

# 优质护理服务在老年性脑梗塞临床护理中的应用

王 瑜

台州市第二人民医院 浙江 317000

**【摘要】目的** 探究优质护理服务方法使用于老年性脑梗塞患者临床护理工作价值。**方法** 对2017年04月--2019年05月本院诊治的64例老年性脑梗塞患者实行指标评定,所采取的分组方法选择随机双盲法,各组纳入32例,试验组选取优质护理服务方法,对照组选取一般护理服务方法,对临床依从合计值和风险事件合计值予以分析。**结果** 试验组临床依从合计值对比对照组计算数据值上升( $P<0.05$ );试验组风险事件合计值对比对照组计算数据值下降( $P<0.05$ )。**结论** 在老年性脑梗塞患者临床护理工作中选用优质护理服务方法展示较优护理效果。

**【关键词】** 优质护理服务;老年;脑梗塞

**【中图分类号】** R473.74

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 09-134-02

脑梗塞是临床多见的一种脑血管疾病,在老年人群中相对比较常见,老年性脑梗塞患者发病相对比较突然,常存在比较高的致残风险性,具有比较大的致死危险性<sup>[1]</sup>。当前,多对老年性脑梗塞患者实施临床溶栓治疗等,不过,一些老年性脑梗塞患者的治疗依从度不佳,对其临床治疗效果带来一定影响<sup>[2]</sup>。因此,需增加对老年性脑梗塞患者的临床有效护理干预服务,将其治疗依从和配合情况增加,改善治疗效果。这次将2017年04月--2019年05月本院诊治的64例老年性脑梗塞患者归入样本统计资料,评价优质护理服务方法实施在老年性脑梗塞患者临床护理工作意义。

## 1 临床资料与方法

### 1.1 病例资料

将2017年04月--2019年05月本院诊治的64例老年性脑梗塞患者收入项目调查资料,所使用的分组方法选取随机双盲法,各组入组32例。对照组:年龄岁数( $74.36 \pm 2.58$ )岁;试验组:年龄岁数( $74.25 \pm 2.66$ )岁。针对各组老年性脑梗塞患者以上数据实施对比,以上指标分析值差距性较大( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组采用一般护理服务方法

对患者开展健康知识教育,密切关注患者生命体征表现,告知患者需要注意的治疗要点等。

#### 1.2.2 试验组采用优质护理服务方法

第一,环境方面优质护理服务:(1)维持患者病室内湿度值以及温度值均适当,使病室通风较好,提升环境舒适性;(2)降低病室内噪音值,避免影响患者休息;(3)在病室内摆放绿色植物、鲜花等,提升患者视觉舒适性及内心温馨感;(4)在病室内摆放书籍、报纸、杂志等,让患者和患者家属浏览观看。第二,心理方面优质护理服务:(1)多和患者、患者家属交谈,将患者、患者家属对护理工作人员的信任情况加大,了解患者内心感受,一旦了解到患者存在焦虑、担忧、抑郁等负面心理,需要即刻开展针对性心理疏通干预,缓解其不良心理状况;(2)让患者听歌曲、深呼吸等,分散其注意力,改善患者负性情绪,提升患者治疗积极性。第三,饮食方面优质护理服务:(1)参考患者营养评估结果,将针对性饮食计划制定,维持患者营养摄入充足;(2)让患者吃一些粗纤维、含脂肪少的饮食,禁忌较为辛辣刺激的饮食。第四,风险事件预防方面优质护理服务:(1)于患者病床双

侧安置护栏,当患者卧床休息的时候拉起护栏予以保护,减少坠床事件;(2)维持病室内、卫生间内等地面较为干净且干燥,适宜安置防滑垫,移开病室及走廊中存在的障碍物,设立一些提醒标记,减少跌倒事件等。

