

早期康复护理模式对脑梗死患者神经功能改善情况分析

孙 珊

淮安市淮安医院神经内一科 江苏淮安 223200

【摘要】目的 分析早期康复护理模式对脑梗死患者神经功能改善情况。**方法** 在 2022 年 6 月 -2023 年 6 月期间收治的脑梗死患者中选取 86 例分别采用常规护理模式（对照组）与早期康复护理模式（研究组），记录患者临床指标。**结果** 研究组护理后 NIHSS 评分更低，生活质量评分更高，护理满意度更高（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在脑梗死患者护理期间，早期康复护理模式可以促进患者神经功能的改善，其对于患者预后健康的恢复具有良好的辅助价值。

【关键词】 早期康复护理模式；脑梗死；神经功能；生活质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2024) 03-150-02

相关调查显示，近年来，随着人口老龄化趋势的加深，脑血管疾病在我国的发病率有所提升，其对于广大人民群众尤其是老年群体的健康埋下了隐患^[1]。从患者护理工作的角度来看，对于脑梗死患者而言，尽早帮助患者纠正梗死灶的问题有利于推动患者梗死部位血液循环功能的恢复，这一点可以使患者受损的神经得到合理的改善，有助于促进其预后神经功能的合理恢复^[2]。基于此，护士们提出了采用早期康复护理模式护理脑梗死患者的构想。本文针对早期康复护理模式对脑梗死患者神经功能改善情况进行了分析，现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 6 月 -2023 年 6 月期间收治的脑梗死患者中选取 86 例分为两组，对照组男 25 例，女 18 例；年龄 51-78 岁，平均（65.62±2.52）岁；研究组男 26 例，女 17 例；年龄 53-77 岁，平均（65.60±2.60）岁；差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规护理模式：①观察患者临床指标并完善患者答案。②定期给患者发放口服药并为患者打吊瓶。③巡视病房并做好通风消毒工作。

1.2.2 研究组

采用早期康复护理模式：①护患沟通：护士应在接触患者后尽早对其健康情况进行评估并通过沟通的方式了解患者对于疾病的一些看法。在此基础上，应及时利用其他患者的康复案例作为切入点鼓励患者，帮助患者树立一个良好的康复信心。②运动指导：护士应在护理过程中尽早协助患者进行肢体的运动，从而促进患者肢体功能水平的恢复，降低偏瘫导致的肌肉萎缩和关节粘连问题的发生几率。③饮食营养护理：护士应在护理期间及时为患者制定一日三餐的内容，并帮助患者了解饮食的注意事项，鼓励患者合理实现对于蔬菜、水果、粗粮、豆制品等食材的科学搭配，从而促进患者康复效果的改善。④语言功能指导：护士应鼓励患者多读书多看报并和患者进行沟通与交流，帮助患者尽早实现语言障碍问题的恢复和改善。⑤生活指导：护士应鼓励患者养成良好的生活习惯，确保其早睡早起，避免看刺激性的电视节目，同时及时戒除烟酒等不良嗜好，从而促进预后康复速度的改善。

1.3 观察标准

本次研究中，涉及到的观察指标包括患者神经功能、生活质量以及护理满意度。

1.4 统计学方法

结合 SPSS25.0 计算数据， $P < 0.05$ 表明差异存在统计学意

义。

2 结果

2.1 患者神经功能

研究组护理后 NIHSS 评分更低（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1：患者 NIHSS 评分

组别	n	护理前	护理后
研究组	43	24.51±2.13	9.65±0.78
对照组	43	24.56±2.20	11.88±1.02
t		0.107	11.388
P		0.915	0.000

2.2 患者生活质量

研究组护理后的生活质量评分更高（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

表 2：患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	43	72.55±2.61	92.13±2.55
对照组	43	72.62±2.48	84.12±2.58
t		0.127	14.480
P		0.899	0.000

