时效性激励护理对脑梗死患者早期康复效果的影响

陈　苗　张艺羡

中国人民解放军联勤保障部队第 909 医院　363000

【摘要】目的　探究时效性激励护理对脑梗死患者早期康复效果。方法　选取 2017 年 6 月 -2018 年 6 月我院收治的脑梗死患者 80 例作为研究对象，随机均分两组，每组各 40 例。对照组给予常规早期康复护理，而试验组应用时效性激励护理。统计两组脑梗死患者早期康复疗效评分，以及护理期间的康复有效率、不良反应率等指标。结果　结果提示，试验组经过早期康复时效性激励护理干预后各个阶段的康复评分均优于对照组。差别显著存在，P ＜ 0.05。而试验组脑梗死患者护理期间的康复有效率、不良反应率等指标均高于对照组。存在可见差别，P ＜ 0.05。结论　临床采用时效性激励护理对脑梗死患者早期康复有着积极的效果，可以提高患者的康复效果，保证患者的生活质量。

【关键词】时效性激励护理；脑梗死；早期康复；临床效果

【中图分类号】R473.74　　【文献标识码】A　　【文章编号】1005-4596（2019）01-152-02

脑梗死是临床常见的心脑血管疾病[1]，多发于中老年人群。同时该疾病具有死亡率高的特点，一旦患病就存在不同程度的肢体功能障碍和失语等情况。而时效性激励早期康复护理模式是指在患者治疗的早期结合患者的身体耐受性进行有效时机的掌握，全面的激发患者的主观能动性，引导患者更加的积极乐观。笔者根据脑梗死患者的治疗和护理现状，探究时效性激励护理对脑梗死患者早期康复效果。现报道如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 6 月 -2018 年 6 月我院收治的脑梗死患者 80 例作为研究对象，随机均分两组，每组各 40 例。对照组给予常规早期康复护理，而试验组应用时效性激励护理。其中，脑梗死患者的年龄分布在 42-75 岁，平均年龄在 59.7±1.1 岁。患者的体重分布在 54.7-82.1Kg，平均体重在 65.7±1.3Kg。患者的高血压病史 3-9 年，平均病史为 4.6±0.2 年。统计两组脑梗死患者的高血压病史等一般资料具备可比性。

1.2 纳入标准

笔者选取的 80 例脑梗死患者均经过磁共振检查确诊[2]。且均符合中华医学分会脑血管病学术会议上制定的相关标准。患者具有签署知情同意权。

1.3 研究方法

1.3.1 对照组

对照组给予常规早期康复护理，严格的监测患者治疗期间的心率、血压等相关指标。注意患者的日常卫生，定期更换传单和被罩，降低患者感染的风险。并配合物理疗法进行帮助患者恢复肢体和语言功能。

1.3.2 试验组

试验组应用时效性激励护理，包括了：（1）在患者的入院期间给予时效性激励护理进行指导。引导患者对于治疗康复后的生活充满向往，结合患者临床表现采用有针对性激励性的语言，提高患者的治疗依从性，帮助患者进行早期的康复锻炼。（2）进行健康的知识宣讲，全面的告知患者脑梗死的发病机理、注意事项、治疗方式等。并对患者治疗期间的生存质量进行评估，一旦发现患者存在不良的临床征象，及时的向临床医师进行联系。（3）给予一定的心理护理，定期的进行患者的心理疏导，积极的鼓励患者正确的面对疾病。统计两组脑梗死患者早期康复疗效评分，以及护理期间的康复有效率、不良反应率等指标。

1.4 观察指标

统计两组脑梗死患者早期康复疗效评分，以及护理期间的康复有效率、不良反应率等指标。其中早期康复疗效评分为 10-0 分，包括了：① 10-8 分：脑梗死患者的临床病症全部消失，且肢体和语言功能基本恢复正常。同时患者的生存质量得到了较好的改善，能积极的配合治疗。② 7-5 分：患者的疾病征象得到一定的改善，且肢体等功能障碍得到相应的缓解。③ 5-0 分：治疗无效果，临床病症依然存在。

