

老年脑卒中患者中采用心肺康复护理的效果分析

康文芳

兰州大学第二医院 730000

【摘要】目的 探讨老年脑卒中患者中采用心肺康复护理的效果。**方法** 采集本院2021年9月至2022年11月期间接收的96例老年脑卒中患者,随机分为常规组与康复组各48例,常规组运用常规护理,康复组运用心肺康复护理,分析不同护理操作后患者心肺功能、护理满意度情况。**结果** 康复组在一分钟爬楼梯、6MWD等心肺功能指标上,护理改善幅度明显多于常规组($p < 0.05$);康复组护理满意度为93.88%,常规组为79.59%($p < 0.05$)。**结论** 老年脑卒中患者中采用心肺康复护理,可以有效的提升患者心肺功能水平,促使其护理满意度更高。

【关键词】 老年脑卒中;心肺康复护理;效果

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 10-099-02

采用心肺康复护理对老年脑卒中患者的康复产生积极的影响,可以帮助患者提高心肺健康水平,增强身体功能和耐力,提高生活质量。同时,护理人员应通过评估、制定计划、实施康复、监测评估、教育指导等一系列护理工作,定期评估和调整康复计划,以实现最佳的康复效果。本文采集96例老年脑卒中患者,分析运用心肺康复护理后患者心肺功能、护理满意度情况,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院2021年9月至2022年11月期间接收的96例老年脑卒中患者,随机分为常规组与康复组各48例。常规组中,男:女=26:22;年龄从23岁至78岁,平均 (45.82 ± 4.71) 岁;康复组中,男:女=29:19;年龄从21岁至77岁,平均 (46.34 ± 4.28) 岁;两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理,康复组运用心肺康复护理,具体如下:(1)评估:首先需要对老年脑卒中患者的心肺健康状况进行评估,确定其心肺康复护理的具体方案。护理人员应该了解患者的基本情况,包括病史、药物使用、手术史等,同时需要对患者的呼吸、循环、肌肉力量等指标进行评估,以便制定个性化的康复计划^[1]。(2)制定康复计划:根据评估结果,制定个性化的康复计划。康复计划应包括针对患者的具体康复目标、康复方法、频率、时长等内容。(3)实施心肺康复护理:实施心肺康复护理时,护理人员应根据康复计划,采用心肺康复相关的技术手段,例如肺活量训练、呼吸道排痰、深呼吸、气管切开管的通畅、气管插管护理、心肺复苏等等。同时还需要注意保持患者的姿势、呼吸方式、呼吸节律等,以确保康复效果。(4)监测和评估:在康复过程中需要对患者的心肺康复状况进行监测和评估,包括血氧饱和度、呼吸频率、心率、血压等指标的监测。同时还需要定期评估患者的康复效果,及时调整康复方案,以达到最佳康复效果^[2]。

(5)教育和指导:康复过程中护理人员应教育患者相关的心肺康复知识,如呼吸锻炼、卧床体位转换、肺部防护措施、药品合理使用等等,并指导患者在康复期外如何进行常规管理和预防措施。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者心肺功能、护理满意度情况。

心肺功能主要集中在一分钟爬楼梯、6MWD等指标。护理满意度为很满意率与基本满意率集合。

1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用t检验, $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心肺功能情况

如表1所示,康复组在一分钟爬楼梯、6MWD等心肺功能指标上,护理改善幅度明显多于常规组($p < 0.05$)。

表1: 两组患者心肺功能对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	时间	一分钟爬楼梯(阶)	6MWD(m)
康复组	护理前	3.91 ± 1.03	154.78 ± 14.25
	护理后	23.71 ± 2.28	213.98 ± 16.78
常规组	护理前	3.56 ± 1.12	156.72 ± 12.49
	护理后	15.98 ± 1.65	183.47 ± 11.87

注:两组护理前对比, $p > 0.05$,两组护理后对比, $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表2所示,康复组护理满意度为93.88%,常规组为79.59%($p < 0.05$)。

