

细节化优质护理对脑梗死患者心理状态及护理依从性的影响分析

黄俊焦娟^{通讯作者}

宜昌市中心人民医院 湖北宜昌 443003

【摘要】目的 分析细节化优质护理用于脑梗死患者的护理对其心理状态与依从性的影响。**方法** 经我院医学伦理委员会审批,回顾分析我院于2020年1月至2021年2月收治的脑梗死患者80例为研究对象,随机数字分为对照组40例与观察组40例;对照组采用常规护理方法,观察组采用细节化优质护理方法。统计患者依从性情况与临床护理效果。**结果** 观察组护理依从性评分显著高于对照组,观察组焦虑、抑郁评分显著低于对照组;观察组护理总有效率显著高于对照组,上述差异均具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 细节化优质护理用于脑梗死患者护理中,能充分改善患者的心理情况与依从性情况,实现良好的护理效果,建议在临床护理中推广、使用。

【关键词】 细节化优质护理;脑梗死;护理依从性**【中图分类号】** R473.74**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2021) 08-160-02

流行病学研究提示^[1]:在生活压力增大,环境不断改变的背景下,脑梗死的发病率不断提升。针对脑梗死临床中主要采用手术干预的方法,但需要配合进行专门的护理,需要充分把握护理细节的基础上,对患者进行护理干预。但常规护理无法满足临床中对把握细节的要求,基于此,临床中提出了适用细节化优质护理的护理方案,取得了一定的效果,但仍需要进行进一步的验证。本次研究针对细节化优质护理的临床效果做出集中分析,选用我院患者进行对比分析,具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

经我院医学伦理委员会审批,回顾分析我院于2020年1月至2021年2月收治的脑梗死患者80例为研究对象,随机数字分为对照组40例与观察组40例。对照组中男性患者22例,女性患者18例。年龄40—71,平均 56.72 ± 4.07 岁。观察组中男性患者20例,女性患者20例。年龄41—73,平均 56.62 ± 4.11 岁。组间差异无统计学意义($P>0.05$),研究开始前已通过法律文件为。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理方法,包括入院时的健康知识教育,日常的卫生护理及护理、心理护理及结合患者的具体情况为患者设计饮食护理计划,并在此基础上为患者设计康复训练方案。

观察组采用细节化优质护理方法,具体包括四部内容:第一、细节化优质心理护理。结合患者的具体情况,分析患者产生心理问题的原因,把握患者的家庭细节、工作细节及具体生活细节等。并依据细节进行分析,从而充分分析患者产生心理问题的原因,给予相应的干预;第二、细节化优质日常护理。结合患者的具体生活环境,在日常护理中为患者营造其喜欢的生活环境与修养环境,在设计护理环境时,注意结合患者的特征,把握设计的细节;第三、细节化优质饮食护理。结合患者的具体情况为患者设计饮食计划后,结合患者的生活细节与饮食细节对饮食计划进行调整,注意把握患者饮食细节的基础上,为患者提供饮食营养。如不喜欢使用蔬菜的患者,可以将蔬菜替代为果果汁。第四、细节化优质康复护理。在结合患者的具体情况的基础上,把握患者的手术细节与恢复细节对患者康复训练计划进行调整。并在实现康复护理计划的过程中把握患者训练的细节,结合患者

的性格特征,对康复护理计划进行调整。

1.3 观察指标

(1)采用我院自制的护理依从性评分量表对患者的依从性情况进行评分,设计满分为100分,采用扣分制方式进行评分,认定得分越高,依从性情况越好,由护理人员协助患者进行评分,于护理后进行评分。采用焦虑(SAS)评分量表与抑郁(SDS)评分量表对患者焦虑、抑郁情况进行评估,设计总分为80分,采用得分制方式进行评分,认定得分越高,焦虑、抑郁情况越严重。(2)采用《神经内科护理》(王丽华,人民军医出版社,2009)中设计的护理质量情况进行评分,认定显著效果为:患者梗塞面积基本消除;肢体功能基本恢复、头晕、头疼、呕吐等临床症状完全消失;认定一般效果为:患者梗死面积大部分消除,肢体功能实现一定程度的恢复,头晕、头疼、呕吐等临床症状基本消失;认定无效为:脑部梗死面积未发生显著改变,肢体功能未发生显著改变,临床症状明显。

1.4 统计学分析

采用SPSS21.0对数据进行分析,组间比较应用t检验或卡方检验,若 $P<0.05$,差异存在统计学意义。

2 结果

观察组护理依从性评分显著高于对照组,差异具有统计学意义($P=0.001$)。观察组焦虑、抑郁评分显著低于对照组,差异均具有统计学意义($P=0.001$)。

表1:患者依从性评分情况统计表 [$(\bar{x}\pm s)$;分]

组别 (n=例)	依从性评分	SAS	SDS
对照组 (n=40)	83.12 $\pm$ 5.66	33.12 $\pm$ 5.66	32.17 $\pm$ 5.55
观察组 (n=40)	92.14 $\pm$ 6.02	28.44 $\pm$ 4.26	26.17 $\pm$ 4.01
T	6.904	4.178	5.542
P	0.001	0.001	0.001

观察组护理总有效率显著高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

表2:患者临床护理效果情况统计表 [n (%)]

组别 (n=例)	显著效果	一般效果	无效	总有效率
对照组 (n=40)	5 (12.50)	24 (60.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
观察组 (n=40)	22 (55.00)	17 (42.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
T	/	/	/	5.3600
P	/	/	/	0.018

(下转第162页)

本文实验结果中,与乙组相比,甲组并发症总发生率较低,各项生活质量评分较高($P<0.05$),可见对患者实施预见性护理,可有效疏导患者负面情绪,给予针对饮食干预,及时预防并发症发生,显著改善患者预后,提高生活质量。

综上所述,预见性护理可有效改善尿毒症血液透析治疗患者的预后,减少并发症发生,促使生活质量提升,其应用效果显著,值得临床大范围推广应用。

参考文献:

- [1] 贾丽丽.预见性护理应用于尿毒症血液透析患者护理中的临床效果分析[J].首都食品与医药,2019,26(3):127-127.
- [2] 关齐,赵乐,蔡红,等.预见性护理应用于尿毒症血液透析患者中的临床效果分析[J].中国保健营养,2019,

29(27):295-295.

