

护理干预模式对老年脑卒中偏瘫患者治疗依从性的影响分析

师艳芳 卞黎萌

山东省济南市章丘区中医医院 250200

【摘要】目的 为老年脑卒中偏瘫患者提供护理干预模式的临床效果进行研究。**方法** 将来我院就诊的老年脑卒中偏瘫患者作为本次研究的对象,本次研究的起始时间控制在2018年5月,截止时间控制在2019年7月,在此期间入选研究的患者共106例。在开展研究前,共设置对照组和观察组两个小组,应用双盲法来对患者进行分组,保证两个小组中患者数量完全相同,在对不同小组患者进行护理的时候,护理人员应采用常规护理服务来对对照组患者进行护理,对观察组患者进行护理的过程中,则应用护理干预模式来开展服务,以此来对对照组以及观察组患者的护理情况进行对比。**结果** 通过给予观察组患者护理干预模式的护理服务模式,观察组患者在护理依从性、ADL评分以及肢体运动功能等各项指标方面,都明显较对照组患者更具有优势($P < 0.05$),具有统计学意义。**结论** 在对老年脑卒中偏瘫患者进行临床护理的过程中,护理人员可以通过开展护理干预模式,能够更好的保证患者的ADL评分,对患者的护理依从性进行有效的控制,因此值得在临床中进行推广。

【关键词】 护理干预模式;老年脑卒中偏瘫;治疗依从性;临床效果

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 12-125-02

作为一种高发于中老年群体的疾病,脑卒中对于患者健康和生命的威胁都是非常大的,在对患者进行治疗的过程中,很多患由于骤然发病,会出现焦虑、抑郁等不良心理,在这样的情况下,能否为患者提供科学的护理,将会直接影响到治疗效果。笔者在本文中针对护理干预模式在老年脑卒中偏瘫患者护理过程中发挥的作用开展了相关研究,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将来我院就诊的老年脑卒中偏瘫患者作为本次研究的对象,本次研究的起始时间控制在2018年5月,截止时间控制在2019年7月,在此期间入选研究的患者共106例。在开展研究前,共设置对照组和观察组两个小组,应用双盲法来对患者进行分组,保证两个小组中患者数量完全相同,每组之中存在患者53例。在所有入选研究的患者中,男性患者和女性患者的数量分别为61例以及45例,其中,年龄最大的患者为74岁,年龄最小的患者为60岁,经计算得出患者的中间年龄为(67.4±2.6)岁;在研究开展之前,保证所有患者以及患者家属均对本次研究知情,同时引导患者或者患者家属签署研究知情同意书。在随机分组的情况下,观察组患者与对照组患者并不存在明显的一般资料差异($P > 0.05$),因此本研究对比具有统计学意义。

1.2 方法

在本次研究过程中,所有被纳入对照组患者的护理措施均选择常规护理服务。所有被纳入观察组患者的护理方式则选择为护理干预模式,具体的护理措施可以归纳为一下几个方面:①肢体按摩护理。护理人员需要在患者入院治疗后,用温水对患者的患侧身体进行擦拭,在此基础上,每天固定时间为患者进行患侧肢体按摩,通过这样的方式来避免患者肌肉变硬或萎缩。②肢体运动功能护理。对于脑卒中偏瘫患者惹眼,肢体停止运动很容易导致患者肌肉萎缩,为了避免这一问题,护理人员需要在护理过程中尽早开展肢体功能锻炼,在患者生命体征平稳24h后,护理人员既可以开始被动运动,随后根据患者的恢复情况,科学引导患者开展主动运动。需要注意的是,护理人员需要对运动量进行科学的把控,避免影响患者的康复。③语言功能护理。护理人员在开展运

