

激励护理在神经内科康复护理中的应用效果

刘 婵

新沂市中医医院康复科 江苏徐州 221400

〔摘要〕目的 分析激励护理在神经内科患者康复护理过程中的应用效果。方法 选择 2022 年 1 月~12 月期间在本院神经内科接受治疗的 80 例患者,以信封法将各 40 例患者分入对照组与研究组,并分别开展康复护理及激励护理+康复护理。对比两组的依从率和生活质量评分变化。结果 研究组的依从率比对照组高, $P < 0.05$ 。干预前两组的生活质量评分相近, $P > 0.05$; 干预后再次对比,均是研究组比对照组高, $P < 0.05$ 。结论 在神经内科患者康复护理过程中应用激励护理可以提升其治疗依从性并改善其生活质量。

〔关键词〕激励护理; 神经内科; 康复护理; 应用效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 03-108-02

神经内科收治的患者常因疾病导致的神经损伤而存在功能障碍,诸如语言障碍、肢体障碍等问题会给患者生活质量带来严重影响,康复护理虽然有助于减轻患者神经功能受损程度,但其应用效果很大程度上取决于患者的依从性,因此临床不仅要为患者开展康复护理,还需要对其依从性进行提升。常规护理对患者依从性影响有限,临床可以通过激励护理来改善患者依从性,进而对患者依从性产生积极影响。本文选择 2022 年 1 月~12 月期间在本院神经内科接受治疗的 80 例患者,试分析激励护理给患者带来的影响。

1 资料和方法

1.1 资料

选择 2022 年 1 月~12 月期间在本院神经内科接受治疗的 80 例患者,以信封法将各 40 例患者分入对照组与研究组。对照组:男性 30 例,女性 10 例;年龄 47 岁~81 岁,中位值为 (64.67 ± 9.88) 岁。研究组:男性 28 例,女性 12 例;年龄 48 岁~80 岁,中位值为 (64.78 ± 9.69) 岁。将相应的数据纳入组间对比, $P > 0.05$,两组间可开展对比研究。

1.2 方法

对照组开展常规康复护理:患者接受健康宣教和心理疏导,在医护人员的监督下合理用药、科学饮食,待病情稳定后,于医护人员指导下进行康复训练,如吞咽功能训练、发音训练、关节被动及主动训练等。

研究组加行激励护理:①情感:评估患者心理状况并对其悲观、抑郁等负性情绪进行疏导,给予患者充分的理解尊重,结合深呼吸、冥想、音乐疗法等措施;来缓解患者负性情绪。②需求:向患者科普疾病知识,使患者对自身病情、治疗护理方法、日常注意事项等更加了解,一方面可以减轻患者的恐惧感,一方面可以提高患者依从性。③激励:组织患者之间进行交流,邀请成功出院患者回院作为榜样来宣讲自身经

验体会;对患者的日常训练结果给予鼓励和表扬,使用“很棒”、“恢复得很好”、“干得不错”等语言肯定患者的阶段性康复成就,以提高患者信心。

1.3 评估指标

对比两组的依从率和生活质量评分变化。观察患者对临床工作的配合程度,根据能够完全部分、部分配合、完全不配合而将依从性分为较高、适中、较低三个等级,总依从率为依从性适中、较高例数之和在患者总例数中所占百分比^[1]。生活质量评分使用生活质量综合评定量表进行评估,涉及物质、心理、社会、生理四个领域,均以 100 分为最高分值,评分越高,生活质量水平越高^[2]。

1.4 统计学分析

数据处理工具选择统计学软件 SPSS,版本为 19.0,针对计量 ($\bar{x} \pm s$) 数据可检验 t 值检验,针对计数 ($n, \%$) 数据可检验 χ^2 值。若 $P < 0.05$,则统计学存在较大的差异。

2 研究结果

2.1 依从率

见表 1,研究组的依从率 (95%) 比对照组 (75%) 高, $P < 0.05$ 。

表 1 依从率对比 ($n, \%$)

分组	较高	适中	较低	总计
研究组 ($n=40$)	26 (65.00)	12 (30.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组 ($n=40$)	19 (47.50)	11 (27.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
χ^2 值	——	——	——	
P 值	——	——	——	

2.2 生活质量评分的变化

见表 2,干预前两组的生活质量评分相近, $P > 0.05$; 干预后再次对比,均是研究组比对照组高, $P < 0.05$ 。

表 2 生活质量评分的变化对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	物质 (分)		心理 (分)		社会 (分)		生理 (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组 ($n=40$)	63.63 $\pm$ 4.71	81.53 $\pm$ 8.42	63.91 $\pm$ 4.88	81.68 $\pm$ 8.27	63.77 $\pm$ 4.83	81.75 $\pm$ 8.11	63.71 $\pm$ 4.51	81.42 $\pm$ 8.18
对照组 ($n=40$)	63.92 $\pm$ 4.67	72.52 $\pm$ 6.89	63.67 $\pm$ 4.52	72.91 $\pm$ 6.44	63.69 $\pm$ 4.74	72.72 $\pm$ 6.01	63.59 $\pm$ 4.63	72.58 $\pm$ 6.25
t 值	0.277	5.238	0.228	5.292	0.075	5.658	0.117	5.431
P 值	0.783	0.000	0.820	0.000	0.941	0.000	0.907	0.000

3 讨论

(下转第 110 页)

