

循证护理在脑血管疾病急性期护理中的质量 控制策略研究

王明明

安徽医科大学第一附属医院, 安徽 合肥 230000

摘要 : 目的: 探索循证护理在治疗脑血管疾病患者急性期中的临床疗效。方法: 取2022年6月-2023年6月医院收治的100例脑血管疾病急性期的患者作为此次的调查对象, 采用随机数字法将这100例患者分为实验组和对照组, 50例/组, 实验组; 采用循证护理干预; 对照组: 进行传统的护理。对护理前后患者住院时间、并发症发生率以及护理满意度进行调查。结果: 护理后, 实验组患者住院时间短于对照组 ($P < 0.05$); 同时实验组患者对我院的护理满意度也高于对照组 ($P < 0.05$); 实验组患者并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 对脑血管疾病急性期患者治疗时配合循证护理管理模式干预护理路径能有效提高治疗效果, 可切实提高患者日常生活能力, 缩短住院时间, 值得推广。

关键词 : 循证护理; 脑血管疾病; 急性期; 质量控制; 策略研究

Quality Control Strategy of Evidence-Based Nursing in Acute Nursing of Cerebrovascular Disease

Wang Mingming

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Anhui, Hefei 230000

Abstract : Objective: To explore the clinical efficacy of evidence-based nursing in the acute phase of patients with cerebrovascular disease. Methods: Taking 100 cerebrovascular disease patients admitted to the hospital from June 2022 to June 2023 as the survey object, the 100 patients were divided into experimental group and control group, 50 cases / group, experimental group; evidence-based nursing intervention; control group: traditional nursing. The length of hospitalization, complication rate and nursing satisfaction were investigated before and after care. Results: After nursing, the hospital stay of the experimental group was shorter than that of the control group ($P < 0.05$); the satisfaction of the patients in our hospital was higher than that of the control group ($P < 0.05$); the complication rate of the patients in the experimental group was lower than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: In the treatment of patients with cerebrovascular disease, the evidence-based nursing management mode can effectively improve the treatment effect, effectively improve the daily living ability of patients, and shorten the length of hospitalization, which is worth promoting.

Key words : evidence-based nursing; cerebrovascular disease; acute stage; quality control; strategy research

引言:

在我国, 脑血管疾病多发生于中老年人中, 但近年来有年轻趋势, 30-40岁年轻人发病率也在逐年上升。通过相关流行病学研究显示, 在中国北方地区脑血管疾病的发生率普遍大于南方人, 男性大于女性, 但近年来随着生存条件的逐步改善, 以及高血压、糖尿病、高血脂等临床病症的越来越多发, 脑血管疾病的发病率也随之逐渐增加。脑血管疾病患者急性期非常容易发生各种并发症, 如何做好并发症的护理, 减少患者的身心负担, 避免患者病情加重, 是临床上最关键的问题, 循证护理是一种新型的护理模式, 在患者入院、住院以及出院整个过程中, 对患者进行护理的方式, 具有较好的护理效果。因此, 本研究形成循证护理管理模式干预措施, 以此探索循证护理在提高脑血管疾病急性期患者的治疗效果, 提高患者日常生活能力, 减少并发症, 缩短住院时间中的应用价值, 并验证措施的有效性, 为临床上改善脑血管疾病急性期患者负性情绪奠定基础。因此本文对医院收治的100名脑血管疾病急性期的患者采用循证护理方法进行探索, 探索循证护理在脑血管疾病急性期的患者治疗中的应用价值。

