

心理护理在急性缺血性脑卒中病人护理中的应用分析

张魏娟

苏州永鼎医院

〔摘要〕 目的 讨论心理护理在急性缺血性脑卒中病人护理中的应用分析。方法 我院选取 80 例在 2017 年 7 月到 2018 年 7 月治疗的急性缺血性脑卒中的患者,将实行常规护理干预的患者作为对照组,将实行心理护理干预的患者作为实验组。结果 在护理前,实验组的神经功能缺损评分与对照组相比,差别较小 ($P>0.05$)。护理后,对照组的神经功能缺损评分大于实验组,比较差别较大 ($P<0.05$)。对照组中有 32 例患者表示满意,实验组中有 38 例患者表示满意,比较差别较大 ($P<0.05$)。结论 在急性缺血性脑卒中的患者使用心理护理,可以提高护理满意率,改善神经功能,具有重要的临床价值。

〔关键词〕 心理护理;急性缺血性脑卒中;应用分析

〔中图分类号〕 R473.74 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 10-147-02

急性缺血性脑卒中是由多种危险因素导致的疾病,发病速度很快,如果能够及时的治疗,能够减少患者的后遗症^[1]。在急性缺血性脑卒中发病后患者很容易留下后遗症,如偏瘫,语言功能障碍等^[2]。由于患者需要长时间卧床治疗,给家庭带来较大的负担,因此,患者很容易产生不良情绪,不利于治疗。在治疗过程中使用心理护理干预,能够提高护理满意率,改善神经功能。本文中我院选取 80 例在 2017 年 7 月到 2018 年 7 月治疗的急性缺血性脑卒中的患者,将实行常规护理干预的患者作为对照组,将实行心理护理干预的患者作为实验组,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院选取 80 例在 2017 年 7 月到 2018 年 7 月治疗的急性缺血性脑卒中的患者,将实行常规护理干预的患者作为对照组,将实行心理护理干预的患者作为实验组。其中,实验组患者有女性 21 例,男性 19 例,平均年龄为 58.9 岁。对照组患者有女性 20 例,男性 20 例,平均年龄为 59.1 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理,主要对患者实行日常生活护理,根据医嘱进行用药指导,为患者讲解治疗过程的注意事项等。在实验组中使用心理护理。(1)由于患者遭受疾病的痛苦,因此,很容易出现不良的情绪。护理人员主动与患者进行交流,耐心听取患者的诉说,并安抚患者的情绪,理解患者的不安,通过心理疏导,缓解患者的心理压力和负面情绪。(2)由于患者对急性缺血性脑卒中的相关知识了解比较少,因此,容易产生恐惧的情绪,从而抵触治疗的进行。护理人员通过

发放健康手册,播放视频等多种方式讲解急性缺血性脑卒中的相关知识,提高患者对疾病的了解,提高对治疗的依从性。护理人员讲解其他患者治疗成功的案例,提高患者对治疗的信心。(3)护理人员根据患者的情况讲解一些基础性护理方法,提高患者的自我护理能力,还可以转移患者的注意力。

1.3 观察标准

观察实验组和对照组的护理前后神经功能缺损评分以及护理满意率的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的的数据,其中计量资料,实行 T 检验;计数资料,实行卡方进行检测。在 $P<0.05$,差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组护理前后神经功能缺损评分的情况

在护理前,实验组的神经功能缺损评分与对照组相比,差别较小 ($P>0.05$)。护理后,对照组的神经功能缺损评分大于实验组,比较差别较大 ($P<0.05$)。

表 1: 实验组和对照组护理前后神经功能缺损评分的情况

组别	例数	护理前	护理后
实验组	40	10.85±2.93	4.12±1.06
对照组	40	11.03±2.41	6.27±1.34
T 值		0.429	9.381
P 值		< 0.05	< 0.05

2.2 实验组和对照组的护理满意率的情况

对照组中有 32 例患者表示满意,实验组中有 38 例患者表示满意,比较差别较大 ($P<0.05$)。

表 2: 实验组和对照组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组	40	28 (70.00%)	10 (25.00%)	2 (5.00%)	95.00%
对照组	40	21 (52.50%)	11 (27.50%)	8 (20.00%)	80.00%
χ^2 值		7.281	4.118	9.371	9.172
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

急性缺血性脑卒中是由于脑动脉的堵塞从而导致局部脑组织出现缺血性的坏死的疾病^[3],在发病后会呈现星形胶质细胞,神经元以及少突胶质细胞的损伤,具有较高的致死率以及致死率^[4]。急性脑卒中发病后会给家庭,社会带来较大

的负担,并且遭受疾病的痛苦,很多患者容易产生抑郁,焦虑等负面情绪,影响治疗效果。在治疗中使用心理护理,能够提高护理满意率,改善神经功能。通过心理疏导,缓解患者的心理压力和负面情绪,通过发放健康手册,播放视频等多种 (下转第 149 页)

3 讨论

通过鼻饲给养是将辅助医疗器械置入患者的体内，破坏了机体原本的环境，导致食物无法正常的消化，容易使食物返流到咽喉再进入肺部^[4]。不仅如此，老年患者的食道等部位由于年龄的原因逐步开始退化，不能阻止返流的发生。长期卧床使原本消化能力较差的老年患者胃肠蠕动能力更加下降，同时患者心理会产生一定的负面情绪，对于鼻饲这种给养方式比较排斥，不利于护理工作的正常进行^[5]。在本次研究中，对患者进行预防性护理干预，使患者对该病的相关知识有了一定的了解，能够正确认识疾病，减少心理负担，能够在治疗的过程中积极配合医护，提高了治疗效果。在此基础之上，再对患者进行针对性的护理措施，使他们能够尽量适应医疗器械的给养方式，提高患者以及家属对护理工作的满意度^[6]。

