特点^[6], 有报道称, 脑梗死的发生和高血压、年纪、心源性栓塞、高血脂、小动脉闭塞与糖尿病等因素相关, 且病人在发病之后也容易出现昏迷、延髓性麻痹、中枢性高热与偏瘫等症状^[7]。尽管, 通过有效的干预能控制脑梗死病人的病情, 但若病人出现了后遗症, 将会对其日常生活造成影响, 另外, 多数病人在疾病的折磨下, 心理负担本来就重, 若有后遗症, 将会加重其心理负担, 使得病人无法更好的配合接受后续的治疗, 进而对其预后造成了影响^[8]。优质护理乃比较新型的一种护理技术, 能展现人文关怀, 且护士也能从多个层面入手, 主要有情绪疏导、康复训练、膳食指导、体位管理、口腔训练与肢体按摩等, 对病人施以专业性和持续性的照护, 以消除病人不良心理, 促进病人肢体运动功能的恢复, 从而有助于提升病人康复效果, 减少不良事件发生几率。

张静莉的研究^[9]中, 对 40 名老年脑梗死后遗症病人进行了常规护理, 并对其中 20 名病人加用了优质护理, 结果显示: 优质组的不良事件发生率低至 10.0%, 比常规组的 40.0%低, 且优质组的满意度也显著高于常规组。表明, 优质护理对降低病人不良事件发生率和改善病人满意度具备显著作用。本研究, 对比统计获取的不良事件数据: 试验组更低 ($P < 0.05$); 对比调查获取的满意度: 试验组更高 ($P < 0.05$), 这和张静莉的研究结果相似。对比评估获取的 FMA 和 SDS 及 SAS 数据: 干预后, 试验组优于对照组 ($P < 0.05$)。重视病人心理健康, 及时采取有效措施疏导病人的情绪, 并酌情鼓励病人, 可减轻病人心理负担, 增强病人自信, 让病人能更好的配合进行训练, 从而有助于提升病人的训练效果^[10]。根据病人实际情况, 指导其完成相应的康复训练, 不仅能改善病人口腔、语言及肢体运动等功能, 还能缩短病人康复所需的时间。掌握病人对护理的需求, 及时向病人提供体位、按摩与膳食等方面的指导, 能有效避免压疮等不良事件的发生, 同时也能改善病人体质, 提高病人满意度^[11]。

综上, 老年脑梗死后遗症病人用优质护理, 肢体运动功能和心态改善都更加显著, 不良事件也更少, 满意度更高, 值得推广。

参考文献

[1] 曹勤华. 综合康复护理干预在脑梗死后遗症患者康复

过程中的应用价值研究[J]. 世界中医药, 2024, 19(8): 后插 1.

- [2] 王玲, 钟薇, 游玮, 等. 优质护理在老年脑梗死后遗症护理中的应用研究[J]. 养生保健指南, 2023, 17(8): 160.
- [3] 王智慧, 陈晓芳, 许景景. 老年脑梗死后遗症患者对中医护理适宜技术居家护理服务需求的质性研究[J]. 中国乡村医药, 2024, 31(19): 10-12.
- [4] M.S. GARAZDYUK, V.T. BACHINSKY, YU.A. USHENKO, et al. Forensic medical assessment of cerebral infarction, hemorrhagic hemorrhages of traumatic genesis and determination of the duration of their formation methods of spectral-selective laser-induced direct polarization-phase tomography[C]//Fifteenth International Conference on Correlation Optics ::SPIE, 2024:1212621-1-1212621-9.
- [5] 刘苏粉, 沈菊, 徐丹燕. 常规护理与中医护理对脑梗死后遗症患者神经功能的影响[J]. 中外医疗, 2024, 43(31): 173-177.
- [6] 王娜, 王甜甜, 李薇. 跟进式家庭护理对脑梗死后遗症患者心理状况、康复效果的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(12): 2301-2304.
- [7] 王冬梅, 张亮. 中西医结合康复护理在脑梗死后遗症康复中应用分析[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(3): 103-106.
- [8] 王敏, 聂含竹, 潘晓彦, 等. 1 例高龄脑梗死后遗症病人烫伤及坠积性肺炎的护理[J]. 循证护理, 2023, 9(14): 2656-2658.
- [9] 张静莉. 优质护理在老年脑梗死后遗症护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2023, 5(25): 166.
- [10] 梁贤会, 武霞, 田蜜. 43 例老年脑梗死后遗症患者的心理状态及护理探究实践[J]. 健康必读, 2024, 12(33): 122.
- [11] 陈静娜, 陈巧珊, 陈少川, 等. 对老年痴呆症及高龄脑梗死后遗症患者展开压疮护理干预的效果及生活质量影响研究[J]. 养生保健指南, 2023, 21(52): 176-177.

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