

老年性脑梗死患者行优质护理干预的应用价值探讨

张利焕 孙梦兰

东部战区总医院淮安医疗区 江苏 淮安 223001

【摘要】目的:研究优质护理干预在老年性脑梗死患者中的临床应用效果。**方法:**选择我院2019年2月至2020年2月间收治的56例老年性脑梗死患者作为研究对象,根据护理方式的差异分为观察组和对照组,各28例,其中对照组应用基础护理措施;观察组给予优质护理干预措施,对两组患者护理前后的NIHSS评分进行对比,并且收集两组患者的治疗依从性。**结果:**护理前,两组患者的NIHSS评分较之无明显差异,护理后,组间对比差异明显, $P < 0.05$,差异具有统计学意义;且观察组的治疗依从性显著高于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。**结论:**在老年性脑梗死患者的护理中,采用优质护理干预措施能够显著改善神经功能,加强治疗依从性,值得临床研究和借鉴。

【关键词】老年性脑梗死;优质护理;治疗依从性

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)18-0137-01

老年性脑梗死在临床中作为一种常见病,对高龄患者的生活以及生命均造成了严重影响,随着人们生活节奏和饮食的变化,使得这种疾病的发生率明显上升。在临床治疗的过程中,除了相关治疗措施之外辅助科学有效的护理措施十分关键^[1]。为此,我院对老年性脑梗死患者实施优质护理干预措施,对其临床效果进行分析对比,现结果如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选择我院2019年2月至2020年2月间收治的56例老年性脑梗死患者作为研究对象,根据护理方式的差异分为观察组和对照组,各28例,其中对照组患者男性13例,女性15例,年龄61~75岁,平均年龄(62.4±6.7)岁,观察组患者男性14例,女性14例,年龄60~74岁,平均年龄(61.6±6.4)岁,两组患者各项基础资料对比无明显差异,无统计学意义,存在可比性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法 对照组采用常规护理措施,观察组应用优质护理措施,具体:(1)环境护理。对病房环境进行完善,营造一个安静舒适的环境,保证病患的休息质量,降低疾病复发率,提升治疗效果,控制并发症的发生。(2)心理护理。因为老年患者的心理变化较大,当疾病发生后,因为机体的变化使得各项负面情绪严重,针对这种情况,医护人员应当积极与其展开交流,结合患者的自身病情、文化程度以及生活习惯等,进行针对性心理干预,对于患者的主诉,医护人员应当耐心倾听,给予足够的关心和尊重,举例说明治疗成功的案例,提升治疗信心,改善治疗依从性,说明负面情绪对疾病的影响,合理控制自身情绪。同时做好家属的沟通工作,说明疾病的治疗和恢复离不开家属的心理与精神的双重支持,做好家属的辅助工作。(3)用药护理。脑梗死是一种慢性疾病,因此,需要长期坚持治疗,在用药方面,医护人员应当说明长期药物干预的必要性,控制血压波动,遵医嘱定时定量用药,切忌擅自增减药量,预防漏服情况发生,医护人员需强调药物的正确使用方式、相关注意事项以及可能发生的不良反应,在实施静脉注射过程中,应当合理控制输注速度,密切观察输液反应。

1.3 观察指标 使用美国国立卫生研究院神经功能缺损评分量表(NIHSS)对两组患者干预前后的神经功能进行评分,并收集两组患者的临床治疗依从性。

1.4 统计学处理 采用SPSS21.0分析数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,经 t 检验,计数资料经 χ^2 检验,以(%)表示,差异具有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者干预前后的NIHSS评分对比 干预前,两组患者的NIHSS评分对比无明显差异, $P > 0.05$,护理后,观察组的NIHSS评分显著低于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义,详见表1。

2.2 两组患者的临床治疗依从性对比 经过对比后得知,观察组的临床治疗依从性显著高于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义,详见表2。

表1 两组患者干预前后的NIHSS评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预后
观察组	28	9.23±1.32	6.10±0.51
对照组	28	9.33±1.41	7.62±0.77
t	—	0.273	8.708
P	—	0.785	0.000

表2 两组患者的临床治疗依从性对比[n(%)]

组别	例数	依从	一般	不依从	依从性
观察组	28	24(85.71%)	3(10.71%)	1(3.57%)	27(96.42%)
对照组	28	13(46.42%)	4(14.28%)	11(39.28%)	17(60.71%)
χ^2	—	—	—	—	7.142
P	—	—	—	—	0.007

3 讨论

老年性脑梗死是临床中常见的一类慢性疾病,结合脑梗死部位与病灶的差异,其临床症状均不相同,例如昏倒、半身不遂、语言障碍、智力障碍等^[2],均对患者的生活质量以及生命安全造成了严重影响,因此有效的治疗措施和护理对其十分关键,特别是针对高龄患者来说,因为机体的特殊性,抵抗力降低,更易存在各类并发症,所以在临床护理中,加强护理质量,对患者具有重要意义^[3]。

优质护理大体可分为心理干预、环境干预、用药护理、饮食护理等多方面,心理干预能消除患者的各类负面情绪,提升治疗效果,便于治疗和护理的实施,拉近护患关系。对病房环境积极改善,医护人员经过介绍医院的环境降低病患的陌生感和紧张感,使得在住院治疗过程中更为舒适。药物护理能保证病患的用药意识,定时定量用药,利于长期坚持,明确药物治疗的必要性,合理控制血压变化,提高了用药依从性^[4]。结合本研究结果显示,观察组患者采用了优质护理措施,其NIHSS改善情况明显高于应用常规护理措施的对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义,同时经过优质护理的一系列措施,提升了患者的治疗依从性,保证了治疗效果,故观察组的临床治疗依从性明显高于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

综上所述,针对老年性脑梗死患者,应用优质护理干预措施能有效改善患者的神经功能,加强治疗依从性,值得临床研究和借鉴。

参考文献

- [1] 黄丽. 优质护理服务在老年性脑梗塞患者护理中的应用效果观察[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(6): 585, 530.
- [2] 万鑫. 观察个性化心理护理在老年脑梗塞患者护理中的价值[J]. 医学食疗与健康, 2020, (16): 146, 149.
- [3] 张焱. 优质护理在老年性脑梗塞患者护理中的应用效果和依从性[J]. 系统医学, 2020, 5(12): 150-152.
- [4] 王红霞. 优质护理服务对老年性脑梗塞患者的NIHSS评分的影响分析[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(12): 157.