

脑卒中患者延续性护理需求现状与供给分析

谷娜

天津中医药大学第一附属医院

DOI:10.12238/carnc.v2i3.9145

[摘要] 目的:研究延续性护理对提高脑卒中患者康复效率,提升患者基本生活能力的积极作用,旨在说明脑卒中在康复期需要延续性的护理服务和治疗需求,并且其在康复期的功能锻炼、生活状况和能力恢复直接影响其预后效果。方法:选取2023年9月至2023年12月期间在我科室就诊的176例脑卒中患者作为样本,通过对其出院时的延续性护理服务需求进行调查,在出院时和复诊时定期对其日常生活能力进行评估。结果:大多数患者的日常生活能力在出院后半年内可以恢复到70%,部分基本活动需要他人帮助完成。结论:脑卒中患者的身心健康、基本生活能力和社会功能受到损害,在出院后,对延续性护理服务需求较高,同时延续性护理服务的提供也有助于患者基本生活能力的恢复。

[关键词] 脑卒中; 护理; 康复

中图分类号: R730.9 **文献标识码:** A

Current situation and supply analysis of continuity of care needs for stroke patients

Na Gu

The First Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine

[Abstract] Objective: To investigate the positive effects of continuity nursing on improving the rehabilitation efficiency and enhancing the basic living abilities of stroke patients. Stroke patients require continuity nursing services and treatment needs during the rehabilitation period, and their functional exercise, living conditions, and ability recovery directly affect their prognosis. Method: A total of 176 stroke patients who visited our department from September 2023 to December 2023 were selected as samples. A survey was conducted on their continuity of care service needs at discharge, and their daily living abilities were regularly evaluated at discharge and follow-up. The results showed that most patients' daily living abilities could recover to 70% within six months after discharge, and some basic activities required assistance from others. Conclusion: Stroke patients have impaired physical and mental health, basic living abilities, and social functions. After discharge, there is a high demand for continuity of care services, and the provision of continuity of care services also helps patients recover their basic living abilities.

[Key words] stroke; nursing; recovery

引言

脑卒中的危害主要体现在其对患者身体和认知功能的损害。鉴于其高危害性、高复发率和高致残率,脑卒中在康复期需要延续性的护理服务和治疗需求,其在康复期的功能锻炼、生活状况和能力恢复直接影响其预后效果。已有研究表明,延续性护理对提高患者康复效率,提升患者基本生活能力有积极作用,同时大部分脑卒中患者对延续性护理服务具有较高需求。本文对天津市脑卒中患者延续性护理服务的需求和供给情况进行分析,探讨如何解决延续性护理服务提供中出现的问题,提供解决建议。

1 资料与方法

1.1 资料获取

本文选取2023年9月至2023年12月就诊的176例脑卒中患者作为样本,男117例,女59例,年龄为46岁至78岁,平均年龄57岁,其中首次发作125例,复发51例,患者治疗后意识清楚,愿意参与本次调查,患者及其家属已签署知情同意书。本研究已经医院医学伦理委员会批准。

1.2 方法

1.2.1 延续性护理服务需求

根据已有的延续性护理服务需求评价的维度,结合天津市的实际情况,对延续性护理服务需求量表进行了修订,对延续性护理服务需求的评价包括基本生活护理服务需求、康复指导护

理需求、心理健康护理需求、并发症预防护理需求、专业护理需求、健康教育护理需求和自主护理指导需求,共7个维度,对其进行打分,按照需求程度制定5级评分量表,分为非常需要(4分)、比较需要(3分)、一般(2分)、比较不需要(1分)、不需要(0分),总分越高表示患者对延续性护理服务的需求程度越高。调查问卷在患者出院前的1至2天由可以自主完成的患者或者家属填写。

