

# 脑卒中患者 实施卒中单元护理模式的效果研究

毛亚琴

联勤保障部队第 904 医院常州院区 江苏 常州 213000

**【摘要】目的:** 研究在脑卒中患者护理治疗中运用卒中单元护理模式的效果。**方法:** 选取我医院接收的 30 例脑卒中患者为研究对象, 通过随机数字表法将患者分成观察组 15 例和对照组 15 例。对照组采取常规护理, 观察组给予卒中单元护理模式, 将两种护理方法获得的临床效果进行比对。**结果:** 护理后与对照组指标比较发现, 观察组患者依从性及脑神经功能均得到显著改善, 患者日常生活的能力得到良好恢复, 组间指标对比差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 对脑卒中患者开展卒中单元护理模式, 可有效改善患者的依从性和脑神经功能, 显著提升患者的日常生活能力。

**【关键词】** 卒中单元护理模式; 脑卒中; 临床效果

**【中图分类号】** R743.3

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1674-9321(2021)04-0145-02

脑卒中在中老年群体中的发生率较高。该病的发生主要是由于脑组织发生缺血缺氧或坏死, 因此会对患者的脑神经功能造成严重损伤。临床当前主要采取药物溶栓对该病进行治疗, 但因该病治疗后需要较长时间恢复, 因此需要配合较好的护理才能使康复效果显著提升<sup>[1]</sup>。所以, 本文作者对脑卒中患者开展卒中单元护理模式的临床有效性给予了详细研究分析, 具体内容见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月至 2020 年 12 月期间治疗的脑卒中患者 30 例, 通过分组对照的方式进行护理研究, 共分成观察组与对照组各 15 例患者, 观察组中男性 8 例、女性 7 例, 年龄均值为 ( $72.5 \pm 2.2$ ) 岁; 对照组中男性 9 例、女性 6 例, 平均年龄值为 ( $72.0 \pm 2.1$ ) 岁。组间资料对比差异未达到统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者采取临床常规护理。

观察组患者给予卒中单元护理模式。(1) 风险评估: 详细评估患者的病情严重程度、心理状态、文化程度、对疾病的认知度、生活环境以及存在的其他危险因素; 并结合临床经验制定出针对性的管理计划。(2) 认知教育: 首先要将疾病发生因素、康复期间相关注意事项、合理饮食及康复锻炼方法等相关知识耐心对患者进行讲解, 并告知患者积极配合护理治疗的重要性, 最大限度提升患者的认知度和配合度。(3) 情绪引导: 对患者进行语言沟通交流, 使其将心中顾虑的问题进行阐述, 并根据阐述内容实施相应的心理护理, 同时要嘱咐家属给予更多的关怀和理解, 最大限度缓解患者的焦躁情绪, 提高其依从性。(4) 康复护理:

每日定期对患者进行体位调整、肢体按摩以及排痰处理, 减少患者并发症发生; 并根据患者身体恢复情况开展针对性的康复训练计划, 锻炼内容主要包括早期被动式肢体锻炼、肢体主动锻炼、认知功能以及生活活动能力锻炼; 训练过程中要告知家属给予患者更多的鼓励安慰, 并要加强监护力度, 避免患者跌倒摔伤现象发生; 同时为患者制定合理的饮食方案, 根据患者的吞咽功能障碍情况采取针对性的饮食管理, 饮食要确保营养均衡, 并鼓励患者多喝水, 避免便秘发生。

### 1.3 观察标准

应用调查问卷表评分对比两组患者护理依从性, 总分为 10 分, 分数越高指标越好。根据 NIHSS 量表将两组患者康复护理前后的脑神经功能损伤情况进行评分对比, 42 分为满分, 获得分值越低表明脑神经功能损伤越轻。两组患者生活活动能力应用 ADL 量表进行评定, 满分为 100 分, 最终获得分值越高则表示生活活动能力恢复越好。

### 1.4 统计方法

本文使用的统计软件为 SPSS20.0, 两组计量数据资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 描述以及  $t$  检验, 当两者数据对比差异达到  $P < 0.05$  则表示统计学意义存在。

