

综合护理用于脑梗塞患者对其心理状态和生活质量的改善研究

张 莉

黄骅市人民医院 河北 黄骅 061199

【摘要】目的：对脑梗塞疾病护理中综合护理方法的护理效果进行观察。**方法：**选择2020年7月至2021年7月在我院就诊的70例脑梗塞患者作为研究对象，随机将患者分成对照组和实验组。对照组应用常规护理法，实验组应用综合护理法。结果：护理前，两组心理状态比较无明显差异 ($P>0.05$)；护理后，实验组心理状态评分低于对照组，生活质量评分高于对照组 ($P<0.05$)。**结论：**在脑梗塞患者护理中使用综合护理方法，患者不良心理状态明显改善，生活质量显著提高。

【关键词】脑梗塞；综合护理；心理状态；生活质量

【中图分类号】 R743

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)27-0099-02

脑梗塞又称脑梗死、缺血性卒中，是一种常见的脑血管疾病，其中包括脑间质性梗死、脑血栓形成、脑栓塞等，形成的主要原因是脑血液供应障碍引发的脑部病变所致。脑梗死是指因脑部血液循环障碍，缺血或缺氧导致的局部性脑组织的缺血性坏死或软化，在临床上的身体变化特征主要为面瘫、语言功能、神经系统功能缺失等^[1]。在我国患病人群多为老年人群体，对其生命安全带来了巨大的威胁，患者的主要临床症状为感觉障碍、呕吐、恶心、头晕目眩、大小便失禁、步履不稳等，严重者会造成昏迷。本院为探讨综合性护理对于脑梗塞患者的应用效果，特选取了70位患者进行研究，效果显著，如下做出报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2020年7月至2021年7月在我院就诊的70例脑梗塞患者作为研究对象，将患者随机分成对照组和实验组，每组35例。对照组中男17例，女18例，年龄43~77岁，平均年龄(62.1±2.3)岁；实验组中男19例，女16例，年龄42~78岁，平均年龄(61.6±2.2)岁。两组资料差异无统计学意义， $P>0.05$ ，研究可比。

1.2 方法

1.2.1 对照组应用常规护理法 详细为患者介绍脑梗塞疾病的发病原因、治疗方法及护理方法，并告知患者在疾病治疗期间的相关注意事项，安抚患者不良心理情绪，确保患者能够积极主动配合医护人员进行疾病治疗；给予患者饮食指导，并对患者的生命体征变化情况进行密切的观察。

1.2.2 实验组应用综合护理法 具体措施为：

1.2.2.1 心理护理 在患有脑梗塞疾病之后患者极容易出现焦虑、抑郁及悲观等不良心理情绪，不利于患者疾病预后治疗效果的提升；护理人员应保持和蔼、亲切、温和的态度与患者进行沟通，并对患者的心理状况进行评估，有针对性的给予患者心理疏导；对患者有无存在忧虑心理状态进行评估，并耐心为患者解释患者的疑问，使患者能够感受都被关爱，增强疾病治疗自信心。

1.2.2.2 药物指导 告知患者家属不可自行为患者添加药物，防止患者用药不当而导致病情进一步加重，严重损伤患者的肾、胃、肝及造血系统；告知患者需严格按照医嘱要求给予患者脱水剂，并密切观察患者用药后的病情变化及生命体征变化情况，和患者有无出现副作用，一旦发现患者粗线颅高压症状，应及时向医生进行告知。

1.2.2.3 饮食护理 要求患者应进食低盐、低脂类的清淡饮食，包括绿豆、小米、玉米，进食新鲜的水果和蔬菜，如脱脂奶、香菇、鱼、山楂、精猪肉等。

1.2.2.4 康复护理 按摩患者的肢体及腰背部肌肉，指导患者四肢功能训练，以加速患者患侧的血液循环；指导患者的手及足部活动锻炼，并逐渐增加肢体训练。

1.3 观察指标

观察心理状态评分，分别使用SAS(焦虑自评量表)和SDS(抑

郁自评量表)进行评估，得分越高代表焦虑和抑郁心理状态越好。生活质量评分，使用SF-36量表进行评估，得分越高代表患者生活质量越好^[2]。

1.4 统计学处理

采用SPSS 22.0软件统计数据，心理状态及生活质量评分用($\bar{x}\pm s$)表示，用t检验，差异显著($P<0.05$)。

2 结果

2.1 心理状态对比

护理前，两组心理状态差异无统计学意义($P>0.05$)；护理后，实验组心理状态评分低于对照组，组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 心理状态 ($\bar{x}\pm s$)

