

邹议神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理

张彩丽

包头医学院第一附属医院 内蒙古 包头 014010

摘要:目的:分析神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理效果。方法:选择2020年3月—2021年11月在该院神经内科进行治疗的60例脑卒中糖尿病患者进行研究,根据给予的护理措施不同进行分组,即常规护理分为常规组(30例),针对性康复护理干预分为实验组(30例),采取日常生活能力评分(ADL)评价患者的ADL评分,对比两组治疗效果。结果:实验组的康复护理效果为90.0%,显著优于常规组康复总有效率,差异有统计学意义($P < 0.05$);护理后,实验组的ADL评分显著高于常规组,差异有统计学意义($P < 0.05$),且护理后实验组空腹血糖、餐后2h血糖及尿微量蛋白含量明显优于常规组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:采取康复护理措施干预脑卒中糖尿病患者,能较好地帮助患者恢复神经功能,防止肢体偏瘫等多种严重并发症的发生,有效提高患者的生活质量,值得推广。

关键词:神经内科护理;脑卒中;糖尿病;康复护理

引言

在本研究中,探讨对脑卒中糖尿病患者,实施神经内科护理对患者疾病康复的效果,旨在为相关护理人员提供一些有价值的参考借鉴,详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择该院神经内科进行治疗60例脑卒中糖尿病患者开展该研究,根据给予的护理措施不同为常规组(30例)与实验组(30例)。常规组:男17例,女13例;年龄49~82岁,平均(58.6±3.2)岁^[1];发病类型:18例脑出血糖尿病,12例脑梗死糖尿病。实验组:男16例,女14例;年龄48~80岁,平均(58.5±2.9)岁;发病类型:20例脑出血糖尿病,10例脑梗死糖尿病。所有患者均根据脑卒中糖尿病相关标准确诊,均通过MRI检查及CT检查确诊^[2]。所有入选患者及其家属均了解该次研究目的并签署了知情同意书。两组患者疾病情况、性别构成及年龄构成等一般资料对比,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

两组均予以脑卒中及糖尿病对症治疗,对照组治疗期间予以常规护理,主要包括检查血糖、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。

实验组在常规治疗及护理的基础上开展神经内科护理,具体涵盖如下几方面的护理内容:(1)基础护理^[3]。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,预防久卧引起压疮发生;及时清除患者呼吸道异物以保证呼吸道畅通;密切观察患者导尿管情况,依据实际情况进行饮食方面的指导,以清淡及易消化食物为主^[4]。

(2)心理护理。患者常容易因担心疾病进展影响生活而出现焦虑、抑郁及恐惧等负性情绪,这样影响患者治疗依从性,因此护理人员需依据患者疾病及心理状况,加强护患间的交流沟通,详细为患者阐述及解释疾病治疗过程及预后重要性,在有效缓解心理压力的基础上提高患者恢复信心。(3)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^[5];恢复期的训练主要结合患者实际情况制定训练方案,顺序分为坐位、立位、步行训练,在患者病情稳定后协助患者从卧位变为坐位,采取循序渐进的训练原则,坐起10min无严重不耐受将腿抬高,直至完全坐起。站立训练达到三级平衡开始过渡为行走训练,在步行时护理人员应指导及纠正不正常体态与步伐,全程加强监督及采取有效措施保护患者^[6]。借助肢体训练促进身体机能的尽快恢复。此外进行语言康复训练,具体主要可以患者个体喜好为出发点,借助读书、脑筋急转弯、猜灯谜等方式来训练患者的语言功能,直到训练到患者能够简单进行交流沟通为止。两组均干预1个月。

1.3 观察和判定标准

观察并分析护理后两组患者的康复效果、血糖指标及护理满意度。康复总有效率为显效例数与有效例数之和除以总例数再乘以百分之百的积。护理满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数*100%。

1.4 统计学分析

实验计量资料、计数资料用SPSS24.0分析,分别用 $(\bar{x}+s)$ 、 $[n(\%)]$ 表示,分别用 t 值、 χ^2 值检验,两组数据对比有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者康复护理效果对比