2.3 患者护理满意度

研究组护理满意度更高（ $P < 0.05$ ）。见表 3。

表 3：患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	43	24	17	2	95.35
对照组	43	15	19	9	79.07
χ^2					5.108
P					0.024

3 讨论

从患者的角度分析，由于受到脑梗死问题的影响，其大脑血氧循环可出现不同程度的障碍，从而导致颅脑神经得不到足够的血氧供应，其对于患者预后健康的影响是比较大的。为了帮助患者尽早摆脱疾病带来的一系列困扰，护士对于护理工作的方案进行了研究^[3]。实践表明，通过早期康复护理模式的科学应用，护士可以在护理工作实施期间尽早对患者进行专业性的指导和干预，从而引导患者养成一个良好的生活习惯并通过锻炼的方式有效恢复脑梗死带来的一系列症状，这一点对于患者神经功能的恢复与优化具有重要的促进意义^[4]。从护理工作的角度来看，早期康复护理模式的优势在于其强调的一个“早”字，该模式有利于帮助护士尽早开展相应的护理工作，从而有效促进患者颅脑血液循环功能的改善。对于患者而言，该护理模式有利于缩短其神经缺血缺氧的时

（下转第 152 页）

表 2: 对比两组患者的护理满意度 (n, %)

小组	例数	满意	一般	不满意	总满意率
常规组	75	29 (38.67)	30 (40)	16 (21.33)	78.67
观察组	75	33 (44)	37 (49.33)	5 (6.58)	93.22
χ^2					5.433
P					0.029

3 讨论

无缝隙护理管理是临床中较为新型的护理管理理念^[2], 可以完善以往护理质量中出现的细缝, 能更为全面、科学的对患者实施护理, 从而提高患者的治疗质量, 降低不良情况的发生机率。在急诊科室中实行无缝隙护理管理, 可以加强急诊护理人员和 ICU 护理人员之间的沟通能力, 有利于完善转运交接过程中出现的弊端^[3], 从而使护理流程可以顺利进行。在进行转运交接的过程中进行交接记录, 这样规范化的交接有利于降低不良情况的发生, 让科室之间处于无缝隙交接。

通过对患者实行无缝隙护理管理, 使交接的内容更加完善和规范, 让急诊和 ICU 的护理人员时刻保持着清晰的思路^[4], 让转运工作遵守规章制度进行, 提高护理人员的责任性和义务性, 使整个护理工作可以顺利的进行, 有效的实现了对急诊-ICU 患者在转运交接过程中的无缝护理。实行无缝隙护理管理不仅是护理流程更加规范, 更能确保对急危重患者进行

有效的救治, 提高护理人员的工作效率和质量,

本文研究表明: 观察组在转运交接的护理评分有优于常规组, 两组相比, 差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。常规组的护理总满意率是 78.67%, 观察组的护理总满意率是 93.22%, 两组相比, 差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。表明了: 无缝隙护理管理在临床中的优势, 不仅能得到患者的满意率较高, 更能在转运交接过程中降低不良反应的发生。

综上所述: 急诊-ICU 患者在转运交接过程中实施无缝隙护理管理能争取更多的抢救时间, 有利于患者的康复, 提高护理人员的综合能力, 值得推广。

参考文献

[1] 桑宝珍, 叶桂香, 李钰燕, 等. 急诊-重症科一体化护理管理模式对培养急危重症专科护士的效果观察. 现代临床护理, 2021, 10(1):53-56.
 [2] 辛键, 黄飞鹰, 陈和平, 等. 规范急诊危重患者交接的做法. 中华医院管理杂志, 2018, 24(8):544-545.
 [3] 叶林书. 国外急危重症救治生存链概要及对我国的启示. 中国卫生质量管理, 2018, 15(3):74-77.
 [4] 董建兰, 居伟. 急诊-ICU 患者转运交接中无缝隙护理管理实施的有效性分析[J]. 长江大学学报(自科版), 2023, 33(36):162-164.

