

# 系统化专科护理在脑梗死中的应用效果

苏秀宇

(天津医科大学第二医院神经内科,天津 300020)

**摘要:**目的 探讨系统化专科护理对脑梗死患者护理满意度、神经功能以及肢体运动功能的影响。方法 选择 2017 年 3 月-2019 年 8 月我院收治的 70 例脑梗死患者,随机分为对照组和观察组,各 35 例。对照组行常规护理干预,观察组在对照组基础上行系统化专科护理。比较两组护理满意度、神经功能及肢体运动功能。结果 观察组护理满意度(97.14%)高于对照组(77.14%)( $P<0.05$ );干预 3 个月,两组美国国立卫生研究院神经功能缺损量表(NIHSS)评分均下降,且观察组低于对照组[(11.70±2.16)分 vs (13.84±2.39)分]( $P<0.05$ );两组 Fugl-Meyer 肢体运动功能评分均上升,且观察组高于对照组[(60.02±6.01)分 vs (51.56±5.98)分]( $P<0.05$ )。结论 系统化专科护理在脑梗死患者中应用效果确切,可提升护理满意度,同时改善患者神经功能及肢体运动功能。

**关键词:**脑梗死;系统化专科护理;护理满意度;神经功能;肢体运动功能

中图分类号:R473.74

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2020.15.060

文章编号:1006-1959(2020)15-0185-02

## Application Effect of Systemic Specialized Nursing in Cerebral Infarction

SU Xiu-yu

(Department of Neurology, the Second Hospital of Tianjin Medical University, Tianjin 300020, China)

**Abstract:** Objective To explore the effect of systematic specialist nursing on nursing satisfaction, neurological function and motor function of patients with cerebral infarction. Methods 70 patients with cerebral infarction admitted to our hospital from March 2017 to August 2019 were selected and randomly divided into control group and observation group, with 35 cases in each group. The control group underwent routine nursing intervention, and the observation group performed systematic and specialized nursing on the basis of the control group. Compare the two groups of nursing satisfaction, nerve function and limb motor function. Results The nursing satisfaction of the observation group (97.14%) was higher than that of the control group (77.14%)( $P<0.05$ ); after 3 months of intervention, the two groups were scored by the National Institutes of Health Neurological Impairment Scale (NIHSS) both decreased, and the observation group was lower than the control group [(11.70±2.16) points vs (13.84±2.39) points]( $P<0.05$ ); the Fugl-Meyer limb motor function scores of the two groups increased, and the observation group was higher than the control group [(60.02±6.01) points vs (51.56±5.98) points]( $P<0.05$ ). Conclusion Systematic specialist nursing has a definite application effect in patients with cerebral infarction, which can improve nursing satisfaction, and at the same time improve the patient's nerve function and limb motor function.

**Key words:** Cerebral infarction; Systematic specialist nursing; Nursing satisfaction; Nerve function; Limb motor function

脑梗死(cerebral infarction)为缺血性脑卒中的总称,通常包含脑栓塞、腔隙性梗死、脑血栓形成等<sup>[1]</sup>,多见于 50~60 岁以上人群,患者临床症状包括半身不遂、头痛头晕、感觉性失语甚至昏迷不醒<sup>[2]</sup>。由于脑梗死致残率较高,且易反复发作,多数患者病后出现严重情感障碍及肢体功能障碍,影响疾病治疗及其日常生活。系统化专科护理为新型综合护理方式,涉及饮食、心理干预、功能恢复训练等多项内容,可有效控制病情进展、稳定患者生命体征,进而减少后遗症,促进患者转归。本研究旨在探讨系统化专科护理在脑梗死患者中的应用效果,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2017 年 3 月-2019 年 8 月天津医科大学第二医院收治的 70 例脑梗死患者,随机分为两组。对照组 35 例,男 18 例,女 17 例;年龄 45~75 岁,平均年龄(62.60±4.52)岁;病程 2~36 h,平均病程(15.67±3.22)h。观察组 35 例,男 19 例,女 16 例;年龄 44~76 岁,平均年龄(62.48±4.56)岁;病程 2~36 h,平均病程(16.70±3.19)h。两组性别、年龄、病程比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可对比性。本研究经我院医学伦理委员会批准,患者家属知情同意并签署知情同意书。