组别 (n=35)	焦虑 (分)		抑郁 (分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	58.84±6.24	42.15±2.23	57.46±6.53	42.66±2.42
对照组	56.75±6.23	47.86±3.42	57.89±7.46	48.76±3.85
t	0.045	9.574	0.012	9.175
P	0.653	0.000	0.745	0.000

2.2 生活质量评分对比

实验组生活质量评分高于对照组，组间差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表2 生活质量评分 ($\bar{x}\pm s$)

组别 (n=35)	躯体功能 (分)	认知功能 (分)	社会功能 (分)
实验组	75.14±3.25	73.26±6.54	72.45±4.53
对照组	72.54±4.63	49.34±3.42	51.25±3.65
t	6.574	5.653	4.875
P	0.000	0.000	0.000

3 讨论

近年来，随着人们生活水平的提高，老年人生存寿命延长，生活节奏加快，饮食结构的改变，脑梗塞的发病率也逐渐上升，发病后会导致患者的中枢神经受到损伤，导致患者的行为方式发生改变，精神状态异常，进而影响各种功能障碍，导致患者承受巨大心理压力，患者往往会出现焦虑、抑郁等不良心理情绪，不能积极配合医护人员进行疾病治疗，严重影响康复的进程。因此，常规护理手段已不能满足现今需求，笔者从护理着手，通过综合护理进行干预，改善患者的不良心理状态，增加患者对治疗的配合度、依从性^[3]。

本文研究结果显示，护理前，两组心理状态比较无显著差异($P>0.05$)；护理后，实验组患者的心理状态评分低于对照组，生活质量评分高于对照组($P<0.05$)，可见在脑梗塞患者护理中使用综合护理方法具有可行性，从心理护理、药物护理、饮食护理、康复护理出发开展护理工作，改善患者焦虑和抑郁的不良心理情绪，规范了患者的服药方法及饮食方法，疾病康复效果显著。

综上所述，在脑梗塞患者护理中使用综合护理方法，患者不良心理状态明显改善，生活质量显著提高。

(下转第101页)

定差别,该护理模式主要以促进产妇生殖、泌尿等系统恢复及泌乳为主^[4-6]。现阶段,临床常规产后教育及泌乳分泌指导已不能满足临床所需,对此,临床需寻求一种全新的康复治疗方,康复治疗仪与盆底功能锻炼可有效促进产妇产后恢复^[7]。

康复治疗仪主要通过控制蜗形磁场,使电磁波渗入至产妇深层组织,继而恢复产妇机体功能,其中盆底功能锻炼能加强盆底肌肉及腹部紧张度,提升盆底肌张力,缓解产妇盆底血液循环,加快其盆底功能恢复,同时还能避免发生尿失禁、尿潴留等不良反应,联合康复治疗仪能进一步促进产妇康复,以防并发症发生。本次研究结果显示,实验组患者的宫缩痛评分、乳汁分泌、初次排尿时间均优于对照组($P<0.05$);实验组患者的精神状态、社会功能、睡眠情况、饮食情况均优于对照组($P<0.05$);实验组患者的护理满意度明显高于对照组($P<0.05$)。上述结果显示康复治疗仪可有效改善产妇泌乳情况、宫缩情况以及泌尿时间,康复治疗仪可通过乳房及腹部将电磁脉冲深入深层组织,并刺激乳房神经组织促进乳汁分泌,与此同时,康复治疗仪能够带动盆骨肌肉,加速血液循环。盆底功能锻炼能够提升产妇产后快速恢复,按时对产妇进行康复训练,能够积极改善产妇生活质量,并且盆底功能锻炼还可提升盆底肌肉收缩力,加速膀胱功能恢复。

