

预见性护理程序在神经内科脑梗塞患者中的应用及效果观察

金华平

盱眙县人民医院神经内科 江苏淮安 211700

〔摘要〕目的：探讨预见性护理程序在神经内科脑梗塞患者中的应用效果。方法：选取 2022 年 1 月-2023 年 12 月本院神经内科收治的脑梗塞患者 50 例，计算机随机法均分为两组。对照组接受常规护理程序，观察组实施预见性护理程序。使用 NISS 量表、Barthel 指数分别评估患者护理前后的神经功能缺损程度以及日常生活能力；对比两组护理效果。结果：观察组的 NISS 评分降低更明显、Barthel 指数提升明显 ($P<0.05$)，说明观察组神经功能缺损程度、日常生活能力均优于对照组；观察组的护理优良率为 (96.0%)，相比对照组，有大幅提升 ($P<0.05$)。结论：预见性护理程序在神经内科脑梗塞患者中的应用效果显著，能改善神经功能和日常生活活动能力，提高护理效果，值得临床应用。

〔关键词〕预见性护理程序；神经内科；脑梗塞；应用效果

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 07-139-02

脑梗塞作为一种常见的神经系统疾病，其高发病率和致残率给患者及其家庭带来了极大的痛苦和经济负担^[1]。患者常伴有不同程度的神经功能缺损，如肢体瘫痪、言语障碍、吞咽困难等，严重影响生活质量，因此护理工作对脑梗塞患者的治疗和康复中起着重要作用^[2]。预见性护理程序是一种基于科学评估和预测，提前采取护理措施，预防并发症发生，促进患者康复的护理模式^[3]。本研究旨在探讨预见性护理程序在神经内科脑梗塞患者中的应用效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本院神经内科收治的脑梗塞患者 50 例，时间为 2022 年 1 月-2023 年 12 月，分组依据为计算机随机法，对照组 25 例，男 15，女 10，年龄范围 56-78 岁，均值年龄 (66.4 ± 3.8) 岁；观察组 25 例，男 14，女 11，年龄范围 55-79 岁，均值年龄 (66.2 ± 3.5) 岁。对比两组一般资料 ($P>0.05$)，具备可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理程序，包括病情观察、基础护理、饮食护理、康复指导等。观察组采用预见性护理程序，具体如下：(1) 成立预见性护理小组：由护士长担任组长，选取经验丰富的护士为组员。小组成员接受预见性护理程序相关知识培训，明确职责和工作流程。(2) 评估患者病情：入院后，采用 NISS 评估患者的神经功能缺损程度，收集患者的基本信息、病史、症状、体征等，分析可能出现的并发症及护理问题。

(3) 制定预见性护理计划：根据评估结果，制定个性化的预见性护理计划，包括预防肺部感染、预防压疮、预防深静脉血栓形成、预防泌尿系统感染、心理护理、康复护理等方面。(4) 实施预见性护理措施：对于可能出现的肺部感染，加强呼吸道管理，保持呼吸道通畅，定期为患者翻身拍背，促进痰液排出。对于压疮的预防，采用合适的体位垫，定期更换床单，保持皮肤清洁干燥。对于深静脉血栓形成的预防，鼓励患者早期进行床上活动，如踝泵运动，促进血液循环。对于泌尿系统感染的预防，保持会阴部清洁，定期更换尿管，避免长时间留置尿管。在心理护理方面，注重与患者的沟通交流，了解患者的心理需求，提供心理支持和安慰。在康复护理方面，通过康复训练，帮助患者恢复肢体功能，提高日常生活能力，

对患者进行健康教育，提高患者的自我护理能力。

1.3 观察指标

(1) 神经功能缺损程度以及日常生活能力：使用 NISS、Barthel 指数分别评估患者护理前后的神经功能缺损程度和日常生活能力^[4]。(2) 护理效果进行综合评价，即优良差。优良率 = (优 + 良) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

以 ($\bar{x}\pm s$) 表示连续性变量资料，行 t 检验；用 ($n, \%$) 表示定性资料，行 χ^2 检验，由 SPSS25.0 统计学软件完成统计，结果为 $P<0.05$ 时差异显著。