### 1.3 有关指标

评定临床依从合计值和风险事件合计值。

### 1.4 统计学分析

临床依从合计值和风险事件合计值采取(n、%)予以描述,采用 $\chi^2$ 检验方式,指标添加到SPSS23.0实行统计分析, $P<0.05$ ,相关指标分析值差距性较大。

## 2 结果

### 2.1 评估临床依从合计值

指标统计结果中,试验组临床依从合计值相比较于对照组计算数据值得以增多,以上指标分析值差距性较大( $P<0.05$ )。

表1:临床依从合计值分析

| 分组         | 不依从<br>(例) | 一般依从<br>(例) | 依从<br>(例) | 临床依从<br>合计值(%) |
|------------|------------|-------------|-----------|----------------|
| 对照组(n=32)  | 7          | 12          | 13        | 78.13          |
| 试验组(n=32)  | 1          | 15          | 16        | 96.88          |
| $\chi^2$ 值 | -          | -           | -         | 5.142          |
| P 值        | -          | -           | -         | 0.023          |

### 2.2 评估风险事件合计值

指标统计结果中,试验组风险事件合计值相比较于对照组计算数据值得以减小,以上指标分析值差距性较大。

表2:风险事件合计值分析

| 分组         | 跌倒(例) | 坠床(例) | 风险事件合计值(%) |
|------------|-------|-------|------------|
| 对照组(n=32)  | 4     | 2     | 18.75      |
| 试验组(n=32)  | 1     | 0     | 3.13       |
| $\chi^2$ 值 | -     | -     | 4.010      |
| P 值        | -     | -     | 0.045      |

## 3 讨论

脑梗塞患者常存在比较多的并发症情况,预后情况较差,多见于老年人<sup>[3]</sup>。老年性脑梗塞患者脑内血供存在一定异常,引发脑内血液及氧气缺少,导致脑内组织细胞出现损害,引发神经受损<sup>[4]</sup>。老年性脑梗塞患者患病存在突发性,症状表现具有复杂性,其病情改变速率非常快,身体免疫功能减弱,

(下转第137页)

## 2.2 比较两组患者护理前后不良情绪评分情况

护理前, 对照组和实验组抑郁、焦虑评分, 数据对比无统计学意义,  $p > 0.05$ , 护理后, 实验组明显低于对照组, 数据对比差异存在统计学意义 ( $p < 0.05$ )。见表 2。

## 3 讨论

手术室病人大多为重大疾病患者, 患者要经历手术带来的痛苦, 这会对患者的身心造成严重的影响, 是患者产生抑郁、焦虑的不良情绪, 极其不利与患者的病情发展及好转, 大多数患者对病情失去信心, 生活质量急剧下降<sup>[4]</sup>。同时手术给患者带来的伤害极难平复, 患者手术后需要精心修养身体, 只有保持积极乐观心态和正确的修养方式, 才能有效的恢复健康。常规的护理缺乏人文关怀的优势, 患者得到了人文关怀的照顾, 才能树立起自信心, 对病情有利<sup>[5]</sup>。本文旨在探讨人文关怀在手术室的运用效果, 结果显示, 效果很好。

综上所述, 人文关怀在手术室的运用效果极好, 日常护理中应当加入人文关怀, 这样有助于提高护理人员的护理满意度, 改善患者不良情绪, 减轻患者忧郁及焦虑心态, 值得

推荐。

## 参考文献:

- [1] 陈佛.PBL 结合情景模拟教学在手术室新护士人文关怀能力培训中的应用[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(19):1765-1767.
- [2] 林红玉, 古再丽努尔·阿布力孜, 崔莉青等. 手术室人文关怀护理对腹腔镜直肠癌根治术患者术后焦虑抑郁情绪的影响[J]. 河北医药, 2017, 39(22):3509-3511.
- [3] 杨方兰, 雷春梅, 池永玲等. 手术室人文关怀护理在中晚期食管癌患者中的应用[J]. 河北医药, 2018, 40(19):3038-3040.
- [4] 马洁. 手术室护理路径联合人文关怀在择期腹腔镜子宫全切术患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(19):91-93.
- [5] 张佳, 于桦, 马磊等. 契约管理联合人文关怀教育在手术室护理带教中的应用效果[J]. 广西医学, 2018, 40(22):2750-2752.