**1.2 纳入与排除标准** 纳入标准:①均经头部 CT、

MRI 等检查确诊;②符合相关诊断标准;③NIHSS 评分 5~21 分;④格拉斯哥昏迷量表(GCS)评分大于 8 分。排除标准:①严重器质性疾病者;②精神疾病、沟通障碍者;③急性感染期患者;④合并血管畸形或动脉瘤;⑤血小板凝血功能障碍者。

### 1.3 方法

**1.3.1 对照组** 行常规护理干预,包括:①饮食指导:鼓励患者少食多餐,以半流质、糊状食物为主;②环境干预:保持住院环境干净、整洁,避免大声喧哗;③用药指导:叮嘱患者按时服药,控制好血压、血脂及血糖;④呼吸道护理:及时清理患者口腔内分泌物,保持呼吸道通畅,必要时行气管插管或安置口咽通气管。

**1.3.2 观察组** 在对照组基础上行系统化专科护理:①系统化饮食干预:为患者制定科学饮食方案,引导其合理摄入盐、脂肪以及胆固醇,定期进行血糖及血脂检查;针对吞咽障碍者,可使用食物增稠剂,以便消化及食用,同时适当补充膳食纤维及优质蛋白,避免辛辣、干硬等刺激性食物摄入;②心理干预:护理人员及时了解患者职业、性格、家庭背景等信息,针对性进行心理干预,沟通过程中态度需保持亲切、体贴,言语诚恳、温和,以帮助患者树立战胜疾病的信心,舒缓焦虑、抑郁等负面情绪;③功能恢复训练:患者卧床期间,给予体位护理,同时定期按摩患肢近端及远端,避免肢体肌肉痉挛、萎缩,对于恢复较好

作者简介:苏秀宇(1984.6-),女,天津人,本科,护师,主要从事神经内科护理

者,引导其进行坐位及翻身训练;待病情稳定后,鼓励患者下床活动,辅助其进行患肢功能训练,动作由简至繁,以耐受为宜,20~30 min/次,3~4 次/d;对于语言不利者,耐心纠正其发音,同时引导家属多与患者沟通,以促进其语言功能恢复;④日常生活干预:加强健肢潜能开发,鼓励患者尽早展开穿衣、刷牙等日常行为训练,叮嘱其及时更换衣物,以减少褥疮;⑤健康宣教及用药指导:护理人员耐心向患者及家属讲解脑梗死发病征兆、治疗措施以及注意事项,指导其科学准确用药,以防疾病复发。

**1.4 观察指标** 比较两组护理满意度、干预前及干预 3 个月神经功能及肢体运动功能。①护理满意度:采用自制满意度调查表,该调查表克伦巴赫系数  $\alpha$  为 0.827,重测效度为 0.860,共计 10 分,分为非常满意(7~10 分)、满意(4~6 分)以及不满意(<4 分)3 个级别,满意度=非常满意+满意;②神经功能及肢体运动功能:采用 NIHSS 评估,该量表分为神经功能轻度缺损(0~5 分)、中度缺损(6~13 分)以及重度缺损( $\geq 14$  分)3 个级别,分值越高缺损程度越严重;采用 FMA 评分表评估,总分 100 分,分值与肢体功能呈正比。

**1.5 统计学方法** 采用 SPSS 23.0 软件进行处理,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用  $t$  检验,计数资料用(%)表示,采用  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组护理满意度比较** 干预 3 个月后,观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	35	15(42.86)	12(34.29)	8(22.86)	27(77.14)
观察组	35	21(60.00)	13(37.14)	1(2.86)	34(97.14)*

