

探讨循证护理在脑梗塞护理中的实施效果及对认知功能的影响

张 筱

西安交通大学第一附属医院东院 陕西西安 710089

【摘要】目的 探讨对脑梗塞患者实施循证护理的效果。**方法** 纳入时段为2018年4月至2019年4月,抽取60例脑梗塞患者参与研究,根据护理措施不同分组,各30例。参照组行传统护理,实验组行循证护理。检验临床指标水平和NIHSS评分。**结果** 相比于参照组,实验组住院时间和临床症状缓解时间均较短,组间差异显著($p < 0.05$);与实验组相比较,参照组日常生活活动评分和认知功能评分均较低,抑郁、神经功能缺损评分均较高,组间差异性明显($p < 0.05$)。**结论** 对脑梗塞患者实施循证护理,使负性情绪和神经功能予以缓解,提高认知功能和活动能力。

【关键词】 脑梗塞;循证护理;认知功能**【中图分类号】** R473.74**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2020) 09-105-02

脑梗塞疾病一经发展,会使脑部组织发生不同情况损伤,轻者表现为行为不便,重者表现为残疾或者死亡,对患者的认知能力造成损伤^[1]。循证护理主要将患者病情、信息、脑梗塞疾病护理情况作为护理依据,制定科学护理计划,将脑梗塞风险事件发生率降低,进而实施相应的康复指导^[2]。

1 基线数据与方法

1.1 基线数据

纳入时段为2018年4月至2019年4月,抽取60例脑梗塞患者参与研究,根据护理措施不同分组,各30例。实验组:有12例男性,有18例女性,年龄段为48~68岁,年龄介于(58.32±2.15)岁;参照组:有16例男性,有14例女性,年龄段为47~69岁,年龄介于(58.23±2.23)岁;将研究数据录入统计学软件中,并对其进行分析比较,差异性不明显($p > 0.05$)。

1.2 方法

参照组行传统护理,主要包含协助完成临床常规检查,定时予以药剂治疗,查房实施相应的护理措施。

实验组行循证护理,主要措施:(1)循证护理主要将患者作为中心,将疾病发展情况、脑梗塞疾病护理需求、生活习惯等作为呼吸依据,制定相应的护理计划,使循证护理的全面性和科学性予以保证。护理人员在脑梗死患者最初入院时,仔细了解患者的相关检查指标,明确脑部血管梗塞情况,寻找相关客观护理依据。(2)与患者进行良好沟通,明确患者的心理状态和护理需求,少数患者存在认知功能和语言功能受损,不能有效的表达个人意见,与患者进行有效询问,实施主观护理证据^[3]。(3)客观护理证据主要指药物护理、认知康复护理,主观护理证据主要实施饮食护理和心理护理。护理人员将其作为护理依据,使护理服务的理智性、科学性、规范性提升,实施依从证据、循序渐进的护理干预。(4)了解患者痛苦、抑郁、自卑心理状态,护理人员需耐心开导,了

解患者的兴趣爱好,使患者的负性情绪予以缓解。需保证规律的饮食,指导患者进行科学饮食,使高蛋白、高糖、高脂等食物摄入量予以纠正。(5)依照医生医嘱提供相应药物治疗,监督用药干预,使药物治疗的连贯性得到保证。使患者的认知功能逐渐恢复,经播放视频、交流、音乐、认知卡片等方式,进行专项训练,有利于患者快速恢复思维能力和记忆力,当患者恢复认知功能后,护理人员需协助家属制定相关计划,从人物认知开始,进行循序肩井的功能锻炼^[4]。

1.3 判定指标

检验临床指标水平和NIHSS评分。

1.4 统计学分析

将实验中波极的数据全部进行统计学分析,统计学软件选取为SPSS22.0,计数资料运用 χ^2 检验,展现形式为率(%);计量资料运用t检验,展现形式为(均数±标准差);检验结果显示 $p < 0.05$,表明波极的数据对比有统计学意义。

2 结果

2.1 检验临床指标水平

相比于参照组,实验组住院时间和临床症状缓解时间均较短,组间差异显著($p < 0.05$);见表1。

表1: 检验临床指标水平

组别	住院时间	临床症状缓解时间
实验组(n=30)	10.42±2.31	5.21±1.23
参照组(n=30)	15.38±2.45	8.85±3.21
t 值	8.0679	5.7997
p 值	0.0000	0.0000

2.2 检验 NIHSS 评分

与实验组相比较,参照组日常生活活动评分和认知功能评分均较低,抑郁、神经功能缺损评分均较高,组间差异性明显($p < 0.05$)。见表2。

表2: 检验 NIHSS 评分

组别	抑郁	神经功能缺损	日常生活能力	认知功能
实验组(n=30)	21.54±5.12	8.89±2.71	92.65±6.12	28.46±4.42
参照组(n=30)	28.36±7.41	12.81±2.45	82.54±6.18	22.15±6.68
t 值	4.1473	5.8770	6.3667	4.3148
p 值	0.0001	0.0000	0.0000	0.0001

3 讨论

脑梗塞属于缺血性脑卒中,主要因患者脑部血液发生缺

氧、缺血供应障碍,进而脑组织出现局限性软化或者缺血性

(下转第107页)