的自身状况制定相应的功能锻炼计划，具有针对性，有助于肺功能恢复。同时，综合护理措施对患者开展生理、心理双方面的干预，适当放置绿植，弱化治疗环境，为患者营造舒适、温馨的治疗环境。且给予知识宣教、心理干预等，建立正确的认知，缓解负面情绪，养成良好的行为习惯，积极采取有利于健康的行为，有利于治疗效果，改善肺功能^[8]。此外，根据患者的营养状态制定饮食计划，有利于提升其机体抵抗力，改善机体耐受程度。在患者可耐受的基础上开展适当的体育锻炼，有氧运动能有效调节全身大肌群，具有韵律性，注重呼吸锻炼，可改善心肺功能，降低新陈代谢率与心脏耗氧，进一步改善肺功能。

总而言之，呼吸功能训练结合综合护理模式应用于慢性阻塞性肺气肿患者可以促进肺功能的恢复，从侧面改善患者的生活质量，具有良好的临床应用前景。

[参考文献]

[1] 邓茜, 邓坚, 王芳, 等. 综合护理干预对慢性阻塞性肺气肿患者肺功能及生活质量的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2021, 18(3):130-133.

[2] 倪燕. 综合性护理干预对慢性阻塞性肺气肿患者生活质量及肺功能的影响价值体会[J]. 中国农村卫生, 2020,

12(18):60.

[3] 王丽. 综合优质护理对慢性阻塞性肺气肿患者缩短康复时间的应用价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(1):32.

[4] 王芳宁, 刘建英, 郎华. 综合性护理干预对慢性阻塞性肺气肿患者生活质量及肺功能的影响[J]. 贵州医药, 2018, 42(5):623-625.

[5] 刘娜, 李小琼, 程浩, 等. 呼吸功能强化训练干预在慢性阻塞性肺气肿术后护理中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2022, 19(36):182-185.

[6] 彭乐兰, 江新丽, 刘秀英, 等. 呼吸功能训练联合舒适护理对慢性阻塞性肺气肿患者肺功能及生活质量的影响[J]. 吉林医学, 2022, 43(5):1431-1433.

[7] 贺艳. 呼吸功能训练结合护理干预影响慢性阻塞性肺气肿老年患者生活质量及肺功能的研究[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(4):371-372, 375.

[8] 杨青, 孙延梅, 崔婧, et al. 呼吸功能训练结合综合护理对慢性阻塞性肺气肿患者肺功能的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(1):88-90.

表 1 两组患者干预前后肺功能指标组间比较

组别	n	PEF (L/s)		FEV1 (L)		FVC (L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	52	3.46±0.73	4.21±0.78	1.29±0.22	1.71±0.27	2.11±0.32	2.68±0.56
观察组	53	3.39±0.69	4.92±0.94	1.34±0.25	1.92±0.31	2.13±0.33	2.99±0.64
t		0.505	4.028	1.087	3.699	0.315	2.639
P		0.615	0.001	0.280	0.001	0.753	0.010

(上接第 107 页)

缓解陌生环境对患者心理的影响，使患者可以明确相关疾病的健康知识，对患者进行心理的健康教育，通过加强和患者之间的沟通交流可以改善患者的心理情绪，使患者能够相信医护人员，愿意配合医护人员的工作，既可以建立非常和谐的护患之间的关系，又可以提高其对治疗的依从性。饮食的健康教育，通过对肿瘤的患者以及进行化疗的患者提供营养，避免营养摄入不够，从而引发患者出现其他疾病。

综上所述，本文通过对肿瘤的患者采用多样化健康教育

进行护理，不仅可以改善患者不良的心理状态，同时还可以提高患者对治疗的依从性以及护理工作的满意度，提高患者的治疗效果，在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 陈晶, 任秀芹, 徐莉. 反馈式健康教育在肿瘤化疗患者中的应用效果[J]. 检验医学与临床, 2021, 11(24):3406-3407.

[2] 韩艳红. 健康教育对肿瘤化疗患者心理健康和生活质量的影响[J]. 职业与健康, 2021, 28(22):2801-2802.

(上接第 108 页)

康复护理是临床改善神经内科患者受损神经功能、促进其生活质量改善的主要手段之一，其对患者预后具有非常积极的影响，但达成以上的目标的前提是患者对康复护理有较高的认同度，能够坚持进行康复训练，积极配合医护人员的指令，否则康复护理效果将会大打折扣。常规护理主要是针对神经内科疾病进行干预，对患者心理方面的干预非常少，因此患者依从性得不到显著提高，生活质量也无法得到改善。而激励护理作为一种新型心理护理模式可以针对患者的心理状态给予全方位的鼓励安抚，其既可以通过语言肯定和关怀安慰来缓解患者的负性情绪，又可以在每个阶段都对患者的康复效果给予表扬，如此可以大大提高患者参与康复护理的积极性，从而对其病情产生更加显著的改善，使患者获得更好的生活质量^[3]。见结果，研究组的依从率(95%)比对照组(75%)

高，干预后的生活质量评分比对照组高($P < 0.05$)，正能证明激励护理对神经内科康复护理患者的积极影响。

综上所述，临床应为神经内科患者积极开展康复护理+激励护理，以对其依从性和生活质量均产生积极影响。

[参考文献]

[1] 陈香玉, 钱倩云. 激励性时效性护理在改善脑梗死早期康复依从性及康复效果中作用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 43(24):2380-2383.

[2] 程相会. 时效性激励护理模式在脑梗死患者早期康复护理中的应用价值[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(13):1760-1762.

[3] 董倩. 基于时效性激励理念的心理护理在急性脑梗死患者心理弹性生存质量的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(18):2525-2527.