

中医康复护理在脑卒中后神经源性膀胱患者中的护理效果研究

朱道平

宜宾市中医医院针灸科 四川宜宾

〔摘要〕目的 分析中医康复护理在脑卒中后神经源性膀胱患者中的护理效果。方法 抽取 2018 年 3 月~2019 年 3 月期间本院内收治的 76 例脑卒中后神经源性膀胱患者作为研究对象, 根据电脑随机分配的结果, 将其分为 A 组患者 38 例和 B 组患者 38 例, 对 B 组进行常规护理, 对 A 组进行中医康复护理, 对比两组临床效果以及焦虑、抑郁情绪变化结果。结果 在临床疗效上对比, A 组患者总有效率为 100.00%, B 组患者总有效率为 78.95%, A 组临床疗效显著优于 B 组 ($P < 0.05$)。在焦虑抑郁评分方面对比, A 组焦虑抑郁情绪评分显著优于 B 组 ($P < 0.05$)。结论 对脑卒中后神经源性膀胱患者有效的实施中医康复护理效果显著, 不仅能够促进患者膀胱功能恢复, 还可以降低患者焦虑与抑郁等不良情绪。

〔关键词〕中医康复护理; 脑卒中; 神经源性膀胱; 护理效果

〔中图分类号〕R473.74

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 01-127-02

〔Abstract〕Objective to analyze the nursing effect of rehabilitation nursing in neurogenic bladder patients after stroke. Methods from March 2018 to March 2019, 76 patients with neurogenic bladder after stroke were selected as the subjects of study. According to the results of computer random distribution, they were divided into group A (38 patients) and group B (38 patients). Routine nursing was given to group B and rehabilitation nursing was given to group A, the clinical effects, anxiety and depression changes of the two groups were compared. Results the total effective rate was 100.00% in group A and 78.95% in group B. the clinical efficacy of group A was significantly better than that of group B ($P < 0.05$). Compared with the score of anxiety and depression, the score of anxiety and depression in group A was significantly better than that in group B ($P < 0.05$). Conclusion the effective rehabilitation nursing of neurogenic bladder patients after stroke is effective, which can not only promote the recovery of bladder function, but also reduce the anxiety and depression of patients.

〔Key words〕rehabilitation nursing of traditional Chinese medicine; stroke; neurogenic bladder; nursing effect

脑卒中是临床医学中较为常见的一种脑血管疾病, 该疾病致死与致残率较高, 对患者进行治疗后其部分功能依旧难以恢复正常。脑卒中患者在发病后大脑排尿中枢神经系统等均会受到损伤, 使得其抑制膀胱反射的作用降低, 造成患者出现尿急与尿失禁等情况^[1]。具相关研究发现, 对此类患者实施中医康复护理可以促进患者膀胱功能的恢复, 基于此, 本文主要对 76 例患者进行调查研究, 分析中医康复护理的实际效果, 现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究抽取 2018 年 3 月~2019 年 3 月期间本院内收治的 76 例脑卒中后神经源性膀胱患者作为研究对象, 其中男性患者为 42 例, 女性患者为 34 例, 年龄 52~74 岁, 平均年龄为 (64.12 ± 2.49) 岁。根据电脑随机分配的结果, 将其分为 A 组患者 38 例和 B 组患者 38 例, 对 B 组进行常规护理, 对 A 组进行中医康复护理。经调查两组患者的年龄与性别等基线资料无明显差异, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 有可比性。

1.2 方法

护理人员对 B 组患者进行常规护理, 对患者进行冲洗膀胱与清洁尿道等方面的基础护理。护理人员在常规护理基础上对 A 组患者进行中医康复护理, 具体内容如下: (1) 针灸护理: 相关医护人员可以为患者实施针灸康复护理, 在膀胱俞穴、肾俞穴、三阴穴以及关元穴等穴位对患者进行针灸。若是患者存在小便频次较多的情况, 护理人员可以对患者百