的影响下,疼痛程度与也会相应提高,形成恶性循环,影响患者术后身体的恢复^[6]。因此为了减轻患者术后的疼痛感,降低疼痛感对患者的影响,保证患者可以及早康复出院,在手术后对患者采取有效的护理进行干预十分重要。以往临床主要应用常规疼痛护理模式,虽然可以取得一定的护理效果,但是并不理想,仍然会使大量患者出现疼痛症状,且部分患者的疼痛感十分剧烈。因此笔者认为可应用通过综合疼痛护理模式,通过监控患者的疼痛程度,可帮助医护人员了解患者的疼痛变化,进而制定针对性护理方案;通过沟通、听音乐等方式可转移患者的注意力,起到减轻疼痛的效果;通过心理干预,可缓解患者的负面情绪,提高患者对疼痛感的忍耐力,使患者能够拥有良好的治疗心态^[7]。本次实验结果表明,在对妇产科术后的患者实施综合疼痛护理模式后,实验组出现疼痛并发症的几率以及护理满意度均高于对照组,数据对比有明显差异,统计学意义成立, $P < 0.05$ 。总而言之,妇科疾病给患者的身心健康都带来了严重的影响,在进行妇科手术之后,患者会出现疼痛的症状,使用综合疼痛护理措施可以减轻患者术后的疼痛感受,提高患者的术后恢复效果,值得在妇产科术后护理措施中推广。

参考文献:

[1] 李俊瑞,何丹.产科护士疼痛知识培训在提升妇

产科护理质量中的应用效果分析[J].中外医学研,2019,17(12):168-170.

[2] 都木才次克,乌仁其米克.围手术期综合护理干预对剖宫产产妇疼痛及应激反应的影响[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(A3):288,296.

[3] 张飞冰,钟永青,何敏宁,王雪莉.综合镇痛护理对子宫输卵管造影术后疼痛和舒适度的影响[J].中国实用医药,2018,13(23):170-172.

[4] 杨丽,薛秀娟.综合护理干预改善妇科腹腔镜术后患者疼痛程度的有效性分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2018,5(14):82,85.

[5] 朱凤祥,朱洪英,于红霞,宋嘉琳,赵红君,颜晶,邵海燕.中医综合护理干预对腰椎间盘突出症患者术后疼痛和睡眠质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2019,5(10):53-55.

[6] 彭慧娟,陶勇,叶京英,汪锦幸,吴薇薇.综合护理干预对缓解胸腔闭式引流术后患者不良情绪及疼痛的作用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(84):292-293.

[7] 黄斌惠,陈美,胡少红.综合护理干预对缓解肛肠疾病术后患者疼痛的效果对睡眠质量的影响评价[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(10):1446-1447.

(上接第104页)

人们将阿尔茨海默病称之为老年痴呆,此种疾病能够使老年人的认知功能出现障碍,并且使老年人的行为受到一定的损害。而脑白质合并认知功能障碍则是老年痴呆的前期表现。当患者出现脑白质病时,将会出现认知功能障碍的情况。老年痴呆作为现阶段的一种常见病症,其患病率逐渐提升。老年痴呆对于现阶段人们内分泌系统的健康来说具有一定威胁。老年痴呆的发生和生活习惯以及生活方式具有密切关系,患者一旦确诊需要进行长期护理。社区管理作为现阶段一种新型模式,能够在日常生活中进行护理干预,并能够改善患者的不良情况,在日常生活中进行规范管理效果显著。本文对老年痴呆患者进行社区规范管理的干预探讨,以此来对其应用价值进行分析。

综上所述,对老年痴呆患者在临床开展社区护理干预方

式,其具有显著的临床效果,不仅对患者及其照料者生活质量水平均可进行提升,值得临床推广。

参考文献:

[1] 孙冰.社区护理管理小组在老年痴呆患者护理中的血糖控制效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(23):144.

[2] 李仕红,贺卫权,唐艳,杨灼良.健康小屋模式在老年痴呆社区护理管理75例中的应用[J].中国民族民间医药,2016,25(10):146-148.

[3] 王斐斐,宋俊颖,董静.社区老年痴呆患者规范化护理管理体会[J].中国卫生产业,2016,13(23):196-198.

[4] 陈观连,范穗光,沈丽琼,黎华锦.老年痴呆健康小屋在老年痴呆社区护理管理上的应用[J].实用医学杂志,2015,31(16):2748-2750.

(上接第105页)

滑丝,将其分为脑栓塞、脑血栓、腔隙性梗死等,多属于急性发病主要表现为意识障碍、语言障碍、运动障碍等,严重威胁生命安全和身体健康,使家庭负担和压力增加^[5]。

循证护理主要依照患者的实际病情和临床经验制定相应可靠、有效、科学的护理措施,将其作为护理依据,制定并实施护理计划,将患者作为中心,不断采取批判性思维改善护理方法,寻找有效、最佳的护理措施,因护理人员的护理能力逐渐提升,使患者获得个性化、高质量护理干预,使治疗依从性提升,有利于患者机体恢复,使生存质量提升,将家庭负担减轻。

综上所述,对脑梗塞患者实施循证护理干预,进而避免了护理目标出现偏差情况,防止护理措施存在不足和漏洞,控制护理质量,有利于患者恢复,将神经功能予以改善,提

升认知功能和生活能力,使生活方式发生转变,避免脑梗塞情况复发,应用价值显著。

参考文献:

[1] 王珊.循证心理护理策略改善脑梗塞后遗症患者认知功能、心境状态和生命质量的机制分析[J].健康大视野,2020(17):161.

[2] 李龙芳,褚先芹.分析循证护理在脑梗塞护理中的应用措施及护理质量观察[J].饮食保健,2020,7(20):161.

[3] 李桂梅.循证护理在脑梗塞护理中的实施效果及对认知功能的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(36):60,68.

[4] 董书梅.循证护理在脑梗塞护理中的实施效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(36):129,133.

[5] 龙然.循证护理在脑梗塞护理中的实施效果观察[J].心理月刊,2018(12):55.