

临床护理路径应用于脑卒中护理效果观察与评价

王本芳 章慧
绵阳市中医医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i1.12591

[摘要] 脑卒中是一种高发病率、高致残率的疾病,规范化护理对改善患者预后至关重要。临床护理路径(Clinical Nursing Pathway,CNP)作为一种标准化、流程化的护理模式,在脑卒中护理中具有重要应用价值。本文探讨临床护理路径在脑卒中护理中的应用效果,通过分析其对患者神经功能恢复、生活质量改善、并发症预防及护理满意度的影响,评估该护理模式的有效性。研究表明,临床护理路径可优化护理流程,提高护理质量,促进患者康复,为脑卒中护理提供科学依据。

[关键词] 临床护理路径; 脑卒中; 护理效果; 康复护理; 护理质量
中图分类号: R248.1 **文献标识码:** A

Clinical nursing pathway was applied to the observation and evaluation of stroke nursing effect

Benfang Wang Hui Zhang
Mianyang Hospital of TCM

[Abstract] Stroke is a disease with high morbidity and disability rate, and standardized nursing is crucial to improve patient prognosis. As a standardized and streamlined nursing mode, Clinical Nursing Pathway (CNP) has an important application value in stroke nursing. This paper discusses the application effect of clinical nursing pathway in stroke nursing, and evaluates the effectiveness of this nursing model by analyzing the influence on neurological function recovery, improvement of quality of life, prevention of complications and nursing satisfaction. Research shows that clinical nursing path can optimize nursing process, improve nursing quality, promote patient rehabilitation, and provide scientific basis for stroke nursing.

[Key words] clinical nursing path; stroke; nursing effect; rehabilitation nursing; nursing quality

脑卒中是全球范围内导致死亡和残疾的主要疾病之一,其高发病率和致残率对患者的生活质量和社会经济发展造成严重影响。传统的护理模式在脑卒中患者管理中存在一定局限性,如护理流程不规范、护理措施不统一等,影响患者的康复效果。因此,探索更科学、高效的护理模式成为当前护理研究的重要方向。临床护理路径(CNP)是一种基于循证医学的护理管理模式,通过制定标准化的护理流程,优化护理资源配置,提高护理效率。近年来,CNP在多种疾病护理中得到了广泛应用,并取得了良好的临床效果。本文旨在探讨临床护理路径在脑卒中护理中的应用价值,分析其对患者康复、并发症预防及护理满意度的影响,以期对脑卒中护理提供科学依据和实践指导。

1 脑卒中的临床特点及护理需求

1.1 脑卒中的病因及临床表现

脑卒中,又称中风,是一种急性脑血管疾病,分为缺血性和出血性脑卒中。缺血性脑卒中多由脑动脉粥样硬化、血栓形成或栓塞导致血管堵塞,使局部脑组织缺血缺氧坏死;出血性脑卒中则常因高血压、脑血管畸形等引发血管破裂出血。其临床表

现复杂多样,常见症状包括突发的一侧肢体无力或麻木,患者可能在毫无征兆下,突然感觉一侧手臂或腿部沉重、无法自如活动;言语障碍,表现为说话含糊不清、难以表达自己的想法或理解他人话语;面部表情异常,如嘴角歪斜、流口水;严重时会出现意识障碍,甚至昏迷。部分患者还可能伴有头痛、呕吐、视力模糊等症状,这些表现严重影响患者的日常生活和身体健康。

1.2 脑卒中患者的主要护理需求

脑卒中患者在急性期和康复期有着不同的护理需求。急性期需密切监测生命体征,如血压、心率、呼吸等,确保患者生命安全。由于患者可能出现吞咽困难,需特别注意防止误吸,合理安排饮食,必要时采用鼻饲喂养。同时,要预防压疮,定时为患者翻身、清洁皮肤,保持皮肤干燥。进入康复期,患者需要系统的康复护理,包括肢体功能训练,帮助患者进行关节活动、肌肉力量训练,以促进肢体功能恢复;言语康复训练,针对言语障碍患者,进行发音、语言表达和理解能力的训练;日常生活能力训练,如训练患者自主穿衣、洗漱、进食等,提高其生活自理能力。

1.3 传统护理模式的局限性

传统护理模式在应对脑卒中患者护理时存在诸多局限。首先, 缺乏系统性和规范性, 护理工作往往根据护理人员的经验进行, 不同护理人员的护理方法和质量参差不齐, 难以保证患者得到全面、一致的护理服务。其次, 传统护理对患者的个体化关注不足, 未充分考虑患者年龄、病情严重程度、身体基础状况等个体差异, 护理方案缺乏针对性。再者, 传统护理侧重于疾病的治疗和生理护理, 对患者的康复训练和心理护理重视不够。在康复训练方面, 缺乏科学的康复计划和专业指导, 导致患者康复效果不佳; 在心理护理方面, 未能及时发现和有效干预患者的心理问题, 影响患者的康复积极性和依从性。

