

# 神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复效果分析

石义义

(安平县人民医院 河北 衡水 053600)

**【摘要】**目的:探讨神经内科护理用于脑卒中糖尿病康复护理中的效果。方法:110例患者随机分成观察组与对照组,每组各55例,均予以对症治疗;对照组予以常规护理,观察组在常规护理的基础上予以神经内科护理;比较两组康复护理效果。结果:观察组康复有效率为94.54%,显著高于对照组的81.82%, $P < 0.05$ ;两组SAS评分与SDS评分均较护理前降低,观察组护理评分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。结论:对脑卒中糖尿病患者在对症治疗期间予以神经内科护理,可取得满意的康复护理效果,缓解患者负面情绪,值得推广。

**【关键词】**神经内科护理;脑卒中;糖尿病;康复护理

**【中图分类号】**R473

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1674-1412(2021)16-0084-02

脑卒中又称脑中风,是神经系统受损所致的一种疾病,具有发病急、患病率高、致残、致死率高等特点。诱发该病的原因主要是脑部血液循环出现异常,致使神经功能受损。不同类型的脑卒中,其治疗方式不同。由于一直缺乏有效的治疗手段,目前认为预防是最好的措施,其中高血压是导致脑卒中的重要可控危险因素。对神经内科脑卒中患者进行更好的护理,能有效改善患者预后,促进患者早日康复。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以2017年10月至2020年5月本院收治的220例脑卒中糖尿病患者作为研究对象,随机分成观察组与对照组,每组110例。观察组男64例,女46例;年龄45~75岁,平均(62.1±2.4)岁。对照组男60例,女50例;年龄46~75岁,平均(61.8±2.2)岁。两组患者年一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组患者治疗期间予以常规护理,主要包括监测血糖、血压、心率等基础生命体征,定期协助患者翻身,予以患者心理护理等。

#### 1.2.2 观察组

在常规治疗及护理的基础上开展神经内科护理,内容如下:(1)基础护理。定期协助患者翻身,并在翻身过程观察是否存在皮肤受压情况,预防久卧引起压疮;及时清除患者呼吸道异物,以保证呼吸道通畅;密切观察患者导尿管情况;根据实际情况给患者进行饮食方面的指导,以清淡及易消化食物为主。(2)并发症护理。脑卒中患者恢复速度较慢,发病时有并发症发生,应保持患者呼吸道通畅,及时为患者吸痰,预防呼吸道阻塞,将患者窒息发生率降低到最低限度。观察患者导尿管,保证其通畅,定期观察其尿液颜色、引流尿量。(3)心理护理。患者容易因担心疾病进展影响生活而出现焦虑、抑郁及恐惧等负面情绪,影响其治疗依从性,因此护理人员需根据患者的疾病及心理状况,加强与患者的沟通交流,为患者详细地讲解脑卒中糖尿病的治疗过程及预后重要性,缓解其心理压力,增强其恢复信心<sup>[1]</sup>。(4)康复训练。指导患者早期进行肢体训练,在康复训练上分成早期及恢复期训练,早期康复训练以卧床屈曲肢体为主,提高肢体肌力水平。

### 1.3 观察指标

(1)对比两组康复效果。显效:经干预后两组神经功能明显改善,基本恢复日常生活活动能力,血糖控制在理想值范

围;有效:神经功能有所改善,日常生活活动能力提高,血糖降低但稍高于正常值;无效:未达有效的康复疗效标准。(2)护理前后采取焦虑与自评量表(SAS、SDS)评价患者心理状况,均以50分为分界,分值同负性情绪成正比。

### 1.4 统计学处理

使用SPSS 21.0软件做统计学结果分析,计量资料用 $t$ 检验,计数资料用 $\chi^2$ 检验,以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 康复效果

观察组康复总有效率显著高于对照组( $P < 0.05$ )。

### 2.2 心理状态

护理前在SAS评分与SDS评分上对比差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),而经过相关护理,在两项评分上均较护理前明显下降,观察组的评分明显低于对照组( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