1.5 统计学标准

笔者记录和分析数据采用 SPSS20.0 软件，其中采用 x2 检验和 t 检验。将 P ＜ 0.05 作为分界点，来衡量测量得到的数据是否存在统计学意义。

2 结果

2.1 早期康复评分

结果提示，试验组经过早期康复时效性激励护理干预后各个阶段的康复评分均优于对照组。差别显著存在，P ＜ 0.05。见表 1。

表 1：早期康复评分（分）

组别	例数	1 周	2 周
试验组	40	6.8±0.3	8.5±0.3
对照组	40	5.0±0.2	5.7±0.4

注：与对照组相比 p<0.05

3 讨论

近年来，随着医疗水平提高和人们安全健康意识的加强[3]，脑梗死的治疗和护理受到了人们的重视。研究发现，脑梗死是指因脑组织局部供血动脉血流的突然减少或停止，导致血管供应区的组织因缺血而、缺氧而出现坏死。并伴有肢体和语言等功能障碍临床症状和体征[4]。临床研究显示，临床采用时效性激励护理对脑梗死患者早期康复有着积极的效果。时效性激励的应用在患者的护理期间可以有效的把握好激励指导的时机。引导患者对于治疗康复后的生活充满向往，结合患者临床表现采用有针对性激励性的语言，提高患者的治疗依从性，帮助患者进行早期的康复锻炼。本文结果提示，试验组经过早期康复时效性激励护理干预后各个阶段的康复评分均优于对照组。差别显著存在，P ＜ 0.05。而试验组脑梗死患者护理期间的康复有效率、不良反应率等指标均高于对照组。存在可见差别，P ＜ 0.05。

综上所述，临床采用时效性激励护理对脑梗死患者早期康复有着积极的效果，可以提高患者的康复效果，保证患者的生活质量。

参考文献

（下转第 154 页）

www.qikanjiaslo.com

质激素治疗，导致患者免疫力下降，从而并发感染，严重威胁到患者的生命与健康。有报道指出，通过有效的护理干预，可有效降低狼疮性肾炎并发感染的概率[3]。而循证护理通过查找可信度较高的文献，提供实证，可有效提高护理效率。因此本文采用循证护理干预狼疮性肾炎并发感染，并取得了理想疗效。

循证护理干预通过对护理计划的制定，严格执行无菌操作，加强环境的管理，避免患者发生院内感染[4]。并且对患者进行心理护理，消除患者的不良情绪，排除对免疫功能不利的因素，提高患者治疗的依从性。加强对患者的饮食指导，使患者既能保持充足的营养供给，又能避免肾脏负担的加强，有助于缩短患者的康复时间，降低并发感染的概率[5]。本次研究结果显示，观察组的总有效率高于对照组，总感染率低于对照组，P<0.05。由此可知，循证护理对狼疮性肾炎并发感染的护理效果要优于常规护理。

综上所述，狼疮性肾炎并发感染应用循证护理可有效降低感染率，提高护理效果，且安全性高，值得推广。

参考文献

[1] 邱宏芬，张萍 . 狼疮性肾炎患者并发感染的相关临床特点及护理 [J]. 中国现代医生，2014，52(36):70-72.

[2] 王咏梅 . 大剂量环磷酰胺冲击治疗狼疮性肾炎的护理策略研究 [J]. 中国卫生标准管理，2016，7(14):205-206.

[3] 黄娟，曾静，梁莉 . 狼疮性肾炎合并肺栓塞 1 例抢救成功及临床护理 [J]. 中华肺部疾病杂志（电子版），2014，7(6):99-100.

[4] 史静，杨燕，徐晴文，等 . 狼疮性肾炎患者门诊分级管理的效果评价 [J]. 中华现代护理杂志，2013，19(26):3238-3241.

[5] 韩四萍 . 邵朝弟养阴思想在狼疮性肾炎治疗护理中的应用 [J]. 湖北中医杂志，2013，35(8):22-22.