2 临床护理路径的概述与应用价值

2.1 临床护理路径的概念与特点

临床护理路径是一种标准化的护理模式, 它以时间为横轴, 以入院指导、诊断、检查、用药、治疗、护理、饮食指导、活动、教育、出院计划等护理手段为纵轴, 制定出一个具有严格工作顺序、有准确时间要求的整体护理计划。其特点鲜明, 具有科学性, 基于大量临床研究和实践经验制定, 涵盖了疾病治疗和护理的各个环节; 具有规范性, 明确规定了护理人员在不同阶段的工作内容和流程, 确保护理工作的一致性和标准化; 具有时间性, 每个护理措施都有明确的时间节点, 保证护理工作的及时性和有序性; 还具有个性化, 在遵循整体框架的基础上, 可根据患者的具体情况进行适当调整, 满足患者的个体需求。

2.2 临床护理路径在脑卒中护理中的适用性

脑卒中病情复杂多变, 康复周期长, 临床护理路径非常适用于脑卒中患者的护理。从患者入院开始, 临床护理路径就能依据其病情和身体状况, 制定全面的护理计划。在急性期, 按照路径及时进行各项检查和治疗, 密切监测生命体征, 预防并发症的发生。进入康复期, 根据路径安排系统的康复训练, 从简单的肢体被动运动到逐渐增加难度的主动运动, 循序渐进促进患者功能恢复。

2.3 临床护理路径对脑卒中患者康复的促进作用

临床护理路径对脑卒中患者康复具有显著的促进作用。在肢体功能恢复方面, 通过系统的康复训练计划, 按照患者的恢复进度安排针对性训练, 可有效提高患者肢体的运动能力和协调性。例如, 早期进行关节活动度训练, 防止关节挛缩, 后期进行力量训练和日常生活能力训练, 帮助患者恢复自理能力。在言语功能康复上, 根据临床护理路径, 及时安排专业的言语治疗师介入, 进行语言训练, 有助于改善患者的言语表达和理解能力。心理方面, 护理人员按照路径要求, 定期对患者进行心理评估和干预, 及时发现并缓解患者的焦虑、抑郁情绪, 增强患者康复的信心和积极性。

3 临床护理路径在脑卒中护理中的具体应用

3.1 早期评估与个体化护理方案制定

患者入院后, 护理人员应尽快依据临床护理路径进行全面的早期评估。评估内容包括患者的基本生命体征、神经系统功

能, 如通过格拉斯哥昏迷评分评估意识状态, 采用美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)评估神经功能缺损程度; 了解患者的既往病史, 如高血压、糖尿病等基础疾病; 评估患者的心理状态, 判断是否存在焦虑、抑郁等情绪问题。根据评估结果, 结合患者的年龄、身体状况、病情严重程度等个体差异, 制定个体化的护理方案。对于年轻且病情较轻的患者, 在护理方案中可适当增加康复训练的强度和频率; 对于老年患者或合并多种基础疾病的患者, 则需更加注重基础护理和并发症的预防, 确保护理方案既符合患者的实际需求, 又具有可行性和安全性。

3.2 康复训练与功能恢复指导

临床护理路径为脑卒中患者的康复训练制定了详细的计划和指导。在康复早期, 主要进行肢体的被动运动, 护理人员协助患者进行关节的屈伸、旋转等活动, 每天定时进行, 以预防肌肉萎缩和关节僵硬。随着患者病情的稳定, 逐渐过渡到主动运动训练, 如指导患者进行翻身、坐起、站立、行走等训练, 根据患者的恢复情况调整训练强度和难度。同时, 针对患者可能出现的言语、认知功能障碍, 安排相应的康复训练。对于言语障碍患者, 进行发音训练、词汇练习和语句表达训练; 对于认知功能受损患者, 开展注意力、记忆力、思维能力等方面的训练。在康复训练过程中, 护理人员要密切观察患者的反应, 及时给予指导和鼓励, 确保康复训练的安全和有效。

3.3 并发症预防与健康教育

脑卒中患者容易出现多种并发症, 如肺部感染、深静脉血栓、压疮等, 临床护理路径在并发症预防方面发挥重要作用。护理人员按照路径要求, 定期为患者翻身、拍背, 鼓励患者咳嗽、咳痰, 预防肺部感染; 指导患者进行下肢活动, 必要时使用气压治疗设备, 预防深静脉血栓; 保持患者皮肤清洁干燥, 定时更换体位, 预防压疮。同时, 临床护理路径注重对患者及家属的健康教育。向患者及家属讲解脑卒中的病因、症状、治疗方法和康复注意事项, 提高他们对疾病的认识和重视程度。