脑卒中是急性脑血管疾病,包括出血性和缺血性两种类型。出血性疾病主要指脑出血,缺血性的包括脑梗塞、脑血栓和短暂性脑缺血发作等。引起这类疾病的原因主要是动脉粥样硬化,血管壁脆性增加,以致出血发生,内膜损伤粗糙导致血栓形成。而高血压、糖尿病、高血脂症、肥胖、吸烟都是高发因素。除了有效的医疗治疗之外,对脑卒中患者实施科学的康复护理,能够提升患者的自理能力,促进机体各系统功能的康复,提高其生活质量<sup>[2]</sup>。建议低盐低脂饮食、少吃生冷油腻性的食物,多吃绿色蔬菜、水果、粗粮等。除了合理膳食外,一定要注意多参加体育运动,戒烟限酒,保持良好的心态。如果有相关的慢性病如高血压、糖尿病等,一定要积极地治疗<sup>[3]</sup>。对脑卒中伴糖尿病,需要在确诊后予以及时治疗,避免疾病进一步发展导致患者死亡。治疗上常使采取介入治疗来改善脑部缺血与缺氧情况,此外应用降糖药物控制血糖,使得患者症状改善。在本研究中,对脑卒中糖尿病患者在患者的康复护理中实施神经内科护理<sup>[4]</sup>,结果显示,在患者的康复效果上观察组显著优于对照组,护理后在SAS评分与SDS评分上观察组显著低于对照组,这表明神经内科护理干预脑卒中糖尿病的效果满意。

综上所述,在对脑卒中糖尿病的康复护理干预中,实施神经内科护理干预,可以有效缓解患者焦虑、抑郁等负面情绪,促进患者神经功能及肢体功能的早日康复,值得临床推广应用。

## 参考文献

[1]林君.神经内科护理中对脑卒中糖尿病患者康复护理

# 急诊护理流程对急性脑梗死患者的临床护理效果评价

杨宗英

(赣州市人民医院 江西 赣州 341000)

**【摘要】**目的:急性脑梗死采用急诊护理流程护理,观察这种护理方法的效果。方法:将急诊科2019年12月至2020年12月的脑梗死62例患者作为观察对象,分成试验组与参考组,各31例,分别采用急诊护理流程和基础护理,对比两种护理方法效果。结果:(1)试验组和参考组分诊时间、转诊时间对照中,试验组分别是 $0.53\pm 0.19(\text{min})$ 、 $36.73\pm 4.92(\text{min})$ ,参考组分别是 $2.83\pm 1.21(\text{min})$ 、 $65.28\pm 7.19(\text{min})$ , $t=7.527$ , $P=0.000$ ,结果有差异。(2)试验组和参考组死亡率、护理满意率对照中,试验组分别是3.22%、96.77%,参考组是16.12%、83.87%, $\chi^2=21.131$ , $P=0.000$ ,结果有差异。结论:急性脑梗死采用急诊护理流程护理效果优良,可以推广。

**【关键词】**急性脑梗死;基础护理;急诊护理流程

**【中图分类号】**R473.5 **【文献标识码】**A

**【文章编号】**1674-1412(2021)16-0085-01

脑梗死在临床上较常见,该病发病急,病情重,患者致残率及致死率极高,严重威胁患者生命和身体健康。目前,对该病主要采用急诊治疗,帮助患者缓解临床症状。患者在接受急诊治疗时,其治疗效果与护理方法有直接关系。为了提高急性脑梗死患者急诊治疗效果,临床上的护理人员需要研究不同的护理方法,选择最佳护理方案,以提高护理质量。基于此,本研究急性脑梗死采用急诊护理流程护理,观察这种护理方法的效果。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

将我院急诊科脑梗死62例患者作为观察对象,分成试验组与参考组。患者全部符合急性脑梗死诊断标准,在研究前和患者签订研究同意协议书;所有患者经过医院伦理委员会同意。本次研究的试验组患者31例,其中男16例,女15例;年龄45~70岁,平均年龄 $(58.92\pm 6.83)$ 岁。参考组患者31例,其中男17例,女14例;年龄44~71岁,平均年龄 $(57.38\pm 6.27)$ 岁。两组患者基本资料对比无差异, $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参考组