动功能护理的过程中,同样需要开展语言功能锻炼,采用由简到繁的方式来引导患者开展锻炼,同时对练习持续时间进行把控,以此来更好的促进患者语言能力的恢复。④心理护理。护理人员需要针对患者容易出现的焦虑、抑郁等心理开展护理,与患者家属进行沟通,共同对患者开展心理疏导,通过这样的方式来有效的对患者的心理状态进行调节,帮助患者树立起早日康复的信心。⑤健康教育。护理人员应在开展工作的过程中,为患者以及患者家属进行全面的健康教育,对脑卒中偏瘫相关知识进行讲述,通过这样的方式来更好的提升患者以及患者家属的护理依从性,同时对患者的不良生活习惯进行改善。

1.3 统计学方法

用统计学软件SPSS17.0进行统计分析。计量资料以及计数资料分别用 $n(\%)$ 以及($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验或者采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗依从性对比

表1: 两组患者治疗依从性对比

组别	n	优秀	良好	差	总依从率
观察组	53	31	20	2	51 (96.23)
对照组	53	24	18	11	42 (79.25)
P	-	-	-	-	< 0.05

2.2 两组患者ADL评分和肢体运动功能对比

表2: 两组患者ADL评分和肢体运动功能对比

组别	n	ADL评分	肢体运动功能评分
观察组	53	79.52±9.36	39.8±3.1
对照组	53	65.08±7.4	30.1±4.2
P	-	< 0.05	< 0.05

3 讨论

作为一种突发性脑血管疾病,脑卒中已经成为威胁我国中老年群体健康和主要疾病之一。患者在脑卒中发病后,经常会出现程度不一的肢体功能障碍或者语言功能障碍,进而对患者的生活质量和自理能力产生较大的影响。在开展治疗的过程中,药物治疗虽然可以对患者的病情进行控制,

(下转第127页)

观察组疼痛症状评分(VAS)、患者术后住院时间、住院费用低于对照组($P<0.05$)。见表1。

2.2 并发症发生率比较

观察组患者并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。见表2。

表2: 两组患者并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	发生 (例)	未发生 (例)	发生率 (%)	χ^2	P
观察组	76	6 (7.89)	70 (92.10)	7.89	16.690	<0.05
对照组	127	48 (37.79)	79 (62.20)	37.79		

3 讨论

髋骨关节炎是中老年患者中发生率较高的疾病,此类疾病的病程非常的长,并且会由于劳累造成反复的发作,影响患者健康、生活。如果患者发生疾病则会造成关节功能的行动不便,对于患者来讲造成心理和生理上的打击,严重者甚至不能实现生活的自理,对患者的生活造成极为严重的影响。

近年来,外科加速康复理念下的围术期护理在髋骨关节炎患者中得到应用,且效果理想。观察组疼痛症状评分(VAS)、患者术后住院时间、住院费用低于对照组($P<0.05$),说明外科加速康复理念下的围术期护理能提高改善髋骨关节炎患者的疼痛以及活动功能的指标,帮助患者缓解疼痛的同时能够提高膝关节的活动能力,帮助患者快速的恢复健康。临床研究表明:外科加速康复理念下的围术期护理能让医护人员根据髋骨关节炎患者前期特点,结合现有的医学研究成果,执行相应的治疗方法选择,能帮助患者减轻疾病带给自身的痛苦,最重要的是能够帮助其恢复关节的功能应用。本研究中,

观察组治疗后观察组患者并发症发生率低于对照组($P<0.05$),说明外科加速康复理念下的围术期护理能提高髋骨关节炎患者的生存质量,帮助患者早日恢复正常的生活状态。临床研究表明:外科加速康复理念下的围术期护理用于髋骨关节炎患者能对患者的生活质量起到提升的作用,最重要的是能够帮助患者真正的解决生活中的疾病问题,帮助其恢复正常人的生活。通过对患者进行术前、术中、术后的护理方法,能够很好的对于为患者进行疾病的预防和治疗,再这样的基础上最关键的就是能够保证患者接受针对性的治疗方法,使患者能够得到更加具体的护理,从而帮助患者尽快恢复健康。