2 结果

2.1 神经功能缺损程度以及日常生活能力

观察组的 NISS 评分降低更明显、Barthel 指数提升明显 ($P<0.05$)，说明观察组神经功能缺损程度、日常生活能力均优于对照组，见表 1。

表 1 两组护理前后 NISS 评分、Barthel 指数对比 (分)

组别	例数	NISS		Barthel 指数	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	25	25.4 $\pm$ 4.6	18.6 $\pm$ 3.7	43.3 $\pm$ 5.3	67.4 $\pm$ 4.9
观察组	25	25.1 $\pm$ 4.4	12.1 $\pm$ 2.7	42.8 $\pm$ 4.9	77.1 $\pm$ 3.6
t		0.2356	7.0955	0.3464	7.9766
P		0.8147	0.0000	0.7306	0.0000

2.2 护理效果

观察组的护理优良率为 (96.0%)，相比对照组，有大幅提升 ($P<0.05$)，见表 2。

表 2 两组护理效果对比

组别	例数	优	良	差	优良率
对照组	25	10	8	7	72.0%
观察组	25	15	9	1	96.0%
χ^2					5.3571
P					0.0206

3 讨论

脑梗塞患者由于神经功能受损，常出现肢体瘫痪、吞咽困难等症状，导致长期卧床，容易发生各种并发症，影响康复效果和生活质量。预见性护理程序是一种前瞻性的护理模式，

(下转第 142 页)

术患者中具有显著的应用价值。通过成立品管圈小组,制定详细的护理计划,并实施有针对性的护理措施,不仅有效降低了下肢深静脉血栓(DVT)的发生率,还显著提高了患者的护理满意度。这一结果进一步验证了品管圈在术后护理中的实用性和有效性。在下肢骨折术后护理中,预防DVT的发生是至关重要的一环^[3]。品管圈小组通过科学的护理计划和有效的护理措施,全面覆盖了术后宣教、疼痛管理、功能锻炼等多个方面,为患者提供了全方位的护理服务。特别是针对DVT的预防,品管圈小组采用了多种预防方法,如穿弹力袜、进行踝泵运动等,有效降低了DVT的发生率。品管圈小组还注重持续质量改进,定期对护理工作进行总结和反思,找出存在的问题和不足,并制定改进措施。这种持续改进的精神不仅提高了护理工作的质量和效率,也为患者提供了更加优质的护理服务。因此,品管圈在下肢骨折术后护理中的应用具有广泛的推广价值^[4]。本研究结果显示,实施品管圈的术后护理组患者的护理满意度显著高于对照组。品管圈小组通过制定详细的护理计划,为患者提供了全方位的护理服务。这种全面、细致的护理服务让患者感受到了医护人员的关心和温暖,从而提高了患者的满意度。品管圈小组注重患者的个体差异和病情变化,及时调整护理计划。这种个性化的护

理服务让患者感受到了医护人员的专业和负责,进一步提高了患者的满意度^[5]。品管圈小组通过持续改进和优化护理工作流程,提高了护理工作的质量和效率。这种高效、优质的护理服务让患者感受到了医护人员的努力和付出,从而进一步提升了患者的满意度。

综上所述,品管圈的术后护理在下肢骨折术后患者中的应用具有显著的优势和价值。它不仅有效预防了下肢深静脉血栓(DVT)的发生,还显著提高了患者的护理满意度。

[参考文献]

- [1] 金念念.基于品管圈的术后护理对下肢骨折术后下肢深静脉血栓的预防作用[J].中国医药导报,2023,20(18):156-159.
- [2] 陈婉荷,朱玉霞.品管圈在降低骨科住院患者下肢骨折术后DVT发生率的应用[J].中国医药指南,2023,21(13):86-89.
- [3] 林升萍.品管圈在下肢骨折患者围手术期中的应用效果[J].中国继续医学教育,2020,12(34):181-185.
- [4] 夏训敏,程晓玲.品管圈在下肢骨折患者功能锻炼中的应用[J].中国继续医学教育,2020,12(30):193-197.
- [5] 丁小丽.品管圈活动在下肢骨折手术患者功能锻炼依从性中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(78):232-233.