1.2.2 日常生活能力(ADL)评价

采用日常生活能力评价量表(ADL)对患者出院后的基本生活能力进行评价,该量表包括基本日常活动的10个项目(吃饭、洗澡、面容修饰、穿衣、大小便控制、如厕自理、移动桌椅、走路、上下楼梯),对每个项目进行评分,分为完全不能自理(0分)、需要别人的帮助(1分)、完全自理(2分)。总分越高表示患者的基本生活自理能力越强。在患者出院时和定期进行复诊时填写。

1.2.3 统计学方法

使用SPSS26.0对数据进行处理和分析,患者对延续性护理服务的需求采用均值进行描述,用t检验比较患者在出院后不同时间内的日常生活能力,对患者的延续性护理服务需求和日常生活能力的相关性进行分析,考察影响延续性护理服务需求的作用。

2 结果

2.1 脑卒中患者延续性护理服务需求分析

首先,脑卒中患者在延续性护理服务需求方面对康复指导的需求和基本生活护理的需求最高,也表明患者在出院后依然需要持续进行康复锻炼,同时需要一段时间才能恢复基本生活能力。其次,则是对健康教育护理、自我护理指导和并发症预防护理有较高需求,在长期预后时间里,患者希望能够获得健康教育护理和指导,以提高身体机能,同时也倾向于自主或者自我护理,针对并发症进行预防。对心理健康护理和专业护理的需求程度相比而言不高,但也需要关注患者后续可能出现的心理健康护理需求,同时对于一些病情较严重的患者,也需要专业的护理服务。

表1 延续性护理服务需求评分

项目	需求度评分
基本生活护理	3.72
康复指导护理	3.87
心理健康护理	2.42
并发症预防护理	3.24
专业护理	2.65
健康教育护理	3.55
自我护理指导	3.11

2.2 患者不同时间日常生活能力比较

日常生活能力量表总分为0-14分,结果表明大多数患者的日常生活能力在出院后半年内可以恢复到70%,部分基本活动需要他人帮助完成。将出院后1个月、3个月和6个月的日常生活能力与出院时进行比较,可以发现日常生活能力随着出院时间的延长有显著提升,刚出院时的日常生活能力较差。

表2 患者出院不同时间段内日常生活能力差异

出院时	出院后 1 个月	出院后 3 个月	出院后 6 个月
7.528	8.832	11.368	14.104
/	***	***	***

注: *表示 $p<0.01$, **表示 $p<0.05$, ***表示 p 值 <0.01

2.3 患者延续性护理服务需求与其日常生活能力的相关性分析

结果表明,患者延续性护理服务的需求与日常生活能力存在显著的正相关性,且随着出院时间延长,这种关系更加明显。表示延续性护理服务需求可以在患者出院后为其提供持续的专业护理,从而加快患者康复的速度,提升患者的生活自理能力。

表3 患者延续性护理服务需求和日常生活能力的相关性

变量	出院时	出院后 1 个月	出院后 3 个月	出院后 6 个月
r 值	-0.168	0.249	0.157	0.213
显著性	/	**	***	***

注: *表示 $p<0.01$, **表示 $p<0.05$, ***表示 p 值 <0.01

(表中r值是出院时和出院后每个时期患者的延续性护理服务需求和日常生活能力之间的皮尔森相关系数,除了出院时为负数且不显著之外,出院后其他各个时期均为正数且显著,所以可以认为患者的延续性护理服务需求和日常生活能力存在显著的正相关性。)

3 脑卒中患者持续性护理服务的供给情况分析

上述结果验证了脑卒中患者的身心健康、基本生活能力和社会功能受到损害,在出院后,对延续性护理服务需求较高,同时延续性护理服务的提供也有助于患者基本生活能力的恢复。目前,天津市实施医院、社区和家庭三方共同参与的延续性护理模式。