表2: 患者护理满意度评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
康复组	49	39	7	3	93.88%
常规组	49	22	17	10	79.59%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

老年脑卒中患者中采用心肺康复护理可以显著改善患者的心肺功能指标,从而促进其康复。一分钟爬楼梯测试是评估老年脑卒中患者心肺耐力和下肢肌力的一种广泛应用的测试方法。通过心肺康复护理,护理人员可以采用多种训练方法,如循环训练、有氧运动、肌肉力量训练等,有效地提高患者的下肢肌肉力量和心肺耐力,从而增强患者的一分钟爬楼梯能力。6MWD(6分钟步行距离)是评估老年脑卒中患者运动耐力和日常活动能力的一种广泛应用的测试方法^[3]。通过心肺康复护理,护理人员可以针对患者的运动能力和康复目标,制定个性化的康复计划,比如逐渐增加运动时间、强度

(下转第101页)

果差异显著 ($\chi^2=7.074$, $P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 两组术前留置尿管患者护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	30	20(66.67)	8(26.67)	2(6.67)	28(93.33)
对照组	30	10(33.33)	11(36.67)	9(30.00)	21(70.00)
χ^2/P	-	-	-	-	7.074/0.013

2.3 两组术前留置尿管患者舒适度评分对比

干预前, 两组术前留置尿管患者舒适度评分对比结果差异不显著 ($t=0.042$, $P > 0.05$); 干预后, 观察组术前留置尿管患者舒适度评分高于对照组, 对比结果差异显著 ($t=6.717$, $P < 0.05$); 观察组和对照组术前留置尿管患者干预后舒适度评分高于干预前, 对比结果差异显著 ($t=12.135$ 、

表 4: 两组术前留置尿管患者并发症情况对比 [n(%)]

组别	例数	出血	血肿	导管脱出	血栓	总发生率
观察组	30	0(0.00)	1(3.33)	1(3.33)	0(0.00)	2(6.67)
对照组	30	1(3.33)	3(10.00)	6(20.00)	1(3.33)	11(36.67)
χ^2/P	-	-	-	-	-	8.620/0.005

3 讨论

本文实验结果表明: 观察组(麻醉复苏期护理干预)术前留置尿管患者呕吐、恶心、呼吸抑制次数以及躁动评分分别为 1.18 ± 0.25 (次)、 1.26 ± 0.30 (次)、 0.85 ± 0.21 (次)、 1.17 ± 0.19 (分), 与对照组(常规护理干预)比较分别下降 0.9 次、0.9 次、0.8 次、0.6 分左右, 可见麻醉复苏期护理干预对术前留置尿管患者麻醉耐受性的提高具有积极意义。观察组(麻醉复苏期护理干预)术前留置尿管患者总满意度为 93.33%, 与对照组(常规护理干预)比较升高 23.33%, 可见术前留置尿管患者对麻醉复苏期护理干预更满意。观察组(麻醉复苏期护理干预)术前留置尿管患者干预后舒适度评分为 6.25 ± 1.30 (分), 与对照组(常规护理干预)比较升高 2.1 分, 可见麻醉复苏期护理干预对术前留置尿管患者舒适度的提高具有积极意义。观察组(麻醉复苏期护理干预)术前留置尿管患者出血、血肿、导管脱出、血栓总发生率为 6.67%, 与对照组(常规护理干预)比较下降 30%, 可见麻醉复苏期护理干预对术前留置尿管患者并发症预防具有积极意义。但是, 本文研究未探究患者具体手术相关信息, 存在局限性。

综上所述, 麻醉复苏期护理干预对术前留置尿管患者具有积极影响, 更具推广价值。

(上接第 99 页)