(上接第139页)

通过对患者病情的评估和预测,提前采取针对性的护理措施,预防并发症的发生,促进患者康复^[5]。本研究结果显示,观察组的NISS评分降低更明显,Barthel指数提升明显($P<0.05$),说明观察组神经功能缺损程度、日常生活能力均优于对照组;观察组的护理优良率为(96.0%),相比对照组,有大幅提升($P<0.05$)。

综上所述,预见性护理程序在神经内科脑梗塞患者中的应用效果显著,能改善神经功能和日常生活活动能力,提高护理效果,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 肖宵,余瑶,赵明芬.脑梗塞中医药治疗进展[J].新疆

中医药,2020,38(06):94-96.

- [2] 王美,苏艳芹,王玉,刘雅利.预见性护理在急性缺血性脑梗死溶栓治疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(03):156-158.
- [3] 肖淑立,林慧君,李清月,项梅.阿替普酶静脉溶栓联合预见性护理在脑梗死病人中的应用[J].护理研究,2021,35(02):334-337.
- [4] 马丽.早期综合康复护理对脑卒中后偏瘫患者日常生活能力和神经功能缺损的影响[J].内蒙古医学杂志,2020,52(11):1364-1366.
- [5] 魏春波.预见性护理措施对预防脑梗塞患者下肢深静脉血栓形成的影响[J].中外医疗,2021,40(23):140-142+146.

(上接第140页)

静疗小组管理,让小组成员的分工更明确,按照规范要求,开展静疗规范管理,保障质量,提高了专业静疗人员的技术水平,丰富了他们的知识,是一种科学合理且有效的静疗手段,很大程度上确保静疗的安全^[6-7]。此外,静疗小组的实施,较好发挥团队力量,规范静疗操作与穿刺维护等,减少了不良情况的出现。从实践反馈的情况看,静疗小组在提升临床护理效果方面起到较大作用。在本次对静疗小组对护理效果影响的探究上,详细分析了静疗小组,在对患者进行静脉输液过程中,考虑到患者病情实际状况,针对性设立静疗小组,通过相应制度来管理静疗小组,并改进静疗应急方案;此外,挑选优秀的护理人员开展具体工作,组织小组成员进行培训,让静疗小组成员在静疗输液中凸显自身价值^[8]。静疗小组成员按照规范标准开展静脉输液工作^[9]。分析本次研究得出,相比对照组患者,观察组患者不良反应率及满意度均具有明显优势($P<0.050$)。提示,临床护理采用静疗小组减少了患者不良反应发生情况,受到患者满意。

总之,静疗小组的应用,降低了不良反应发生率,备受患者认可,有助于改善患者生活质量,且其推广价值较大。

[参考文献]

- [1] 刘领君.静疗小组对静疗工作的影响初步分析[J].中国医药指南,2022,14(29):298-封3.
- [2] 赵彩云,张红.静疗小组质量控制与干预对静疗工作的影响与体会[J].医药前沿,2023,5(23):57-59.
- [3] 朱春萍.静脉治疗护理小组在持续改进PICC护理质量中的应用[J].护理实践与研究,2024,06(01):124-125.
- [4] 郑小凤,吴玉芬,曾丽,等.静疗专科护士的工作现状与职业发展需求[J].当代护士(下旬刊),2024,08(02):25-27.
- [5] 何彬.静疗小组在重症医学科静脉治疗中的应用[J].医学美学美容(中旬刊),2023,24(6):240.
- [6] 胡玉萍,姚美蓉,桂萍等.静脉输液治疗小组在规范静脉输液治疗中的作用[J].当代护士(下旬刊),2022(5):181-183.
- [7] 何瑞萍.静疗小组在护理风险管理中的作用[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2023,16(6):159-160.
- [8] 王兰君.静疗小组对临床护理工作的影响研究[J].心理医生,2022,22(19):213-214.
- [9] 赵婷.老年患者静脉输液护理风险管理的方法与效果探讨[J].齐齐哈尔医学院学报,2024,12(26):4019-4020.