通过以上研究得出，预防性护理服务在通过鼻饲给养的老年患者护理中效果明显，提升了患者以及家属对护理服务的满意度，降低了吸入性肺炎等并发症的发生率，有效的提高了护理水平，提升整体治疗效果，值得在临床上推广此种护理方式。但在此研究中，因条件有限，未过多关注到老年人如何才能通过康复锻炼或具体进食训练以便早日拔管，以

减轻带管痛苦，可通过后续学习继续研究。

[参考文献]

- [1] 凡美秀. 老年鼻饲患者吸入性肺炎的预防及护理效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(19):174-176.
- [2] 高丽娟, 林芬, 陈慧, 等. 预防性护理干预降低老年长期卧床患者鼻饲并发吸入性肺炎发生率的效果[J]. 医疗装备, 2018, 31(18):164-165.
- [3] 李兰, 吴玉玲, 洪莉萍. 老年痴呆鼻饲患者预防吸入性肺炎的护理干预[J]. 临床医学工程, 2018, 25(09):1243-1244.
- [4] 吕康慧. 系统细节护理干预在预防脑外科重型颅脑损伤昏迷患者鼻饲并发症中的应用分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(04):63-64.
- [5] 高志琼, 骆彩珍, 黄姣娥. 预防性护理干预对老年卧床鼻饲患者并发症的影响[J]. 华夏医学, 2016, 29(03):118-121.
- [6] 陶晓杰, 陈燕. 桔梗合剂加护理干预预防脑卒中患者鼻饲后并发吸入性肺炎 59 例效果观察[J]. 中国民族民间医药, 2012, 21(17):139+142.

(上接第 146 页)

者的正常生活造成了严重的影响，病情较为严重的患者生活无法自理，需要有专人进行照顾，给患者家庭带来了严重的负担。根据目前的医学发展，还无法对肢体功能障碍进行根治。患者出现肢体功能障碍后，要尽早接受康复治疗与康复护理，尽可能的降低患者的伤残率^[4]。

本次研究结果证明，对肢体功能障碍患者增加针灸康复护理措施，从康复环境护理与康复训练护理两方面对肢体功能障碍患者实施护理，为患者营造良好的康复环境，当患者病情稳定后，引导患者进行坐位训练、立位训练、行走训练。结合患者恢复情况，逐渐增加患者的训练难度，在康复训练过程中，由专门的针灸医师为患者进行针灸治疗^[5]。同对比组患者相比，预见组患者的康复效果优良率明显较高、预见组患者的康复时间均短于对比组患者，这充分说明，与肢体功能障碍患者增加针灸康复护理措施可有效提高患者的康复效果，缩短患者的康复时间。

综上所述，对肢体功能患者增加针灸康复护理措施，可有效提升肢体功能障碍患者的康复效果，降低患者的伤残率，缩短康复护理时间，对肢体功能障碍患者的临床护理具有一定的推广价值。

[参考文献]

- [1] 田利群. 针灸结合康复护理对脑梗塞肢体功能障碍患者的影响分析[J]. 双足与保健, 2019, 28(01):37-38.
- [2] 赵颖. 针灸康复护理措施对肢体功能障碍患者康复效果的影响[J]. 医疗装备, 2018, 31(02):191-192.
- [3] 李伟. 肢体功能障碍患者针灸康复护理措施的应用效果评估[J]. 中医临床研究, 2017, 9(31):129-130.
- [4] 李灵, 杨治艺. 肢体功能障碍行针灸康复护理措施对康复情况的影响[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(06):173.
- [5] 杨蓓蓓. 肢体功能障碍患者针灸康复护理措施研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(22):232-233.

(上接第 147 页)

种方式讲解急性缺血性脑卒中的相关知识，指导患者进行自我护理。

本文中我院选取 40 例的急性缺血性脑卒中的患者实行常规护理干预，选取 40 例的急性缺血性脑卒中的患者实行心理护理干预。根据研究发现，在护理前，实行心理护理干预组的神经功能缺损评分与实行常规护理干预组相比，差别较小 ($P>0.05$)。护理后，实行常规护理干预组的神经功能缺损评分大于实行心理护理干预组，比较差别较大 ($P<0.05$)。实行常规护理干预组中有 32 例患者表示满意，实行心理护理干预组中有 38 例患者表示满意，比较差别较大 ($P<0.05$)。张玲等^[5]研究的心理护理在急性缺血性脑卒中患者护理中的应用效果中结果与本文相似。

综上，在急性缺血性脑卒中的患者使用心理护理，可以提高护理满意率，改善神经功能，值得临床使用和推广。

[参考文献]

- [1] 欧巧明. 心理护理干预在急性缺血性脑卒中患者神经功能恢复中的效果观察[J]. 中外医学研究, 2018, 16(32):110-111.
- [2] 贾忠华, 马玉燕, 唐燕. 急性缺血性脑卒中患者临床中应用心理护理的效果[J]. 中外女性健康研究, 2018(20):144+189.
- [3] 林华英. 心理护理对急性缺血性脑卒中病人神经功能恢复的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(33):75+81.
- [4] 郭翠英, 黎柳章, 苏梅香. 心理护理干预对急性缺血性脑卒中患者认知功能障碍的影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(11):35-36.
- [5] 张玲, 宋婧. 心理护理在急性缺血性脑卒中患者护理中的应用效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(20):116-117.