综上所述,外科加速康复理念的围术期护理能改善患者的疼痛症状及髋骨关节功能,提高髋骨关节炎患者生存质量,有效帮助患者恢复健康,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 杨莹.快速康复外科理念在髋关节置换患者围手术期护理中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(24):206+208.
- [2] 胡梅园.快速康复外科理念在预防老年患者人工髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成护理中的应用体会[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(44):88+94.
- [3] 姜攀.快速康复外科理念在髋关节置换患者围手术期护理中的应用价值体会[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(43):71+75.
- [4] 任变琴,王巧莲.快速康复外科在髋关节置换围手术期护理中的应用[J].中国民间疗法,2018,26(10):96-97.

(上接第124页)

评分为(75.92±4.85)分,经比较,t值=10.1529,p值<0.05。

3 讨论

心理护理属于科学理论,依照护理诊断的特点,根据护理效果、患者自身康复能力等制定相应的护理计划,使患者对疾病的认知度予以提升,降低不良情绪,使心理状态得到改善,有助于患者康复,尽快适应社会环境^[4]。

健康教育主要为患者和家属提供有计划、针对性的健康教育,让患者更多的认知疾病,提升自我管理能力,将自身不良行为得到改善,形成自我保健意识,在健康教育下,提升自我认知和保护,对护理人员的工作表示积极配合,将控制和预防效果提升^[5]。经健康教育将患者对健康知识的认知度提升,获得较优的健康理念。

冠心病心绞痛主要因身体病变造成的心脏病,使患者感受的痛苦,冠心病心绞痛多为中老年患者,其生理和心理均存在一定损伤,因患者自我保护意识不佳、对疾病认知度较差,

因此实施心理和宣教具有重要意义。

综上所述,对冠心病心绞痛患者采取心理护理与健康教育,使患者的病情和生活质量得到明显改善,获得较高的护理效果。

参考文献:

- [1] 孙淑贞.健康教育和心理护理对冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J].中国现代药物应用,2016,10(2):254-255.
- [2] 梁冰瑞,梁冰焱.心理护理与健康教育对冠心病心绞痛患者生活质量的影响探讨[J].饮食保健,2019,6(31):189-190.
- [3] 陈文静.心理护理与健康教育对冠心病心绞痛患者遵医行为及生活质量的影响效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(23):113.
- [4] 谢春梅.心理护理与健康教育对冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J].中国医药指南,2018,16(19):238-239.
- [5] 黄丽.冠心病心绞痛患者心理护理与健康教育对生活质量的影响研究[J].基层医学论坛,2018,22(6):819-820.

(上接第125页)

但无法保证患者的后期康复质量,为此,需要护理人员针对性的给予患者科学的护理服务。在本次研究的过程中发现,观察组患者在接受护理干预模式之后,相较于对照组患者的护理效果,观察组患者的护理依从性、ADL评分以及肢体运动功能都明显更好($P<0.05$),具有统计学意义。

综上所述,在临床开展老年脑卒中偏瘫患者护理的过程中,医护人员通过应用护理干预模式的方式,能够提升患者依从性,同时促进患者的康复,因此值得大力推广。

参考文献:

- [1] 沈文姣.医养结合模式下护理干预对老年脑卒中患

者生存质量和依从性的影响[J].心脑血管病防治,2018,18(06):521-523.

[2] 潘革,李秀兰.护理干预模式对老年脑梗死偏瘫患者治疗依从性的影响[J].首都食品与医药,2018,25(18):139.

[3] 蔡珍芝.不同康复护理干预模式对老年脑梗死卧床患者下肢深静脉血栓发生情况的影响分析[J].当代医学,2017,23(31):156-157.

[4] 马爽.护理干预模式对老年脑卒中偏瘫患者治疗依从性的影响[J].中国卫生标准管理,2016,7(01):211-212.

[5] 张菊.护理干预模式对老年脑梗死偏瘫患者治疗依从性的影响[J].中国卫生标准管理,2015,6(31):224-225.