实验组的康复护理效果为90.0%，常规组的康复护理效果，两组对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组患者康复治疗总有效率对比[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	康复总有效率
常规组	30	13(43.4)	7(23.7)	10(33.3)	20(66.7)
实验组	30	19(63.3)	8(26.7)	3(10.0)	27(90.0)
χ^2 值					4.812
P值					< 0.05

2.2 两组患者治疗前后的ADL评分对比

护理前，两组的ADL评分对比，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，护理后，实验组的ADL评分显著高于常规组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 两组患者治疗前后的ADL评分对比[$(\bar{x} + s)$ ，分]

组别	治疗前	治疗后
常规组(n = 30)	22.6±10.3	41.3±5.1
实验组(n = 30)	23.4±9.9	62.9±6.9
t值	0.307	13.788
P值	0.760	<0.05

2.3 两组患者护理后血糖指标对比

两组患者在接受护理后，空腹血糖对比，常规组明显高于实验组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；餐后2h血糖对比，常规组显著高于实验组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；两组患者在护理后，尿微量蛋白对比上，常规组远远低于实验组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表3。

表3 两组患者护理后血糖相关指标对比 ($\bar{x} + s$)

组别	空腹血糖 (mmol/L)	餐后2h血糖 (mmol/L)	尿微量蛋白 (mg/L)
常规组(n = 30)	6.9±1.8	13.2±1.9	21.3±5.7
实验组(n = 30)	6.0±1.1	11.1±1.2	41.4±6.6
t值	2.337	5.118	12.624
P值	0.023	0.001	0.001

3 讨论

糖尿病患者病情发展到一定阶段常会引起患者颅内大血管病变，据数据统计有20%~40%左右的2型糖尿病患者会发生脑血管疾病，在这些脑血管疾病中脑卒中的危害较大，患者一旦发生糖尿病伴发脑卒中死亡率及致残率均较高，即使当时挽回生命如果不能及时控制卒中中病情发展，一年内复发死亡的几率依旧比较高^[6]。传

统的常规护理虽然起到一定的康复作用，但效果不太理想，本研究将本院2020年3月—2021年11月期间收治的60例脑卒中糖尿病患者分为实验组和常规组，分组护理来分析其护理效果。常规组患者实施常规护理，实验组实施神经内科护理，在加强基础护理的基础上开展心理、肢体及语言方面的干预护理，指导患者的日常生活，为患者制定科学营养的食谱及康复锻炼，及时掌握患者情绪变化，对患者进行情绪疏导，缓解其不良情绪，增加战胜疾病的信息，提高其治疗依从性^[7]。在对基础护理方面监测生命体征及控制用药，这样主要是可以有效预防不良后果的发生，有效控制症状及体征，降低患者的死亡风险，促进患者生活质量的提高及疾病早日康复，此外基础护理中还借助科学饮食护理调节患者身体机能良好状态，提高患者机体免疫力；对患者进行心理护理主要是考虑到脑卒中糖尿病患者在疾病发病后常会因担心自身健康而出现焦虑抑郁等负性情绪，对患者而言负性情绪的发生使得患者治疗依从性下降，常不能做到严格遵医用药及不积极配合相关的护理干预，这样容易导致患者病症反复发作及血糖控制不佳，这样影响患者的康复，而进行心理护理则可通过改善患者心理状况，提高患者治疗及护理依从性，使患者病情稳定及早日恢复。

结束语

综上所述，康复护理应用于神经内科脑卒中糖尿病患者中，可满足患者的心理需求，让患者认识到疾病的危害性，提高其治疗依从性，有效帮助患者恢复各机体功能，提高其生活质量，值得推广。

参考文献

- [1]李小芳.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理分析[J].糖尿病新世界,2016,19(18):162-163.
- [2]王菊.糖尿病合并脑卒中患者实施康复护理的效果[J].糖尿病新世界,2016,4(6):145-146.
- [3]孙于舒.神经内科护理中对脑卒中康复护理的临床研究[J].大家健康旬刊,2017,11(1):255.
- [4]李淑梅.神经内科护理中对脑卒中康复护理的临床研究[J].中外女性健康研究,2017,11(5):147.
- [5]迟桂花,孙洁,郝伟英.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理配合分析[J].糖尿病新世界,2018(5):119-120.
- [6]魏子秋,景巍丽.神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理分析[J].健康之路,2017(5):202-203.