会穴进行针灸; 若是患者伴有肾阳虚的情况, 可以对患者太溪穴进行针灸; 若是患者伴随脾肺虚弱的情况, 可以对其脾俞穴以及三里穴等部位进行针灸。患者在由针感后将针留置 30min 左右, 每日对患者实施一次针灸^[2]。(2) 护理人员可以根据患者实际情况为患者进行按摩护理, 促进患者的排尿功能。(3) 情志护理: 患者在发病后多数都会发生焦虑紧张的情绪, 不利于其病情恢复, 中医认为情志致病, 情志可以导致人体阴阳失调、气血不和。故而护理人员可以根据患者的喜好, 对患者实施情志护理, 可以为患者播放音乐与小品等, 还可以与患者讲讲积极案例, 增加患者治疗信心, 降低其不良情绪。(3) 叮嘱患者每日进行膀胱与盆底肌功能训练, 若是患者留置导尿管护理人员应定期为其引流放尿, 在必要时可以为其进行冷热水交替冲洗膀胱, 以便可以刺激膀胱收缩能力^[3]。

1.3 观察指标

对两组患者的临床效果以及以及焦虑抑郁情绪进行判定。临床效果: ①显效: 患者经治疗后尿急、尿频、尿失禁等症完全消失, 将导尿管拔除后可以自主排尿。②有效: 患者经治疗后尿急、尿频、尿失禁等症有所好转, 将导尿管拔除后白天偶有不能自主排尿。③无效: 患者的临床症状经治疗后未改善, 甚至加重。治疗总有效 = $(① + ②) / (① + ② + ③) * 100\%$ 。采用汉密尔顿焦虑 (HAMA)、抑郁 (HDMD) 量表对患者护理前后的焦虑抑郁情绪进行评价, 评分为 0~100 分, 评分越低表示焦虑抑郁情绪越轻。

1.4 统计学处理

本次研究当中的所有数据均采用 SPSS17.0 统计软件进行处理,焦虑与抑郁情绪等计量资料采用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,以 t 检验,临床效果计数资料采用率 (%) 表示,以卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组临床疗效

在临床疗效上对比,38 例 A 组患者均达到有效级以上标

准,总有效率为 100.00%,38 例 B 组患者中有 8 例患者未达到有效标准,总有效率为 78.95%,A 组临床疗效显著优于 B 组 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组焦虑抑郁情绪变化结果

在焦虑抑郁评分方面对比,护理前两组无统计学差异 ($P > 0.05$)。经过护理后两组焦虑抑郁情绪评分均低于护理前 ($P < 0.05$),A 组各项平均显著优于 B 组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者焦虑抑郁情绪变化结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
A 组	38	91.23 $\pm$ 23.01	23.01 $\pm$ 0.29	93.07 $\pm$ 21.05	20.16 $\pm$ 3.15
B 组	38	90.15 $\pm$ 20.16	76.31 $\pm$ 2.54	93.45 $\pm$ 19.46	69.19 $\pm$ 16.14
t		6.321	4.256	5.236	6.124
P		0.015	0.046	0.013	0.031

3 讨论

脑卒中患者在发病后经常会引起神经源性膀胱相关并发症,此种并发症会使得患者膀胱功能以及尿道功能发生障碍,该疾病不仅会严重影响患者身心健康,还会引起泌尿系统感染以及肾功能障碍等一些列疾病,对患者预后造成一定影响,并且还会降低患者存活率。为了能够改善患者的临床症状,促进患者膀胱功能恢复,游佳^[4]等人对脑卒中后神经源性膀胱患者实施中医康复护理,发现患者的临床症状显著改善,残余尿量相较于之前减少。中医康复护理是目前新型护理干预模式,其是根据患者实际情况为患者制定的一种护理方案,促进患者的排尿功能,降低患者尿道感染率,缩短患者导尿管留置时间。