(上接第 149 页)

2.2 对比两组患者护理后生活质量

观察组的各项数据明显优于对照组, ($p < 0.05$)。见表 2。

表 2: 对比两组患者生活质量情况

组名	例数	心理状态	生理功能	日常生活	家庭支持
对照组	50	15.3±3.2	16.4±5.1	17.5±4.2	15.9±4.6
观察组	50	22.5±4.7	27.7±2.4	24.3±4.9	22.6±5.8
T 值		4.237	5.681	3.284	4.625
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

ICU 急性创伤性患者的病情较为复杂, 患者对突如其来病情没有任何思想准备, 难免会出现焦虑、不安等不良情绪, 因此就需要对患者实施相应的护理干预。心理护理干预心理护理干预是从患者的心理出发, 针对于患者的心理实施的护理措施, 缓解患者的不良情绪^[5], 通过本文研究结果得出, 观察组患者的生活质量明显优于对照组, 且护理后焦虑分值也明显低于对照组, ($p < 0.05$)。说明, 加大患者的心理护理,

可以提高患者对生活的向往, 也提高了患者的自我保健意识, 改善患者消极的情绪, 使其振作起来, 可以保障患者配合治疗和护理, 进而保障其治疗效果, 提高其生活质量, 加速患者的恢复, 其临床意义较为深远, 值得推广与应用^[5]。

参考文献

[1] 王海燕. ICU 急性创伤患者的心理特点与护理干预研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 15(98):5-6.
 [2] 彭敏, 张冰, 李娟. 心理干预对急性创伤患者术前焦虑情绪的影响分析[J]. 中国医学工程, 2023, 24(09):121-122.
 [3] 雷世珍. ICU 急性创伤患者心理特点分析及护理干预[J]. 医学信息(上旬刊), 2021, 24(9):6149-6150
 [4] 裘晓红, 叶秋云, 林清叶, 等. 60 例急性创伤患者心理状况的分析及护理对策[J]. 医药前沿, 2022, 2(12):389-390
 [5] 何华, 王建芬. 心理护理对 ICU 重症护理效果的临床分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2023, (27):189.

(上接第 150 页)

长, 从而使神经的损伤程度得到进一步缓解, 有利于促进患者预后大脑功能水平的持续优化, 对于患者生活自理能力的提升具有良好的促进作用^[5]。另一方面, 在这一护理模式下, 护士可以通过细致入微的护理指导进一步拉近自己和患者之间的距离, 从而优化患者对于护理工作的体验感, 其有助于促进良好护患关系的构建和患者护理满意度水平的全面提升。

与常规护理模式相比, 采用早期康复护理可以帮助患者减轻疾病带来的神经功能缺损水平, 其对于患者预后生活质量的提升与护理满意度的优化具有良好的辅助价值。

综上, 为了促进脑梗死患者护理效果的优化, 护士应积极结合早期康复护理模式开展护理工作。

参考文献

[1] 温娅娅. 基层医院早期康复护理模式应用于脑梗死护理的临床疗效观察[J]. 婚育与健康, 2022, 28(6):71-72.
 [2] 胡晓瑜, 林菲菲, 孙巧玲. 早期康复护理模式对脑梗死患者神经功能及生活质量的影响分析[J]. 中外医疗, 2023, 42(28):167-170, 178.
 [3] 沈艳兰. 早期康复护理模式在脑梗死患者护理中的作用[J]. 临床护理研究, 2023, 32(5):105-107.
 [4] 宋静静. 早期系统化康复护理对急性脑梗死伴抑郁患者康复效果及神经功能的影响[J]. 糖尿病天地, 2022, 19(4):268-269.
 [5] 刘玲玲, 钟雯, 冯锦绣. 分析早期康复护理模式对急性期脑梗死患者肢体功能及睡眠的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(8):1952-1954.