参考组采用基础护理。通过急救护理,帮助患者挽回生命,使其治疗安全。正确地运用护理操作技术,帮助患者完成治疗。注意观察护理,了解患者治疗情况。

#### 1.2.2 试验组

试验组在参考组护理的基础上开展急诊护理流程管理:

(1)成立急诊护理流程小组,科室护理人参加,对小组成员进行培训,可以采用护士长培训模式,也可以应用网络专家培训方法,帮助护理人员掌握先进的护理技术。培训结束时进行考核,考核合格人员才能参与护理工作<sup>[1]</sup>。(2)急诊护理流程。患者来到医院后,护理人员要对患者进行评估,了解患者病情,以便根据评估结果开展后期护理工作。开通患者静脉通道,对患者进行常规检查。在检查过程中与相关科室沟通,作好治疗患者的准备,减少等待时间。观察患者溶栓指征,如果出现溶栓指征,护理人员要进行溶栓治疗,降低患者死亡率和致残率<sup>[2]</sup>。(3)心理护理:脑梗死病情重,死亡率高,许多患者在治疗时担心治疗效果,引起心理紧张。心理紧张会加重病情,导致治疗效果不佳。护理人员要对患者进行心理指导,帮助患者恢复心理健康状态。患者保持健康的心理状态,能提高急诊治疗效果<sup>[3]</sup>。

### 1.3 统计学分析

采用SPSS12.0软件处理数据,用 $t$ 和 $\chi^2$ 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组分诊时间和转诊时间情况

试验组和参考组分诊时间、转诊时间对照,见表1:

表1 两组分诊时间和转诊时间对照

组别	例数	分诊时间	转诊时间
试验组	31(例)	$0.53\pm 0.19(\text{min})$	$36.73\pm 4.92(\text{min})$
参考组	31(例)	$2.83\pm 1.21(\text{min})$	$65.28\pm 7.19(\text{min})$
$t$		6.324	8.731
$P$		0.000	0.000

### 2.2 两组死亡率和护理满意度情况

试验组和参考组死亡率、护理满意率对照,见表2:

表2 两组死亡率和护理满意度对照

组别	例数	死亡率		护理满意度	
		例数	死亡率	例数	满意率
试验组	31(例)	1(例)	3.22%	30(例)	96.77%
参考组	31(例)	5(例)	16.12%	26(例)	83.87%
$\chi^2$			21.098		21.164
$P$			0.000		0.000

## 3 讨论

在急性脑梗死患者治疗过程中,应用急诊护理流程管理,效果理想。其培训模式,能帮助护理人员提高专业技术,使其应用熟练的护理技术提高护理质量。其能够帮助患者开展急诊治疗,开通绿色通道,减少患者治疗时间。心理护理,帮助患者形成健康心态。

在本次研究过程中,为了获得急性脑梗死采用急诊护理流程管理效果,使用两组对照分析。从两组分诊时间、转诊时间对照中分析,试验组分别是 $0.53\pm 0.19(\text{min})$ 、 $36.73\pm 4.92(\text{min})$ ,参考组分别是 $2.83\pm 1.21(\text{min})$ 、 $65.28\pm 7.19(\text{min})$ , $t=7.527$ , $P=0.000$ ,结果有差异。再从试验组和参考组死亡率、护理满意率对照中分析,试验组分别是3.22%、96.77%,参考组是16.12%、83.87%, $\chi^2=21.131$ , $P=0.000$ ,结果有差异。上述分析表明,对急性脑梗死患者采用急诊护理流程管理效果理想,可以推广。

### 参考文献

- [1]姜玉敏.优化急诊护理对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J].中国继续医学教育,2021,13(04):173-176.
- [2]刘霞蓉.急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率的影响[J].中国卫生标准管理,2021,12(02):156-158.

的临床研究[J].糖尿病新世界,2020,23(20):6-8.

[2]李淑英.神经内科护理对卒中糖尿病患者康复的护理效果研究[J].中国农村卫生,2019,11(18):75+77.

[3]李胜兰.探讨神经内科护理对卒中糖尿病患者康复

的护理效果[J].当代临床医刊,2019,32(3):241+238.

[4]黄翠英,王励,郑威.神经内科护理中对卒中糖尿病患者康复护理的临床研究[J].糖尿病新世界,2019,22(9):89-90+93.