

· 临床监护 ·

探究将综合护理干预措施应用在脑血栓患者中的效果

韦琳

(南宁市第一人民医院神经内科二区, 广西 南宁)

摘要: **目的** 本文将综合护理措施应用在脑血栓患者的护理中, 研究分析所达到的护理效果。**方法** 将本院在 2017 年 1 月至 2018 年 5 月神经内科收治的脑血栓患者作为研究对象, 共计收治患者 118 例, 随机将患者分为两组: 对照组与观察组, 每组患者纳入例数为 59 例。给予对照组患者实施常规护理, 给予观察组患者实施综合护理措施。**结果** 比较两组患者的平均溶栓延误时间、平均住院时间, 观察组均短于对照组, 统计比较两组患者的结果, 有显著的统计学差异 ($P<0.05$)。护理后比较两组患者的神经功能缺损评分情况, 均比护理前有所降低、Barthel 指数评分均比护理前有所提高, 护理前后比较差异具有显著性 ($P<0.05$); 比较两组患者的神经功能缺损评分情况, 观察组均低于对照组, 观察组患者的 Barthel 指数评分显著高于对照组, 两组结果对比, 有显著的统计学差异 ($P<0.05$)。比较两组患者的疾病复发率情况, 观察组显著低于对照组, 观察组患者的满意度高于对照组, 两组结果比较, 差异显著 ($P<0.05$)。

结论 将综合护理措施应用于脑血栓患者护理过程中, 整体效果是理想的, 因此这种护理模式值得在以后的临床护理中推荐使用。

关键词: 综合护理干预; 脑血栓; 应用; 效果

中图分类号: R473.74

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.71.182

本文引用格式: 韦琳. 探究将综合护理干预措施应用在脑血栓患者中的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(71):264, 268.

0 引言

脑血栓是在神经内科常见的一种脑血管疾病, 此病目前在临床上较高发, 给患者带来严重的不利影响, 使患者的生活质量降低^[1,2]。有相关的研究结果显示^[3,4], 将综合性的护理措施应用于脑血栓患者的护理过程中能够起到十分明显的有利作用, 从而提高治疗效果。本文对此进行探究, 具体过程如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院在 2017 年 1 月至 2018 年 5 月神经内科收治的脑血栓患者作为研究对象, 共计收治患者 118 例, 随机将患者分为两组: 对照组 (59 例) 与观察组 (59 例)。在对照组患者中, 男性患者有 30 例, 其余为女性患者; 患者的年龄为 49-76 岁, 患者的中位年龄为 (60.0 ± 11.5) 岁; 患者病程为 2-11d。在观察组患者中, 男性患者有 25 例, 其余为女性患者; 患者的年龄为 50-77 岁, 患者的中位年龄为 (60.2 ± 12.0) 岁; 患者的病程为 2-10d。将两组患者的一般资料进行对比, 无显著的统计学差异, 具有可比性。

1.2 方法

对照组: 实施常规护理。

观察组: 实施综合护理措施, 主要内容为:

1.2.1 严密观察患者的病情

脑血栓患者通常病情变数较大, 因此护士要严密观察患者的脉搏、瞳孔、意识等情况, 一旦发现患者出现了异常情况就要及时通知医生来处理, 以确保患者的安全。

1.2.2 心理护理

脑血栓患者通常会存在较多的心理问题, 例如: 抑郁、焦虑、担忧等, 而不良的心理情况的存在是不利于患者疾病的恢复的, 因此护士要主动与患者取得沟通, 了解患者出现心理问题的原因, 给患者实施有针对性的心理护理措施, 缓解患者的负性情绪, 不断提升其配合积极性^[5]。