在本次研究中,A 组患者临床总有效率为 100.00%,B 组患者临床总有效率为 78.95%,A 组临床疗效显著优于 B 组 ($P < 0.05$)。由此可知,对脑卒中后神经源性膀胱患者实施中医康复护理模式效果显著,其原因在于中医康复护理模式对方面的为患者制定护理计划,增加患者的膀胱收缩能力,促进患者自主进行排尿,恢复患者尿道括约肌张力^[5]。在焦虑抑郁评分方面对比,A 组焦虑抑郁情绪评分显著优于 B 组 ($P < 0.05$),能够发现,中医康复护理可以降低患者焦虑抑郁

情绪,其原因在于中医康复护理对患者的心理状况以及饮食方面上进行了有效护理,降低了患者因疾病带来的自卑感以及羞涩感,促进患者积极进行治疗、参加康复训练,不仅促进患者病情恢复,还提高了患者生活质量。

综上,中医康复护理模式可以有效提高脑卒中后神经源性膀胱患者的临床效果,促进了患者旁观功能恢复,同时还改善了患者焦虑与抑郁等不良情绪,加强了患者生活质量,值得临床大力推广。

[参考文献]

- [1] 岳丽君. 康复护理对脑卒中后神经源性膀胱患者功能恢复及生活质量的影响[J]. 中国老年保健医学, 2017, 15(3):119-120.
- [2] 陈肇臻. 临床护理路径对脑卒中后神经源性尿失禁的影响[J]. 山西医药杂志, 2017, 46(22):2811-2813.
- [3] 张文林. 脑卒中神经源性膀胱患者护理间歇导尿效果观察[J]. 中西医结合心血管病杂志(电子版), 2018(24):119.
- [4] 游佳. 综合中医护理干预对脊髓损伤神经源性膀胱康复的影响分析[J]. 当代临床医刊, 2019, 32(01):79+97.
- [5] 黄云兰. 护理干预对神经源性膀胱患者排尿功能的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(16).

(上接第 126 页)

而观察组共只有 1 例发生血尿,未有患者出现心源性休克,两组差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果见表 2:

表 2: 两组患者的并发症发生情况 [n (%)]

组别	血尿	心源性休克	并发症总发生率
对照组	5	2	7 (23.33)
观察组	1	0	1 (3.33)
χ^2			5.1923
P			0.0226

3 讨论

作为心血管疾病之一,急性心肌梗死具备起病急、病情发展速度快、发病率高和病死率高等多重特点,已是威胁人们生命安全的重大疾病。静脉溶栓是治疗急性心肌梗死常用的手段,在临床中的长期应用,已获得了较好的疗效,且被医护人员和患者等多方接受和认可^[3]。但是,有专家表示,对急性心肌梗死患者实施静脉溶栓治疗,虽效果显著,但也会引发血尿和心源性休克等多种并发症,会在一定程度上降

低患者的生活质量。通过长时间的研究分析,有文献表明,对行溶栓治疗的急性心肌梗死患者应用临床护理干预,在心理、饮食、病情和并发症等方面对患者进行全方位的护理,能够在提升患者满意度的同时,降低并发症的出现。本文结果显示,应用临床护理干预的观察组患者,共有 28 例患者的护理判定结果较为理想,总满意度为 93.33%,显著高于对照组的 70%,且并发症发生率也低于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。综上所述,给予急性心肌梗死患者临床护理干预,在提升满意度和降低并发症发生率等方面,价值均较为明显,值得宣传推广和应用。

[参考文献]

- [1] 邹玲. 急性心肌梗死静脉溶栓治疗观察及护理体会[J]. 饮食保健, 2019, 6(3):225-226.
- [2] 刘瑞娜, 郭军芳. 静脉溶栓治疗急性心肌梗死患者的护理体会[J]. 临床研究, 2018, 26(4):170-172.
- [3] 张莉莉. 老年急性心肌梗死患者的基础护理体会[J]. 护士进修杂志, 2014, 1(9):860-861.