

以健康为中心的延续性护理在脑卒中患者中的研究

李颖

香河县人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17452

[摘要] 目的：探究脑卒中患者中采取以健康为中心的延续性护理的效果。方法：此次研究对象为本院于2023年1月-2024年1月期间收治的102例脑卒中患者为研究对象。依照随机数字表法分常规组及实验组，其中前者采取常规护理，后者在上述基础上采取以健康为中心的延续性护理，每组51例。对两组健康行为依从性、生活质量及护理满意度进行评价。结果：与常规组比较，实验组健康行为依从性评分显高（ $P<0.05$ ），生活质量评分显高（ $P<0.05$ ），且护理满意度显高（ $P<0.05$ ）。结论：对脑卒中患者采取以健康为中心的延续性护理可提高其健康行为依从性，改善其生活质量，提高其护理满意度。此种方法值得推广。

[关键词] 脑卒中；健康为中心；延续性护理；健康行为依从性；生活质量

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Research on Health Centered Continuity of Care in Stroke Patients

Li Ying

Xianghe County People's Hospital

Abstract: Objective: To explore the effect of adopting health centered continuity of care in stroke patients. Method: The study subjects were 102 stroke patients admitted to our hospital from January 2023 to January 2024. According to the random number table method, the patients were divided into a routine group and an experimental group, with the former receiving routine care and the latter receiving health centered continuous care on the basis of the above, with 51 cases in each group. Evaluate the compliance, quality of life, and nursing satisfaction of two groups of health behaviors. Result: Compared with the conventional group, the experimental group showed significantly higher scores in health behavior compliance ($P<0.05$), quality of life ($P<0.05$), and nursing satisfaction ($P<0.05$). Conclusion: Adopting health centered continuity of care in stroke patients can improve their health behavior compliance, enhance their quality of life, and increase their nursing satisfaction. This method is worth promoting.

Keywords: stroke; Health centered; Continuity of care; Compliance with healthy behaviors; Quality of life

引言

脑卒中，又称脑血管意外或中风，是一组以急性起病、局灶性或弥漫性脑功能缺失为共同特征的脑血管疾病，主要包括缺血性脑卒中和出血性脑卒中两种类型^[1]。该疾病具有起病急、病情凶险的特点，严重威胁着人类的健康和生活质量。相关资料显示，脑卒中后多数生存患者存在不同程度的神经功能障碍，如行走困难、吞咽障碍等，这极大地影响了患者的日常生活能力，使其生活质量显著下降。同时，由于患者自我意识及康复相关知识匮乏，出院后难以进行有效的康复治疗，导致病情反复、迁延不愈。在传统的护理模式下，患者出院即意味着与医院治疗关系的结束，后续仅能通过回院复诊获取健康信息，这种模式已无法满足患者日益增长的健康需求。而以健康为中心的延续性护理应运而生，将护理服务从医院延伸至家庭和社区，确保患者在不同健康照护场所都能接受持续、协调的护理。为此，本研究深入探究

以健康为中心的延续性护理在脑卒中患者中的应用效果，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次研究选取本院在2023年1月至2024年1月期间收治的102例脑卒中患者作为研究对象。运用随机数字表法将这些患者分为常规组和实验组，每组各51例。常规组男28例，女23例；年龄范围在45至75岁之间，平均年龄（ 60.54 ± 5.53 ）岁。实验组男27例，女24例；年龄范围在43至78岁之间，平均年龄（ 61.24 ± 6.35 ）岁。对两组基础资料进行统计学分析，结果显示差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

常规组接受常规护理服务。具体措施包括：密切观察患

Clinical Application Research of Nursing Care

者的生命体征、意识状态以及病情变化,及时发现并处理异常情况;为患者提供安静、舒适、整洁的病房环境,定期进行病房通风,保持空气清新;协助患者进行口腔护理、皮肤护理以及大小便护理,预防感染等并发症的发生;根据患者的病情和身体状况,给予高蛋白、高维生素、低盐、低脂且易消化的食物,并保证充足的水分摄入;在患者病情稳定后,指导其进行简单的康复训练,如肢体的被动运动等,以预防肌肉萎缩和关节挛缩。同时,为患者讲解疾病的相关知识、治疗方案以及药物的使用方法和注意事项等。

1.2.2 实验组

本组在常规护理的基础上,实施以健康为中心的延续性护理。具体内容如下:

(1) 组建专业延续性护理团队:该团队由神经内科医生、康复治疗师、营养师、心理咨询师以及高年资护士组成。团队成员分工明确,各自发挥专业优势。神经内科医生负责对患者的病情进行评估和调整治疗方案;康复治疗师根据患者的具体情况制定个性化的康复训练计划,并指导患者进行康复锻炼;营养师为患者制定合理的饮食计划,确保营养均衡;心理咨询师关注患者的心理状态,及时进行心理疏导;高年资护士负责协调团队工作,对患者进行全面的护理评估,并跟踪患者的康复进展。

(2) 制定个性化出院计划:在患者出院前,护理团队对患者进行全面评估,包括身体状况、生活自理能力、心理状态、家庭环境以及社会支持等方面。根据评估结果,为每位患者制定个性化的出院计划。出院计划详细记录了患者的用药方案、康复训练计划、饮食建议、复诊时间以及紧急情况的处理方法等信息。同时,向患者及其家属详细讲解出院计划的内容,确保他们能够理解并严格执行。

(3) 家庭访视:在患者出院后的1周内,护理团队安排首次家庭访视。访视过程中,护理人员对患者的居家环境进行评估,检查是否存在安全隐患,如地面是否防滑、家具摆放是否合理等,并给予相应的整改建议。同时,现场指导患者及其家属正确进行康复训练,纠正错误的训练方法,提高训练效果。观察患者的用药情况,确保患者按时按量服药,并向患者及其家属强调药物的不良反应和注意事项。此外,还会关注患者的心理状态,通过与患者及其家属的沟通交流,了解患者的心理需求,及时进行心理支持和疏导。在首次访视后的第2周、第1个月、第3个月分别进行后续家庭访视,持续跟踪患者的康复情况,根据患者的康复进展调整康复训练计划和护理方案。

(4) 电话随访与网络平台互动:在两次家庭访视之间,护理团队通过电话随访的方式了解患者的康复情况。每周至少进行一次电话随访,询问患者的身体状况、康复训练执行

情况、饮食情况以及心理状态等,及时解答患者及其家属在康复过程中遇到的问题。同时,利用微信公众号、微信群等网络平台,为患者提供丰富的健康教育资源,如脑卒中的预防知识、康复训练视频、饮食营养知识等。患者及其家属可以通过网络平台随时咨询问题,护理团队成员会及时给予回复和指导。此外,网络平台还为患者之间提供了交流互动的机会,患者可以分享自己的康复经验和心得,相互鼓励,增强康复的信心。

(5) 举办健康讲座与康复指导活动:定期举办线下健康讲座和康复指导活动,邀请脑卒中患者及其家属参加。讲座内容涵盖脑卒中的疾病知识、康复训练方法、饮食护理、心理护理等方面。在活动中,由专业的医护人员进行讲解和示范,让患者及其家属更加直观地了解康复知识和技能。同时,设置互动环节,解答患者及其家属的疑问,并对患者的康复训练情况进行现场评估和指导。通过举办这些活动,提高患者及其家属对疾病的认知水平和自我管理能力,促进患者的康复。

1.3 观察指标

1.3.1 健康行为依从性

采用自行设计的健康行为依从性问卷对患者进行评估。问卷内容包括按时服药、合理饮食、规律作息、坚持康复训练以及定期复诊等方面,总分为100分,得分越高表示患者的健康行为依从性越好。

1.3.2 生活质量

运用脑卒中专门化生活质量量表(SS-QOL)对患者的生活质量进行评价。该量表包括生理功能、心理功能、社会功能以及独立性等多个维度,共129个条目,得分越高表明患者的生活质量越高。

1.3.3 护理满意度

在患者出院时,采用问卷调查的方式收集患者对护理服务的满意度。问卷分为非常满意、满意、不满意三个等级,护理满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0统计学软件对研究数据进行分析处理。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用t检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 作为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 健康行为依从性比较

表1显示,与常规组比较,实验组健康行为依从性评分显著高($P < 0.05$)。

表1 健康行为依从性比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	健康行为依从性评分(分)
----	----	--------------