* 作者简介: 王明明 (1991-), 女, 籍贯: 安徽滁州, 民族: 汉族, 职称: 主管护师, 学历: 本科, 研究方向: 神经内科重症

一、资料与方法

(一) 一般资料

取2022年6月-2023年6月医院收治的100例脑血管疾病急性期的患者作为此次的调查对象,采用随机数字法将这100例患者分为实验组和对照组,50例/组,统计得出实验组患者中男性28例,女性22例,年龄为44岁-79岁,平均(57.35±2.16)岁;对照组患者中男性27例,女性23例,年龄为46岁-80岁,平均(57.98±2.33)岁。纳入标准:(1)严重的脑血管疾病者;(2)无肝功能和肾功能不全的情况;(3)无颅脑损伤、无凝血障碍患者;(4)无精神异常患者;排除标准:(1)合并血液系统和神经变性;(2)合并过敏性疾患;(3)不能进行诊疗者;(4)资料不完整者;(5)对本研究所使用药品,不能耐受或抵抗者。调查结果与数据均得到了患者及家人的认可,并且得到医院的认可,两组之间的一般数据相对差别不大,但也具有统计价值($P>0.05$),具有可靠性^[1]。

(二) 方法

1. 常规护理

所有患者接受常规护理,具体护理方法为:

(1) 健康知识的普及

护理人员向病人及家属做好有关脑血管疾病急性期的疾病相关卫生常识的普及,使病人和家属能认识到病情的严重性;同时让患者的家属可以掌握到相应的医护常识与护士技能,进而协助医护人员帮助患者进行日常的护理,使得患者和家属能够积极配合医师的治疗;

(2) 监测患者的病情

患者入院后,护理人员对病人的各种健康指标做好定期的观察,对病人体重、血压、心率等的变化进行登记,并要做好患有合并慢性病的患者的健康观察,防止由于并发症而造成的病情严重的现象出现;

(3) 心理护理

受到疾病的伤害,病患身心都存在异常,常常处在不安、紧张、焦虑等的精神状态下,所以护理人员对病患的心理健康精神状态加以关注,对病患的心理健康精神状态进行感受,主动与病患加以互动,要通过亲切的谈话解除病患不良的心境,消除病患的不安情绪,共同构建和谐的治疗人际关系,同时消除患者的陌生感和紧张感;

(4) 饮食护理

患者处于脑血管疾病急性期的阶段,应减少摄食辛辣刺激性食物,应该多摄食易于消化吸收的食品,同时膳食以清淡为主,做到少食多餐。同时也要注意蛋白质的摄取,另外也可吃些较新鲜的水果和青菜补充维生素。

2. 实验组

实验组患者在此基础上给予循证护理:

(1) 成立循证护理小组:由神经内科主任1名、神经内科护士长2名、责任护士2名组成循证护理小组。

(2) 心理循证护理:分析患者心理问题的原因,告知患者脑

血管疾病并非绝症,护理效果也很好,不必过度紧张和恐惧,采用温和的语言和患者沟通,舒缓患者的不良情绪;为患者提供治愈的案例,增强患者的救治信心。

(3) 日常生活循证护理:患者住院期间要对病房进行定时的打扫和消毒,保持室内通风,透气,避免环境中细菌微生物的量超标,对环境中的微生物、病原体进行严格的控制,同时患者和医护人员要定时洗手,避免细菌入侵;要让患者补充营养,以提高慢阻肺合并呼吸衰竭患者的抵抗力,针对抵抗能力下降的患者,要对其进行补液提供营养,或为患者制定饮食计划,少食多餐,补充蛋白质,摄入一定量的蔬菜、水果;

(4) 体位护理:让患者以进入卧床状态,头部抬高30度左右^[2],头部放置冰袋,同时进行4L/min的流量吸氧,向其进行静脉滴注甘露醇脱水;对患者头部的手术区域进行备皮清理;对患者的呼吸道进行监测,确保患者呼吸系统的通畅,待生命体征平稳后采用半卧位;

(5) 体征监测:监测患者的精神意识状态,监测和记录患者的血压、血糖、瞳孔等生命体征,将血压和血糖控制在一定的范围内,避免血压升高对患者疾病的影响;同时分析其变化,与主治医师进行及时反馈;