(上接第 134 页)

损害其机体健康。所以, 为老年性脑梗塞患者实施临床治疗的同时, 也应增强其护理服务, 将护理干预质量提升, 有效控制其病情进展, 改善患者病症, 促进其身体早期康复<sup>[5]</sup>。

优质护理服务方法为新型护理干预方式之一, 能够满足患者的护理需求, 将护理服务质量提升, 促使其机体尽早恢复。该文得到的指标结果中, 和一般护理服务方法实施相比, 选用优质护理服务方法的患者临床依从合计值上升, 风险事件合计值下降。优质护理服务方法涵盖多个方面护理服务内容, 比如环境方面、心理方面、饮食方面、风险事件预防方面等, 可保证患者病房环境舒适, 改善其负面心理状况, 维持健康饮食, 积极预防跌倒、坠床等风险事件, 充分保证患者安全性。

综上所述, 在老年性脑梗塞患者临床护理工作中采取优

质护理服务方法体现出较佳护理效果。

## 参考文献:

- [1] 陈妹, 黄腾腾, 林秀孟等. 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(11):158-158, 164.
- [2] 张海艳, 代洪波. 对老年脑梗塞患者进行优质护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(4):89-90.
- [3] 秦芬平. 优质护理对 50 例老年脑梗塞患者的效果[J]. 上海医药, 2018, 39(9):37-39.
- [4] 张君. 对老年性脑梗塞患者实施优质护理服务的应用效果[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(3):580-581.
- [5] 刘新景. 人性化护理在老年脑梗塞患者中应用[J]. 包头医学院学报, 2016, 32(1):118-119.

(上接第 135 页)

用静脉营养<sup>[3]</sup>。在实行肠内营养过程中使用集束化护理, 可以有效的减少误吸, 腹泻, 堵管等并发症, 提高患者的护理满意率<sup>[4]</sup>。护理人员考虑到多个方面情况, 根据患者的实际情况实行护理, 改善患者的症状。

根据研究发现, 集束化护理组中有 1 例患者出现腹泻, 常规护理组中有 2 例患者出现导管堵塞, 有 3 例患者出现误吸, 有 2 例患者出现腹泻。差别较大 ( $P < 0.05$ )。集束化护理组中有 4.00% 的患者表示不满意, 有 26.00% 的患者表示满意, 有 70.00% 的患者表示非常满意。常规护理组中有 18.00% 的患者表示不满意, 有 34.00% 的患者表示满意, 有 48.00% 的患者表示非常满意。差别较大 ( $P < 0.05$ )。

综上, 在老年营养不良的患者中使用肠内营养, 集束化护理, 可以减少并发症发生率, 让患者更加满意, 值得临床使用和推广。

## 参考文献:

- [1] 倪蓉. 胃肠外科老年患者空肠输注肠内营养及胃肠功能恢复的护理研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(34):53.
- [2] 陈莹, 孙奕, 黄丹青. 营养支持小组在老年家庭肠内营养支持患者中的应用研究[J]. 现代医药卫生, 2019, 35(15):2376-2378.
- [3] 郑菁, 陈刚, 陈鑫鑫. 老年重症患者肠内营养相关性腹泻的原因分析与护理对策[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(09):24-26.
- [4] 董桂平, 张朝辉, 胡睿, 潮风, 刘柳, 李瑜, 虎丹丹. 基于微型营养评定法的营养评估及干预在老年住院慢性病患者中的应用[J]. 中国临床保健杂志, 2019, 22(02):229-232.
- [5] 陈宝玉. 对使用鼻饲管进行肠内营养支持的老年脑卒中患者实施整体护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(07):265-266.