1.2.3 用药护理

脑血栓患者要应用抗凝药物治疗, 在用药的过程要严密观察患者的情况, 明确患者的临床特点, 掌握患者的具体的疾病情况, 及时发现问题及时处理。

1.2.4 并发症护理

护士教给患者正确有效的排痰方法, 可采取震动排痰的方式。为了预防便秘, 要经常为患者按摩腹部。定时帮助患者翻身, 注意保护受压的皮肤, 预防压疮发生。

1.2.5 语言及肢体功能锻炼

脑血栓患者生命体征恢复平稳状态后, 就可以开始安排患者实施功能康复性训练^[6], 护士要先鼓励患者, 让患者对恢复有信心, 教给患者正确的训练要领, 护理人员注意协助家属督促患者进行康复性训练。应用超声治疗仪协助患者恢复。

1.3 统计学方法

采用 SPSS17.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料数据用均数 ± 标准差表示, 两组间比较采用 t 检验, 计数资料用率表示, 组间比较采用 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者平均溶栓延误时间、平均住院时间情况见表 1。

表 1 两组患者平均溶栓延误时间、平均住院时间情况比较

组别	例数	平均溶栓延误时间 (h)	平均住院时间 (d)
对照组	59	5.0 ± 2.0	17.5 ± 2.5
观察组	59	3.5 ± 1.2	11.0 ± 2.0
t	-	16.00	28.00
P	-	<0.05	<0.05

2.2 比较两组患者护理前后神经功能缺损评分、Barthel 指数评分

见表 2。

表 2 两组患者护理前后神经功能缺损评分、Barthel 指数评分比较

组别	例数	神经功能缺损评分 (分)				Barthel 指数评分 (分)			
		护理前	护理后	t	P	护理前	护理后	t	P
对照组	59	37.0 ± 4.0	31.2 ± 3.3	16.00	<0.05	66.0 ± 11.1	76.0 ± 12.0	8.00	<0.05
观察组	59	38.0 ± 4.4	27.3 ± 3.3	28.00	<0.05	67.6 ± 11.5	86.0 ± 13.0	13.00	<0.05
t	-	0.30	16.00			0.50	7.00		
P	-	>0.05	<0.05			>0.05	<0.05		

(下转第 268 页)

表2 两组患者护理效率对比分析

组别	例数	显效(n)	有效(n)	无效(n)	护理效率(%)
观察组	40	20	13	7	82.5
对照组	40	14	6	20	50.0
χ^2	-	-	-	-	9.4479
P	-	-	-	-	0.0021

3 讨论

急性肠胃炎疾病在临床为消化系统疾病的一部分,该病特点为急骤、病情发展快。其主要是胃肠道黏膜存有炎症,在给予治疗中,需要对其感染进行控制,避免水电解质紊乱。但是,在治疗患者的过程中,由于患者的身体较为虚弱,所以,提出及时性的护理措施,能促使患者疾病的更快恢复^[7]。

在本文中,护理人员通过对患者心理特征的分析,为其提出有效护理。在具体情况下,给予饮食护理工作和用药护理工作,能最大程度地改善患者的临床效果,也能增强患者的满意程度^[8]。

综上所述,将综合护理措施应用到急性肠胃炎疾病治疗中,对患者疾病治疗具有重要作用,在缩短实际住院时间前提下,确保人员护理满意度的提升,也能维护好医患之间的

(上接第261页)

护理方案^[6-8],结果显示,观察组患者VAP发生率较对照组显著降低,机械通气时间明显短于对照组($P<0.05$),故综合护理干预作用于ICU重症患者,有利于减少VAP,缩短通气时间,降低医疗费用,更好地保障患者安全,提高患者护理满意率,减少医疗纠纷发生,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 史淑英,董旭莹,崔伊莎,等.综合护理干预对ICU呼吸机相关性肺炎的影响[J].护理研究,2013,27(32):3669-3670.
- [2] 丁振华,李洁,许德冬,等.综合护理干预对老年患者呼吸机相关性肺炎的作用[J].护士进修杂志,2013,28(12):1132-1134.
- [3] 刘丽.综合护理干预对ICU重症患者呼吸机相关性肺炎发生情况的影响