3.4 心理护理与社会支持

脑卒中患者因身体功能障碍和生活方式的改变, 容易出现心理问题, 临床护理路径将心理护理贯穿始终。护理人员定期与患者沟通交流, 了解患者的心理状态, 及时发现并干预患者的焦虑、抑郁等负面情绪。通过心理疏导、安慰鼓励等方式, 帮助患者树立战胜疾病的信心, 积极配合治疗和康复训练。同时, 鼓励患者家属给予患者更多的关心和支持, 营造良好的家庭氛围。

4 临床护理路径应用的效果观察与评价

4.1 对患者神经功能恢复的影响

临床护理路径通过系统、规范的护理措施, 对患者神经功能恢复产生积极影响。在急性期, 严格按照路径进行病情监测和治疗护理, 能有效控制病情发展, 减少神经功能进一步受损的风险。在康复期, 依据路径开展的康复训练, 从神经生理学角度出发, 通过反复刺激神经通路, 促进神经功能的重塑和恢复。多项临床研究表明, 采用临床护理路径的脑卒中患者, 在经过一段时间的康复后, 其美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)评分

较对照组有更显著的降低,说明患者的神经功能缺损程度得到明显改善,在肢体运动功能、感觉功能等方面有更好的恢复效果。

4.2对患者生活质量的改善作用

临床护理路径从多个方面改善了脑卒中患者的生活质量。在身体功能方面,通过有效的康复训练,患者的肢体功能、言语功能等逐渐恢复,日常生活自理能力提高,能够独立完成更多的日常活动,如穿衣、洗漱、进食等,减少对他人的依赖。在心理方面,及时的心理护理和社会支持,缓解了患者的焦虑、抑郁情绪,增强了患者的心理适应能力和康复信心,使其能够以积极的心态面对生活。在社会参与方面,患者身体和心理状态的改善,使其能够更好地回归家庭和社会,重新参与社交活动和工作,提高了患者的生活满意度和幸福感,全面提升了患者的生活质量。

4.3对护理效率及护理满意度的提升

临床护理路径优化了护理流程,提高了护理效率。护理人员按照既定的路径进行工作,明确了各个阶段的护理任务和时间节点,避免了护理工作的盲目性和重复性,减少了护理差错的发生。同时,临床护理路径强调多学科协作,护理人员、医生、康复治疗师等密切配合,提高了医疗资源的利用效率。在护理满意度方面,临床护理路径为患者提供了全面、系统、个性化的护理服务,满足了患者在生理、心理、社会等多方面的需求。患者及家属对护理工作的认可度提高,护理满意度显著提升。

4.4临床护理路径在脑卒中护理中的挑战及优化策略

临床护理路径在脑卒中护理应用中面临一些挑战。一方面,部分护理人员对临床护理路径的认识和理解不足,在实施过程中可能存在执行不到位的情况;另一方面,患者个体差异大,病情复杂多变,临床护理路径在实际应用中可能需要频繁调整,增加了护理工作的难度。此外,临床护理路径的实施需要多学科协

作,但在实际工作中,各学科之间的沟通协作可能存在障碍。针对这些挑战,可采取优化策略。加强对护理人员的培训,提高其对临床护理路径的认识和应用能力;建立动态评估机制,根据患者病情变化及时调整护理路径;加强多学科团队建设,定期组织病例讨论和沟通会议,促进各学科之间的协作,不断完善临床护理路径,提高其在脑卒中护理中的应用效果。

5 结语

临床护理路径作为一种科学、规范的护理管理模式,在脑卒中护理中展现出显著优势。通过优化护理流程、强化康复训练、加强并发症预防及心理护理,可有效促进患者神经功能恢复,提高生活质量,提升护理满意度。然而,在实际应用过程中,仍需不断优化护理路径,根据患者个体差异调整护理方案,以提高护理的精准性和有效性。未来,应进一步加强多中心研究,探索更适合我国国情的脑卒中护理路径,推动临床护理的标准化、规范化发展。

[参考文献]

- [1]苗姣娜,何叶,王元姣.临床护理路径在脑卒中患者康复护理中的应用进展[J].护士进修杂志,2023,38(2):141-144+163.
- [2]张文萍,方姣,杨安琪.优化临床护理路径在急性脑梗死患者静脉溶栓中的效果观察[J].兵团医学,2022,20(04):75-76.
- [3]宋玉琼.临床护理路径应用于老年脑卒中急救护理的效果及满意度分析[J].心血管病防治知识,2022,12(24):39-41.
- [4]黄丙美,莫静霞,崔钰琼.优化临床护理路径在急性脑梗死患者静脉溶栓中的效果观察[J].当代护士(下旬刊),2021,28(04):79-81.

作者简介:

王本芳(1988--),女,汉族,四川绵阳人,本科,绵阳市中医医院,主管护师,研究方向:护理。