和频率等方法, 有助于提高患者的运动能力和日常活动能力, 从而增强患者的 6MWD^[4]。

在老年脑卒中患者中采用心肺康复护理时, 可以吸收时代技术条件与方法来提高操作效果, 目前市场上有很多针对老年人的康复辅助设备, 如智能步态训练器、智能体位调整床等。护理人员可以根据患者的康复需要, 选用适合的康复设备, 从而提高患者康复的效果。随着互联网技术的不断发展, 远程医疗已经成为一种重要的医疗手段。在老年脑卒中患者的心肺康复护理中, 护理人员可以利用远程医疗技术, 如视频会诊、在线康复指导等, 为患者提供更为及时、全面的康复服务。虚拟现实技术可以帮助患者更好地参与到康复训练中, 提高康复的效果。例如, 在进行循环训练时, 通过虚拟现实技术, 可以为患者提供更为生动、具有参与感的运动场景, 从而提高他们的兴趣和积极性。通过对患者康复训练的数据

8.880, $P < 0.05$)。见表 3。

表 3: 两组术前留置尿管患者舒适度评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后	t	P
观察组	30	1.68 ± 0.52	6.25 ± 1.30	12.135	< 0.001
对照组	30	1.70 ± 0.55	4.17 ± 1.06	8.880	< 0.001
t	-	0.042	6.717	-	-
P	-	0.962	< 0.001	-	-

2.4 两组术前留置尿管患者并发症情况对比

观察组术前留置尿管患者出血、血肿、导管脱出、血栓总发生率低于对照组, 对比结果差异显著 ($\chi^2=8.620$, $P < 0.05$)。见表 4。

参考文献:

- [1] 肖琳. 护理干预对术前留置尿管麻醉复苏期的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38(04):183-185.
- [2] 任晓红, 李敏, 贺彩玲, 等. 麻醉苏醒护理在胸腔镜肺癌根治术围手术期的应用效果研究[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(24):3445-3448.
- [3] 巫瑞珠. 护理干预对手术室全身麻醉留置导尿管患者苏醒期躁动及尿管刺激的影响观察[J]. 中国医药指南, 2021, 19(24):101-102.
- [4] 杨华文, 易凤琼, 曾彦超, 等. 全麻术后患者超早期拔除尿管的临床研究[J]. 护理学报, 2021, 28(05):66-69.
- [5] 赵舜珍, 王沛如, 钟天豪, 等. 全麻胸腔镜下肺楔形切除术不置留尿管可行性研究[J]. 护理学杂志, 2020, 35(12):31-33.
- [6] 马建英. 护理干预对术前留置尿管患者麻醉复苏期耐受性和导管脱出率的影响[J]. 中外医疗, 2020, 39(14):144-146.
- [7] 卫转, 郭锦丽, 李冰, 等. 骨科全麻下肢手术患者术后超早期拔除尿管临床研究[J]. 护理学杂志, 2020, 35(09):36-39.
- [8] 莫晓琼. 探讨不同尿管留置时机对全麻男性患者术后苏醒期的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(18):57.

进行分析和评估, 可以有效地评估患者的康复水平和康复进展情况, 从而为康复工作提供更为准确和科学的指导。

总而言之, 老年脑卒中患者中采用心肺康复护理, 可以有效的提升患者心肺功能水平, 促使其护理满意度更高。

参考文献:

- [1] 赖雪媛, 商艳萍, 陈芳, 等. 多学科协作护理模式对脑卒中患者心肺功能、运动功能及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(11):149-152.
- [2] 杨玉玲, 庄瑞娟. 牵拉联合抗阻运动对老年脑卒中患者肌力及心肺功能的影响[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(12):2925-2930.
- [3] 肖鹏, 周吉平, 潘巍一, 等. 早期康复训练对脑卒中卧床患者心肺功能的影响分析[J]. 医药前沿, 2022, 12(7):110-112.
- [4] 王晓灿, 胡少华, 韩江英, 等. 心肺康复专科护士康复护理体验的质性研究[J]. 全科护理, 2022, 20(36):5154-5158.