## 2 结果

两组患者护理前的各项指标结果对比后显示差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 通过护理干预后, 观察组患者的依从性明显提升, 患者的脑神经功能及生活活动能力均得到良好改善, 其各指标结果数据与对照组比较占据明显优势 ( $P < 0.05$ ), 具备统计学意义, 见下表。

组间各临床指标对比详细 ( $n=15, \bar{x} \pm s$ )

组别	护理依从性 / 分		脑神经功能 / 分		生活活动能力 / 分	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	5.8 ± 0.6	9.3 ± 0.7	35.5 ± 2.2	15.2 ± 1.2	61.2 ± 1.8	85.4 ± 2.3
对照组	5.6 ± 0.4	8.4 ± 0.5	35.8 ± 2.3	19.6 ± 1.4	61.3 ± 1.9	75.6 ± 2.2
$t$	1.0741	4.0520	0.3650	9.2418	0.1479	11.9252
$P$	0.2919	0.0004	0.7178	0.0000	0.8834	0.0000

## 3 讨论

据相关调查显示, 我国每年因脑卒中疾病而造成的致残人数所占比例较高, 尤其随着人们生活水平不断提高, 饮食习惯逐渐发生改变后, 致使临床接收的脑卒中患者人数明显上升, 并且已呈年轻化趋势。由于该病发生后严重损伤患者的脑神经功能, 因此在抢救后多数患者会存在语言及肢体功能障碍, 进而需要患者较长时间的康复期。而在康复阶段大部分患者因病情影响, 心

理状态均较差, 同时又欠缺对疾病的认知度, 最终使患者的护理治疗依从性明显降低, 康复效果受到影响<sup>[2]</sup>。为使脑卒中患者的临床治疗效果得到提升, 此文章将卒中单元护理模式应用到患者中, 且取得的最终效果较好。此次护理方案主要是运用风险评估, 及时掌握患者存在的各类风险因素, 进而能够确保临床护理的有效性; 并及时对患者开展认知教育以及情绪疏导工作, 从而能够及时纠正患者的错误认知, 改善患者的焦躁情绪, 增强患者的配

作者简介: 毛亚琴 (1986年2月出生), 女, 汉族, 江苏常州人, 学士学位, 主管护师, 研究方向: 神经内科。

合度。通过加强对患者的用药监护力度,提高患者用药安全性及效果;同时通过加强对患者的日常监护力度、康复锻炼指导以及饮食管理等,能够有效减少患者康复期间并发症发生,提高患者的身体康复速度,减少患者脑神经功能损伤程度,最终能够使患者的生活活动能力得到良好恢复,改善患者的生活质量<sup>[1]</sup>。

以上分析结果表明,对脑卒中患者及时开展卒中单元护理模式,对于提高临床护理管理质量、增强患者的依从性及促进患者身体恢复效率起着重要性作用。

(上接 125 页)

参考文献

[1] 夏丽萍,王媛,李立君,等.全程心理干预对眼底造影检查患者焦虑情绪的影响分析[J].甘肃医药,2018,37(2):185-186.  
 [2] 李小青.前瞻性护理干预对门诊眼底造影检查患者并发症、心理状态与满意度的影响[J].川北医学院学报,2018,33(4):625-628.  
 [3] 朱兰芳,黄险峰,王继红,等.行眼底血管荧光造影患者

参考文献

[1] 张立敏,逢冬.卒中单元护理模式对缺血性脑卒中患者预后的影响[J].康复学报,2020,30(2):119-123,144.  
 [2] 邱淑云,李源.脑卒中患者应用卒中单元护理模式的临床价值探讨[J].中国医药指南,2019,17(33):304-305.  
 [3] 黄桂莲,黄丽君,黄小玲,等.卒中单元护理模式对卒中患者康复效果的影响[J].国际医药卫生导报,2020,26(10):1373-1376.

(上接 130 页)

中国当代医药,2020,27(1):200-202.  
 [2] 张丽,冯强.全程无缝隙护理干预对妊娠期高血压患者围分娩期心理状态的影响[J].临床医学研究与实践,2018,3(014):161-162.