注:\*与对照组比较, $\chi^2=4.590$ , $P=0.032$

**2.2 神经功能及肢体运动功能** 干预 3 个月后,两组 NIHSS 评分均下降,FMA 评分均上升,且观察组变化较大,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组干预前、后 NIHSS 及 FMA 评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	时间	NIHSS 评分	FMA 评分
对照组	35	干预前	17.16 $\pm$ 3.05	27.10 $\pm$ 4.11
		干预后	13.84 $\pm$ 2.39 <sup>a</sup>	51.56 $\pm$ 5.98 <sup>a</sup>
观察组	35	干预前	17.12 $\pm$ 3.08	26.96 $\pm$ 4.15
		干预后	11.70 $\pm$ 2.16 <sup>a</sup>	60.02 $\pm$ 6.01 <sup>a</sup>

注:与干预前比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

脑梗死发作时脑组织内大量自由基生成,易引发细胞膜脂质过氧化反应,从而损伤脑神经,诱发神经功能缺失症候,严重影响患者生活质量。在脑梗死急性期采取有效护理,可改善并恢复患者

脑组织血氧供应、抑制神经细胞凋亡,而恢复期护理则利于减轻患者肢体运动障碍,进而提升其日常生活质量。

常规护理多以监测患者病情及执行医嘱为主,内容较单一,患者治疗依从性较差,从而影响治疗效果。系统化专科护理则坚持以患者为中心,为其提供专业、全面的护理服务,从而促进患者机能恢复,进而改善临床症状<sup>[9]</sup>。本研究结果显示,干预 3 个月后,观察组护理满意度较高,同时两组 NIHSS 评分均下降,FMA 评分均上升,且观察组变化较大,表明系统化专科护理在脑梗死患者中应用效果显著,可提升护理满意度,同时改善患者神经功能及肢体运动功能。分析其原因:通过系统化饮食干预,控制盐、油脂、肉类等的不合理摄入,利于减少动脉硬化的发生,同时帮助患者稳定血压,增加微血管弹性,进而促进血液循环。脑梗死患者发病突然,易出现语言不利、肢体功能障碍等后遗症,从而引发严重情感障碍,失去治疗信心。通过心理干预,利于稳定患者情绪,减轻其焦虑、抑郁等消极心理,从而提高治疗依从性及护理满意度<sup>[9]</sup>。长期卧床易引发血液循环障碍,通过体位护理及定期按摩可减少褥疮、肌肉痉挛、肢体畸形等并发症发生。病情稳定后即开展肢体功能训练,可促进脑梗死患者体内胆固醇分解,从而降低其血脂水平,抑制血小板凝集,同时增强脑部星形神经细胞活性,促进脑细胞重建重组,进而加快患者神经功能及肢体运动功能的恢复<sup>[9]</sup>。加强健肢潜能开发,鼓励患者独立完成穿衣、刷牙等日常活动,利于提升患者自理能力,改善其生存质量。通过健康宣教及用药指导,利于提升患者对脑梗死的认知度,控制动脉硬化基础病变,从而预防疾病的复发。

综上所述,系统化专科护理在脑梗死患者中应用效果显著,可提升护理满意度,同时改善患者神经功能及肢体运动功能。

## 参考文献:

- [1]李利娟.家庭模式的延续性护理在老年脑梗死患者中的效果[J].中国药物与临床,2019,19(12):2133-2135.
- [2]程秀梅,王维利,谢伦芳.PDCA 循环在初发脑梗死患者出院后行为管理中的应用效果[J].中国实用护理杂志,2017,33(10):739-743.
- [3]鲁琛.系统化专科护理对脑梗死患者神经功能恢复及生活质量的影响[J].山西医药杂志,2019,48(14):1776-1778.
- [4]居海艳,吴捷,周建梅.早期系统化康复护理对急性脑梗死伴抑郁症状患者的临床效果分析[J].山西医药杂志,2016,45(22):2720-2722.
- [5]周小燕.系统化康复护理对脑梗死病人肢体运动功能及自理能力恢复的影响[J].蚌埠医学院学报,2018,43(9):127-131.

收稿日期:2019-12-30;修回日期:2020-01-06

编辑/冯清亮