- [3] 程丽.预见性护理对尿毒症血液透析患者并发症发生率及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2020,24(21):3041-3042.

- [4] 吕小雪,王泓力,甘莎.分析预见性护理应用于尿毒症血液透析患者护理中的临床效果[J].饮食保健,2019,6(35):142-142.

- [5] 陆璐,周芹,张珀璇,等.预见性护理干预尿毒症血液透析患者的临床效果及满意度评价[J].医学研究,2019,1(5):124-124.

- [6] 孙磊.预见性护理对尿毒症血液透析患者不良事件及生命质量的影响[J].医疗装备,2019,32(20):190-191.

表1:两组并发症发生率比较[n, %]

组别	例数	低血压	心脏功能异常	肌肉痉挛	导管感染	导管堵塞	总发生率
甲组	36	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.78)	1 (2.78)	2 (5.56)
乙组	36	2 (5.56)	1 (2.78)	1 (2.78)	2 (5.56)	2 (5.56)	8 (22.22)
χ^2							4.181
P							0.041

表2:两组生活质量评分比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	躯体健康	心理健康	社会功能	物质生活
甲组	36	20.16 $\pm$ 1.53	19.56 $\pm$ 1.05	19.56 $\pm$ 1.21	19.32 $\pm$ 1.32
乙组	36	23.55 $\pm$ 1.42	22.31 $\pm$ 1.23	22.33 $\pm$ 1.25	22.43 $\pm$ 1.51
t		9.744	10.203	9.553	9.304
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第159页)

强直性脊柱炎以青壮年为疾病的高发人群,患病的病理变化在于韧带、肌腱和相关附着点的慢性炎症,发病部位最早出现在骶髂关节,逐步蔓延到躯干。对患者进行治疗是,有药物治疗和非药物治疗两种手段,治疗效果会显著受到患者治疗依从性的影响。当治疗需要长期用药、短时间内难以取得显著效果时,就会让患者产生厌倦心理,开始不遵医嘱服药,从而对治疗效果造成影响^[6]。

Orem自理模式强调自理,目的在于促进恢复患者的自理能力,该模式有助于建立护患之间和谐的关系,保证护理工作顺利完成,对患者的自理能动性进行调动,从而促进病情恢复。在该模式下,相关护理过程是护理人员精心挑选并严格执行的,这样患者多方面的需求都可以被有效满足。利用全补偿、部分补偿和辅助教育三个系统,对护患的积极性都可以进行调动,共同努力促进病情恢复。本次研究结果显示,接受Orem自理模式的研究组患者的焦虑抑郁评分和生活质量

评分均显著更优。证实了对强直性脊柱炎患者实施Orem自理模式可以取得预期的综合效果。

综上所述:对强直性脊柱炎患者实施Orem自理模式的临床效果更加显著,可以有效改善患者负面情绪,提升生活质量。

参考文献:

- [1] 张莉,杨媛.强直性脊柱炎护理中Orem自理模式的临床应用效果[J].新疆医学,2018,48(6):662-664.
- [2] 杨瑞.强直性脊柱炎护理中Orem自理模式的临床应用效果[J].健康必读,2021(4):189.
- [3] 仁青拉姆.Orem自理模式在强直性脊柱炎护理中的应用效果分析[J].养生保健指南,2021(20):200.
- [4] 汪凤鸣.强直性脊柱炎护理中Orem自理模式的临床应用效果[J].养生保健指南,2020(47):222.
- [5] 杜湜,周樊华,杜池.Orem自理模式对强直性脊柱炎患者生存质量的影响[J].西部医学,2016,28(8):1157-1160.

(上接第160页)

3 讨论

细节化优质护理是以“人本”理念为核心的护理方式,强调在具体护理中充分把握细节,通过对细节的充分干预而是实现护理效果。用于脑梗死的护理中能够实现较好的护理效果^[2]。本次研究结果提示:观察组护理依从性评分显著高于对照组,观察组焦虑、抑郁评分显著低于对照组。因在护理中充分把握了细节,因而患者取得了良好的效果。因充分把握了心理护理的细节,因而患者心理情况较好。而在充分把握细节的基础上,患者与护理方案的配合较为密切,依从性较高。最后本次研究还分析了临床护理效果,研究结果提示:

观察组护理总有效率显著高于对照组。这是依从性提高的必然结果。

综上,细节化优质护理用于脑梗死患者护理中,能充分改善患者的心理情况与依从性情况,实现良好的护理效果,建议在临床护理中推广、使用。

参考文献:

- [1] 赵红霞.细节化优质护理对脑梗死患者心理状态及护理依从性的影响[J].贵州医药,2019,43(7):2.
- [2] 洪丽北.细节化优质护理对脑梗死生活习惯,神经功能及治疗依从性的影响[J].中国医药科学,2020,10;230(14):162-164+216.