3.1 以医院为中心的延续性护理服务

医院提供的延续性护理服务主要表现为组建了多专科护士协同的延续性护理团队,对患者出院后的身体健康进行追踪,制定个性化、动态化的护理方案,提供护理指导。同时,医院建立了脑卒中患者的健康档案,根据患者的病情和个人家庭特征对其身心健康进行评估,为患者提供持续支持。在出院之后,医院会通过网络、电话等方式,为患者和家属在康复护理中遇到的问题进行解答,组建教育团队对患者的家属进行基本的康复教育和指导,以提高自我和家庭护理能力。

3.2 社区参与的延续性护理服务

社区对延续性护理服务的提供起到辅助作用。社区通过定期组织专家义诊, 开办健康讲座, 为患者家属讲解康复知识等活动, 为患者的康复过程中提供帮助和支持。同时, 社区也主要为患者提供心理健康方面的康复服务, 邀请康复取得成效的患者分享经验, 举办患者交流会等, 鼓励患者回归到正常生活。结合社区医院的医疗资源, 对患者进行定期随访, 评估患者病情, 社区医院也能在一定程度上提供患者康复过程中需要的医疗服务。

3.3 家庭参与的延续性护理服务

脑卒中患者的身体机能退化, 可能存在记忆力较差、活动范围受限和基本生活不能完全自理的情况, 所以家庭也会参与到延续性护理服务的提供中来。家属根据医院制定的康复计划监督或者协助患者完成, 记录患者身体情况, 及时和医院沟通, 也要安抚患者在康复中出现的消极情绪。

4 脑卒中延续性护理服务的问题和对策

4.1 延续性护理团队发展尚不成熟

延续性护理团队是一个多学科合作的团队, 受到地区医疗资源不均衡的影响和整体医疗资源紧张的限制, 国内延续性护理团队成员以护士为主, 且主要分布在经济发达地区的大城市中。所以政府部门和医疗机构应该对延续性护理团队的建立和完善进行一定资源倾斜, 在医院内引进延续性康复人才, 鼓励有经验、有学历和有能力的医务专业人才加入到延续性护理团队之中。

4.2 延续性护理质量评价标准不统一

老龄化社会的到来让我国提前进入了慢性病高负担期, 但是国内目前尚未形成对延续性护理质量统一的评价标准, 导致

对延续性护理服务质量的评价参差不齐, 难以整体规范管理。制定统一、规范、可操作与可量化的质量评价体系, 完善相应的服务监管体系, 有助于推动延续性护理服务科学发展。

4.3 基层医疗机构的医疗资源不足

基层医疗机构资源欠缺、人力资源不足、难以留住高水平人才, 导致患者出院后的专业延续性护理服务难以从基层医疗机构获得。可以加强大型医疗机构和社区卫生服务中心的联系与合作, 通过培训指导、远程问诊等形式, 提高基层医疗机构从业人员的专业能力, 也满足患者对医疗服务的需求。

延续性护理服务队提高脑卒中患者的康复效率、提升患者基本生活能力具有明显的积极作用, 延续性护理服务在脑卒中患者的康复期存在明显需求。后续需要进一步提升延续性护理服务的发展质量, 强化医疗机构的延续性护理服务团队建设, 保障脑卒中患者在康复期的延续性护理服务需求得到满足, 推动脑卒中患者的基本生活能力逐步恢复, 将住院期的治疗和康复期的护理进行有序衔接, 提升治疗和康复的连贯性。

[参考文献]

[1]丁晖.延续性护理在脑卒中患者中的应用研究进展[J].中国城乡企业卫生,2022,37(07):45-47.

[2]张小敏,张志梅.阳江市缺血性脑卒中患者延续性护理服务需求的调查研究[J].中国当代医药,2021,28(09):182-184.

[3]陈菊红.微信平台延续性护理对脑卒中患者康复的影响[J].中国城乡企业卫生,2020,35(12):129-130.

作者简介:

谷娜(1991--),女,汉族,吉林松原人,本科,主管护师,天津中医药大学第一附属医院,研究方向: 内科护理。