Clinical Application Research of Nursing Care

实验组	51	85.53±6.24
常规组	51	72.34±5.85
t	-	10.782
P	-	0.001

2.2 生活质量比较

表2显示,与常规组比较,实验组生活质量评分显高(P<0.05)。

表2 生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	生理功能	心理功能	社会功能	独立性	总分
实验组	51	78.32±6.13	72.64±5.82	70.44±5.52	75.13±5.72	296.43±20.53
常规组	51	65.24±5.52	60.53±5.21	58.63±4.94	62.83±5.34	247.14±18.33
t	-	11.353	10.873	10.562	11.121	11.424
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 护理满意度比较

表3显示,与常规组比较,实验组护理满意度显高(P<0.05)。

表3 护理满意度比较[n,(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度
实验组	51	30	19	2	96.1% (49/51)
常规组	51	20	22	9	82.4% (42/51)
χ^2	-	-	-	-	5.383
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

脑卒中作为一种严重威胁人类健康的脑血管疾病,不仅给患者的身体带来极大的痛苦,还对其生活质量造成了严重影响。患者在出院后,由于缺乏专业的护理指导和监督,往往难以坚持健康的行为方式,导致康复效果不佳,生活质量难以提高。而以健康为中心的延续性护理模式,通过组建专业的护理团队,为患者提供个性化的出院计划、家庭访视、电话随访、网络平台互动以及举办健康讲座和康复指导活动等一系列护理服务,将护理工作从医院延伸至家庭和社区,为患者提供了全方位、多层次的护理支持^[2]。

本研究结果显示,实验组患者在接受以健康为中心的延续性护理后,其健康行为依从性评分显著高于常规组(P<0.05)。其因延续性护理团队通过家庭访视和电话随访,及时了解患者的康复情况,对患者的健康行为进行监督和指导,纠正患者的不良行为习惯,同时给予患者鼓励和支持,增强患者坚持健康行为的信心和动力。例如,在家庭访视中,护

理人员发现患者在康复训练过程中存在方法不当的问题,及时进行了纠正,并为患者制定了更加合理的训练计划,患者在护理人员的指导下,能够更加积极主动地参与康复训练,从而提高康复训练的依从性^[3]。在生活质量方面,实验组患者的生活质量各维度评分均显著高于常规组(P<0.05)。延续性护理团队为患者提供全面的康复指导和心理支持,帮助患者改善了肢体功能,提高生活自理能力,同时缓解了患者的心理压力,增强患者的自信心和社会适应能力。通过定期举办健康讲座和康复指导活动,患者及其家属对脑卒中的疾病知识和康复训练方法有了更深入的了解,能够更好地配合治疗和护理,促进患者的康复^[4]。此外,心理咨询师对患者进行心理疏导,帮助患者克服了焦虑、抑郁等不良情绪,使患者能够以积极乐观的心态面对生活,从而提高生活质量。

护理满意度方面,实验组患者的护理满意度显著高于常规组(P<0.05)。以健康为中心的延续性护理模式,为患者提供了更加全面、细致、个性化的护理服务,满足了患者的健康需求,让患者感受到医护人员的关心和关爱。在家庭访视和电话随访过程中,护理人员与患者及其家属建立良好的沟通和信任关系,及时解决患者在康复过程中遇到的问题,患者对护理服务的认可度和满意度明显提高^[5]。

综上所述,以健康为中心的延续性护理在脑卒中患者中的应用,能够有效提高患者的健康行为依从性,改善患者的生活质量,提高患者的护理满意度。这种护理模式值得在临床实践中广泛推广和应用。

[参考文献]

- [1]张雨涵,罗尧岳.延续性护理对脑卒中吞咽障碍患者干预效果的Meta分析[J].吉林医学,2023,44(4):1096-1102.
- [2]何悦红,刘美凤,林雅璇,等.延续性护理随访在缺血性脑卒中恢复期患者中的应用及对日常生活能力的影响[J].中国医学创新,2023,20(10):104-108.
- [3]文皓,肖静蓉,肖亭英,等.脑卒中患者延续性护理的研究进展[J].现代临床医学,2023,49(2):98-101.
- [4]李凤军,李猛.基于互联网模式下的延续性护理在缺血性脑卒中患者中的应用效果[J].中华养生保健,2023,41(4):115-118.
- [5]闫芳,拓荣荣.延续性护理干预对脑卒中患者失语程度及依从性的影响[J].贵州医药,2022,46(10):1652-1653.

作者简介:

李颖(1978.11-),女,汉族,河北廊坊香河县人,大专,主管护师,研究方向为神经内科护理学。