（上接第 149 页）

康复外科护理是现阶段泌尿外科护理措施中较为重要的一项手段，该措施的实施目的在于对患者经过一系列的护理措施帮助其恢复体力、精神力以及社会适应力，确保患者自理能力尽可能恢复正常并早日回归家庭。大量临床研究证明康复外科护理应用于泌尿外科患者的临床护理中，可明显提高患者治疗疗效和生活质量，整体降低和减少并发症发生率[2]。

综上所述，在上尿路结石患者临床护理中应用快速康复外科护理的效果显著，不仅安全有效，还能循序渐进改善患者生活质量，值得推广。

参考文献

[1] 陆彩连，陈翔，陈松宁，等 . 快速康复外科理念在输尿管软镜碎石术围手术期护理中的应用 [J]. 中国实用医药，2016，11(19):257-258.

[2] 王宣娜，肖雪青 . 快速康复外科理念对上尿路结石患者经皮肾镜碎石取石术后生活质量及护理满意度的影响 [J]. 河南医学研究，2017,23(21):4019-4020.

（上接第 150 页）

显著改善治疗效果提高治愈率。

参考文献

[1] 胡玉守，买轩，马青梅 .62 例脑出血昏迷患者的急诊护理体会 [J]. 中国实用神经疾病杂志，2014，(10):136-137.

[2] 王凯 . 急诊护理程序在脑出血昏迷患者救治中的应用 [J]. 中国卫生标准管理，2015，(19):239-240.

[3] 岳冬兰 72 例脑出血昏迷患者的急诊护理措施及护理体会 [J]. 基层医药论坛，2012，33（21）：4682-4683.

[4] 胡玉守，买轩，马青梅 .62 例脑出血昏迷患者的急诊护理体会 [J]. 中国实用神经疾病杂志、2014，17(10):132-133.

[5] 宛英梅，张丽，张丽艳 . 急性昏迷患者 74 例急诊急救的护理体会 [J]. 中国保健营养 (下旬刊))，2013，23(3):1342.

（上接第 151 页）

体质较差，护理人员需加强饮食管理，确保患者机体能量需求，且护理人员需定时对患者体温、血指标及电解质状态进行监测，并叮嘱患者加强自身卫生的清洁、干燥，确保机体状态良好，避免发生感染、压疮等不良事件。研究结果：实验组不良事件发生率为 8.89% 低于对照组，且满意度 92.31±2.57 分高于对照组，该研究结果与钟英[4] 等研究结果相似性较高，故护理干预临床价值得以证实。

综上所述，肾内科住院患者安全管理中实施护理干预的临床价值显著，对降低压疮、感染等不良反应发生率，提高治疗、护理安全性及护理满意度有极高价值，值得临床护理借鉴。

参考文献

[1] 王建青，王雯丹 . 肾内科住院患者的安全隐患分析与护理措施 [J]. 中医药管理杂志，2017，25(18):127-128.

[2] 左艳红 . 护理干预在肾内科住院患者安全管理中的应用分析 [J]. 中国卫生产业，2017，14(07):106-107.

[3] 王小娟 . 护理干预在肾内科住院患者安全管理中的作用 [J]. 大家健康 (学术版)，2016，10(09):277-278.

[4] 钟英，简讯，张兰等 . 护理干预在肾内科住院患者安全管理中的应用 [J]. 实用临床医药杂志，2015，19(10):106-108.

（上接第 152 页）

[1] 邹丹，张红军 . 时效性激励护理模式应用于脑梗死患者早期康复的效果分析 [J]. 中国医科大学学报，2015，44（3）：272-273.

[2] 刘丽娟，李虹，杨万英 . 早期康复护理对脑梗死患者肢体运动功能的影响 [J]. 齐鲁护理杂志，2012，18（13）：103-104.

[3] 易骏珍 . 早期护理干预对于脑梗塞病人康复效果的影响 [J]. 按摩与康复医学，2011，2（35）：121-122.

[4] 张付秀 . 早期康复护理对脑梗死患者肢体运动功能的影响 [J]. 医学信息，2014，8（23）：334-335.

学术期刊网 www.qikanjiansuo.com