(上接第264页)

2.3 比较两组患者复发率和满意度情况

见表3。

表3 两组患者复发率和满意度情况比较 [n(%)]

组别	例数	复发	满意度
对照组	59	10(16.95)	40(67.80)
观察组	59	1(1.69)	59(100.00)
χ^2		5.00	23.00
P		<0.05	<0.05

3 小结

脑血栓在临床上具有较高的发病率,导致疾病发生的因素是很多的,同时也是很复杂的。在对患者进行有效的治疗的基础上给患者实施有效的护理十分重要。本研究将综合护理措施应用其中,综合护理模式具有综合性、有效性、科学性的特点^[7],给患者制定的护理方案具有针对性与全面性,使患者得到很好的身心体验,整体护理效果佳,值得在临床推荐使用^[8]。

关系,适合临床上的进一步推广。

参考文献

- [1] 韩丽娟.优质护理对急性肠胃炎患者的临床效果探讨[J].世界最新医学信息文摘,2015(41):184-184,189.
- [2] 吐尔逊那衣·买买提.护理干预在急性胃炎患者中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2015(63):190-190.
- [3] 李俊花.综合性护理干预对急性肠胃炎患者的护理效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017(46):32,38.
- [4] 董玉蓉.综合性护理干预对急性肠胃炎患者的护理效果[J].中国当代医药,2017(17):176-178.
- [5] 王静,杨媛.急性肠胃炎患者中优质护理的效果观察[J].养生保健指南,2018(19):205.
- [6] 陈兆萍.优质护理在急性肠胃炎中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018(13):17.
- [7] 谢冬梅,许秋平,刘飞燕.优质护理在急性肠胃炎患者中的应用效果[J].医疗装备,2018(9):172-174.
- [8] 杨元黎,姚伟群,翁竹青.急性肠胃炎患者护理中优质护理的临床应用分析[J].饮食保健,2018(15):184-185.

响[J].齐鲁护理杂志,2015,11(9):72-74.

- [4] 朱立红,管艳,周炜.预防ICU呼吸机相关性肺炎实施集束化综合护理的价值观察[J].中国煤炭工业医学杂志,2016,19(4):616-619.
- [5] 孙彩霞.ICU呼吸机相关性肺炎的原因分析及护理对策[J].中华医院感染学杂志,2013,23(5):1007-1009.
- [6] 黄义球,胡桂英,李丹,等.综合护理干预对老年患者呼吸机相关性肺炎的影响[J].齐鲁护理杂志,2014,21(21):35-36.
- [7] 周建萍.重型脑外伤呼吸机相关性肺炎的危险因素分析及护理措施[J].护士进修杂志,2014,29(2):182-184.
- [8] 李帅,崔小丽.外科重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素及护理对策[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(36):224,196.

参考文献

- [1] 冼泳东.实施责任制护理脑血栓患者的康复疗效分析[J].医学理论与实践,2015,24(9):3433-3434.
- [2] 江佳颖.责任制护理对脑血栓患者康复的影响[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(19):160-162.
- [3] 王秀娟.早期康复护理中的良肢摆放对脑卒中患者康复效果的影响[J].现代中西医结合杂志,2015,24(15):1688-1690.
- [4] 龙琼珍.早期康复护理干预对急性脑梗死患者的影响[J].中国当代医药,2015,22(5):174-176.
- [5] 赵莉莉.急性脑血管病患者进行早期康复治疗的意义研究[J].中国继续医学教育,2014,6(7):165-166.
- [6] 伍和.康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果研究[J].现代诊断与治疗,2015,26(4):951-952.
- [7] 冯玉明.早期综合性康复治疗在急性脑血栓的作用效果观察[J].当代医学,2014,20(25):44-45.
- [8] 史燕.综合护理干预措施在脑血栓患者中的应用效果评价[J].世界最新医学信息文摘,2017(23):224.