引入柔性情感干预对其焦虑情绪及并发症的影响[J].现代中西医结合杂志,2018,27(12):1353-1356.  
 [4] 方晨.心理护理干预对缓解消化内镜检查中患者的焦虑情绪及提高检查成功率的影响[J].医学美容美容,2020,29(1):105-106.  
 [5] 吴永芬.心理护理干预对消化内镜检查患者焦虑情绪的影响[J].中国药物与临床,2020,20(8):1398-1399.

(上接 135 页)

旬刊),2020,27(1):122-124.  
 [2] 茶晓燕.系统口腔护理干预对牙周病患者的影响探讨[J].饮食保健,2020,7(8):193-194.  
 [3] 卢小曲,盘小梅,陈恩平.系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制效果与口腔保健行为的影响[J].甘肃医药,2020,39(6):563-564.

[3] 冯其云.全程无缝隙护理在手术室护理中的应用效果及患者预后改善的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(16):79-79.

(上接 136 页)

[6] 杨晓青.心血管病介入致反射性低血压的临床护理体会[J].药物与人,2014,(6):216.  
 [7] 刘艳霞,柴小琴.护理干预对心血管病介入治疗致低血压的临床影响探析[J].中西医结合心血管病电子杂

[4] 尹建娜,林巧,吴爱华.系统口腔护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响研究[J].心电图杂志(电子版),2020,9(2):191-192.  
 [5] 朱佩青.系统口腔护理干预在改善牙周病患者牙菌斑控制效果及口腔保健行为中的作用[J].饮食保健,2020,7(28):176.

(上接 140 页)

中心,往往无法满足患者的需求,导致不良情绪的出现,依从性较低,会对患者的疗效产生不利影响<sup>[3]</sup>。近几年,优质护理模式广泛使用在临床护理当中,将患者当做护理中心,坚持优质、精细等原则,全心全意为患者提供更为全面的护理服务。并且在护理当中还会逐渐更新护理观念,让其可以符合医院发展和患者的需求,将护理工作质量与效率提升。在实际护理当中,护理人员会根据患者的实际病情开展护理,术前做好患者全身检查和手术准备。手术当中完全配合医生工作,注意患者的变化,确保他们在手术中的安全。手术之后,根据患者的手术治疗效果和恢复情况进行皮肤和口腔等方面的护理,加强康复训练,加快患者恢复健康的速度,从而让患者可以建立治疗信心,减少护理中风险的发生和减轻患者的痛苦,早日回归到正常生活中<sup>[4]</sup>。在本次研究当中,对比并发症发生情况,研究组发生率为8.11%,明显低于参照组( $P < 0.05$ );护理前,两组患者生活质量没有明显差别( $P > 0.05$ );护理后,研究组患者评分明显高于参照组( $P < 0.05$ )。可见,优质护理方式可以让患者获得更加优质的护理体验,提升治疗效果,在手

志,2016,4(17):109,112.  
 [8] 黄琳静.整体护理在心血管病介入治疗致反射性低血压患者中的应用[J].当代护士(中旬刊),2016,(10):15-16,17.

术后加快康复速度,降低并发症的发生。  
 综上所述,在使用优质护理方式为心脏手术患者护理时,能够降低并发症的发生,提升护理满意度,加快患者恢复健康的速度,值得推广和应用。

参考文献

[1] 程灵娜.优质护理在心脏瓣膜置换手术,心脏搭桥手术护理中的应用效果观察[J].黑龙江中医药,2020,49,312(4):248-249.  
 [2] 曹美凤,刘洁,冯静.优质护理服务在心脏外科术后患者护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(2):54-56.  
 [3] 李珊.小儿先天性心脏病术后早期呼吸机治疗中应用ICU优质护理干预的效果[J].医学理论与实践,2020,33(10):1680-1681.  
 [4] 廖艳均.优质护理在小儿先天性心脏病手术中的效果观察[J].中国继续医学教育,2019,11(7):188-191.