综上,予以产妇产后康复治疗仪与盆底功能锻炼,可有效促进

产妇排尿,加速产妇恢复,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 卢霞,姚立丽,李小文.产后盆底康复锻炼对女性盆底功能障碍性疾病的预防作用[J].中国妇幼保健,2018,33(1):38-41.
 [2] 梅花,罗晓菊,肖桂华.连续性护理服务模式在初产妇产后康复中的构建及应用效果评价[J].实用医院临床杂志,2018,15(6):186-189.
 [3] 蒋莹,刘静华,刘丽.经会阴超声观察产后康复治疗对盆膈裂孔的影响[J].临床超声医学杂志,2017,19(11):751-754.
 [4] 侯爱红.延续性保健康复措施在促进产妇产后康复及性生活中的应用效果[J].中国妇幼保健,2017,32(5):912-914.
 [5] 何敏,董丹艳,易晓玉.康复治疗仪联合盆底训练对初产妇产后康复及生活质量的影响[J].临床护理杂志,2015,14(3):27-29.
 [6] 吕红,陈霞,耿立华,等.产后康复数控治疗仪对初产妇产后泌乳疗效观察[J].中国妇幼保健,2013,28(3):552-554.
 [7] 刘芬琴,吴雪文,郑敏亚,等.产后康复治疗仪对产妇康复的效果评价[J].浙江预防医学,2014,26(6):620-621.

(上接第 95 页)

护理人员在健康宣教、心理指导、康复护理及相关院外指导等多方面、多角度对脑卒中后偏瘫患者于院内开展干预措施,可大幅度改善其肢体运动功能评分、日常生活自理能力、生活质量等,尽可能帮助患者康复。

3.3 小结

综上,相对于常规护理,康复护理模式更能改善脑卒中后偏瘫患者的肢体运动功能与生活质量,可广泛推广。

参考文献

[1] 于美庆,刘文辉,王丛笑,等.综合呼吸训练对脑卒中偏瘫患者平衡及运动功能的影响[J].中国康复医学杂志,2021,36(9):1101-1106.
 [2] 杨辉,邱瑜,唐珊.健康维持无效的 NNN-链接护理模式在住院脑卒中偏瘫病人中的应用研究[J].护理研究,2018,32(24):3932-3935.
 [3] 余乐华,毕美仙,邵娟,等.低频脉冲电刺激联合肢体康复锻炼对脑卒中偏瘫患者 PSQI 总分、凝血功能和肢体运动功能的影响[J].临床和实验医学杂志,2021,20(18):1951-1955.

(上接第 96 页) 老年脑梗死患者开展早期康复护理可有效提升临床疗效,具有较好的临床应用价值。

参考文献

[1] 王颖,董凯生,陶香君,等.老年首发轻型急性期脑梗死患者认知功能障碍的危险因素分析[J].中华老年心脑血管病杂志,2021,23(2):120-123.

[2] 廖薇薇,陈日玉,张和妹,等.整合医学诊疗护理模式对急性脑梗死患者神经和认知功能康复的影响研究[J].重庆医学,2018,47(26):3478-3481.

[3] 李莉,姚春莺,姜亦伦.路径式早期康复护理对脑梗死患者神经功能及生活质量的影响[J].河北医药,2019,41(9):1438-1440.

(上接第 97 页)

[4] 李龙娣.临终关怀护理对晚期恶性肿瘤患者及其家属的心理疏导影响研究[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(1):130-131.

131.

[5] 李会玲.临终关怀护理对晚期恶性肿瘤患者疼痛管理及生活质量的影响[J].河南外科学杂志,2020,25(1):152-153.

(上接第 98 页) 促进患者康复。

参考文献

[1] 王榕.心理护理在更年期功能性子宫出血患者中的应用效果[J].母婴世界,2021(13):180.
 [2] 张凤.针对性护理对更年期功能性子宫出血患者心理情绪的影响分析[J].健康必读,2020(10):147.

[3] 曹睿娟,聂建香.心理护理对更年期功能性子宫出血患者焦虑状态的改善评价[J].家有孕宝,2019,1(4):48.

[4] 朱春宇,李玉.针对性护理在更年期功能失调性子宫出血护理中对出血量的影响[J].家有孕宝,2021,3(17):104.

(上接第 99 页)

参考文献

[1] 高梦柳.综合护理干预措施对重症脑梗塞患者临床预后的影响分析[J].保健文汇,2021,22(1):267-268.
 [2] 纪祥娟.观察综合护理干预措施对重症脑梗塞患者临床

预后的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(5):530-531.

[3] 马海芳,杜胜国.在脑梗塞患者中应用综合护理干预的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(8):222-223.