(6) 体温护理:根据患者的具体情况给予护理治疗^[3]。由于脑血管疾病急性期患者本身的抵抗力就较为薄弱,非常容易受到环境因素的影响。若患者在受凉后,出现感冒等症状,就会使得患者出现合并其他病毒感染的情况,导致患者病情加重。因此,在护理的过程中注意避免患者因为受凉而发生感冒,在天气发生变化的时候,注意为患者做好保暖工作。同时要将患者与其他患有呼吸道疾病的人群进行隔离。由于低温对患者的疾病具有非常好的治疗效果,能够促进患者机体的康复,当患者术后出现体温升高的情况,要及时降温。同时由于患者常出现中枢性高热,不能采用药物降温^[4],要运用备用冰块、人工冬眠疗法、温水擦拭来对其进行降温,降低患者的机体代谢,提高患者机体的康复;

(7) 感染、并发症护理:做好病房环境的护理工作,定期对病房及周围病区进行消毒、确保来往人员在清洗手部和做好感染防护的状态下与患者接触,确保病房内通风,空气新鲜,温度和湿度适宜,同时确保一定的光照条件;医护人员要每天按时打扫病房,确保病房的干净和卫生,避免灰尘飞扬;其次,在患者穿着方面,要让患者穿宽松的衣物,在卧期间要让患者取头高位,进而促进患者的呼吸,缓解肺部瘀血对其身体的影响,帮助患者多更换体位,进而帮助身体将炎症进行吸收。再者,在患者治疗过程中,要严密监测患者的各项生命体征的变化,一旦发现异常要给予积极的处理。由于患者肺炎病情发展较快,就需要对其生命体征进行严密的监测,严密监测各项生命体征,尤其是大小便常规、肝肾功能、电解质、心肌酶、CRP、MP-AbIgM、呼吸道病毒IgM抗体4项、血培养、脑神经CT等的变化情况,对并发症及早发现^[5]。

(三) 评价指标

1. 住院时间:统计两组患者住院时间、下床时间。

2. 并发症发生率:统计两组患者并发症发生率,包括,感

染、压疮、误吸、静脉炎。

3. 护理服务满意程度。借助问卷调查法来对患者的护理服务满意度实施评估。问卷内容包含护理人员的服务态度、护理过程中的舒适度、恢复效果等方面。问卷分值区间为0-100, 若分值超过85分, 则标记为满意, 若分值为60-85, 则标记为基本满意, 若分值低于60, 则标记为不满意^[6]。

(四) 统计学分析及处理

采用统计学软件 SPSS 22.0 对上述汇总数据进行分析处理, 计数资料采取率(%)表示, 组间率对比采取 χ^2 检验; 计量资料采取平均值 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 对比以 $p < 0.05$ 为由显著性差异和统计学意义。

二、结果

(一) 两组患者疾病治疗恢复时间比较

两组患者疾病治疗恢复时间比较, 实验组住院时间短于对照组, $P < 0.05$; 实验组下床时间短于对照组, $P < 0.05$ 。

表1 两组患者治疗恢复时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	住院时间 (d)	下床时间 (d)
实验组 (n=50)	11.21 \pm 0.73	7.52 \pm 0.53
对照组 (n=50)	16.02 \pm 0.63	9.22 \pm 0.66
T	7.738	7.527
P	<0.05	<0.05

(二) 两组患者并发症发生率比较

两组患者并发症发生率比较结果显示, 实验组为2.00%, 低于对照组的10.00%, $P < 0.05$ 。

表2 两组患者并发症发生率比较 (n=50, %)

组别	感染	压疮	误吸	静脉炎	总发生率 /%
实验组 (n=50)	1	0	0	0	2.00%
对照组 (n=50)	2	1	1	1	10.00%
T					10.738
P					<0.05

三、讨论

脑血管病在临床上属于多发病, 好发于老年人群, 缺血性脑血管疾病发病率在脑血管疾病中占比75%以上^[7]。急性缺血性脑

血管疾病是目前比较常见的一种脑血管疾病, 主要发病部位为大脑, 人体的大脑是控制认知功能和神经功能的主要部位, 因此在发生疾病后, 很容易导致患者出现神经功能障碍以及认知功能障碍, 其具有发病率高、致残率高和致死率较高的特征, 患者一旦发病就需要对患者进行抢救治疗, 同时急性加重期的患者在给予机械通气治疗时常会出现疼痛不适、应激反应的情况, 若未改善患者的情况, 就会导致患者出现失眠、疲惫、定向障碍等问题。同时急性加重期的患者难以对疼痛情况进行描述^[8]。循证护理模式是一种较为科学的护理模式, 能够从护理计划、护理方案执行、护理效果检查以及护理总结等方面实现循证的护理模式, 这也是一种优化护理管理的护理方式, 通过对问题进行定义, 制定护理计划; 根据护理方案实施护理; 评估护理结果, 再到实现护理的标准化, 实现护理模式的进一步推广, 在这个循证的过程中, 护理质量得到不断的优化^[9]。在本次实验中, 通过制定个性化的循证护理方案, 在患者入院前、住院期间以及出院后进行健康教育, 进而帮助患者促进身体健康的恢复。

在本次实验中, 护理后, 实验组患者住院时间短且优于对照组 ($P < 0.05$); 同时实验组患者对医院的护理满意度也高于对照组 ($P < 0.05$); 实验组患者并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。可见循证护理在脑血管疾病急性期具有促进患者病情康复, 降低并发症发生率, 提高患者对我院护理服务满意度的效果。究其原因在于, 患者容易出现肢体水肿和颅内压升高的情况, 因此需要给予体位护理, 抬高手肘, 保障血液循证的流通; 其次, 患者情志抑郁, 通过给予心理护理, 进而改善患者的负性心理^[9]; 针对患者可能出现的并发症给予预防性循证护理, 进而避免患者出现并发症, 导致身心负担; 同时给予患者生命体征检测, 避免患者病情加重; 给予患者并发症护理, 进而避免患者发生感染、静脉炎、压疮等并发症^[10]。

综上所述, 脑血管疾病是当下较为严重的神经内科疾病, 尤其是急性加重期的患者居多, 可通过积极的治疗和护理改善患者的症状。护理工作质量的高低受到护理人员、环境、患者疾病以及护理方法等多方面因素的影响, 要想提高护理质量, 为患者提供更优质的护理服务, 就要从多方面入手。在循证护理的护理理念下, 要求护理人员在工作中做到对患者的病情进行准确的评估和全面的监测, 为充分满足患者心理和生理的需求, 不断对临床评估方法和护理路径进行改进, 以确保护理工作能够符合患者的具体情况, 满足患者的身心需求。

参考文献:

- [1] 李永红. 预见性护理干预对急性脑血管病患者并发上消化道出血的预防效果 [J]. 国际护理学杂志, 2020,(12):2223-2226.
- [2] 何炜焯. 对比常规护理与预见性护理模式在脑出血患者护理中的效果 [J]. 中外医疗, 2021,(25):151-153+157.
- [3] 吴春艳. 急性脑血管病患者的心理特点分析及护理对策 [J]. 基层医学论坛, 2021,(27):3917-3919.
- [4] 黄梦云. 循证护理干预对高血压脑出血手术患者护理满意度及生活质量的影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2021,(08):1012-1013.
- [5] 米洁. 循证护理在重症脑血管病患者中的应用 [J]. 心血管病防治知识(学术版), 2019,(14):83-85.
- [6] 脑出血患者在护理的时候应该注意什么? [J]. 何清燕. 家庭生活指南, 2020(01)71.
- [7] 脑出血患者围术期护理的那些事儿 [J]. 韩晓玲. 家庭生活指南, 2020(05)75.
- [8] 观察脑出血昏迷患者急诊护理效果 [J]. 黄红霞. 家庭生活指南, 2021(02)117-118.
- [9] 脑出血患者的饮食护理 [J]. 王蕾. 人人健康, 2023(33)87.
- [10] 脑出血 磁共振成像看到了你的一生 [J]. 武宜. 健康向导, 2019,25(05) 14-16.