

改善脑卒中患者自护能力的护理措施研究进展

潘雯雯

温州市人民医院 浙江 温州 325000

【摘要】：脑卒中是一种常见的脑血管疾病，而且该疾病的发病率呈现出逐年上升的趋势，给人们的身体健康和生活状态都带来的极其不利的影响。当下，医疗技术发展迅速，脑卒中患者的存活率得到有效保障，但脑卒中患者的预后问题还很明显，即便是经过手术抢救后生存下来的患者，也会因为各种原因导致肢体功能受损，这也就导致患者的自护能力水平底下，继而影响生活质量和身体康复程度。因此，临床在治疗脑卒中患者的过程中还要配合一定的护理干预措施，积极的应对后期康复治疗，提高患者的自护能力，改善患者负面预后情况。

【关键词】：脑卒中；自我护理；护理干预

DOI:10.12417/2705-098X.25.21.003

脑卒中属于急性脑血管疾病的一种，临床发病率、致死率、致残率都较高，脑卒中中具有起病急、病情危重的特点，且患者在救治后，通常也会伴有各种机体功能障碍，比如肢体活动、吞咽、语言、认知等方面的障碍，极大的影响了患者的预后发展^[1]。上世纪七十年代，有研究指出，脑卒中患者的自护能力对疾病的康复有极大的促进作用，自护能力的改善，可以有效防止疾病的复发，还能改善部分机体功能障碍，从而达到维持自身健康状态的目的^[2]。在临床康复过程中，患者通过接受外在的护理干预和自身的不断学习，积极参与日常康复护理和治疗管理中，可以有效的提高自护能力^[3]。另一方面，改善脑卒中患者的自护能力还能减轻患者的心理和经济负担，提高患者的生活质量。本文主要针对如何改善脑卒中患者的自我护理能力进行了分析，以此希望能够对临床护理脑卒中患者提供帮助。

1 不同护理模式对脑卒中患者自护能力改善中的应用

1.1 健康教育模式

健康宣教能够提高患者对疾病的认知程度，采用具有健康教育的模式，可以提高患者对脑卒中疾病的了解程度，能够从根本上让患者认识到提高自我护理能力的重要性。潘革等^[4]学者在研究中表明，对脑卒中患者进行互动式的宣教模式，能够有效提高患者对脑卒中疾病知识的掌握程度，改善患者的生活质量，纠正患者的不良健康行为。李嵩颖等^[5]学者提出，不同的健康宣教模式对老年脑卒中患者掌握疾病知识存在一定的差异，其中思维导图式健康教育在提高患者掌握疾病知识方面效果比较显著。景颖颖等^[6]学者研究发现，脑卒中患者进行健康宣教后，既能改善受损的神经功能，又能提高患者的自我护理能力。因此，健康宣教能够有效提高患者的疾病认知度和自我护理能力，继而改善患者的预后效果。

1.2 协同护理

协同护理模式是一种融入新思想的新型护理干预模式，该护理模式条件护理的综合性，在协同护理模式开展期间，明确

在护理工作中的不同分工和责任，倡导患者及其家属或监护人参与到日常护理工作中，既能提高患者的护理配合度又能改善患者的自我护理能力，从而达到促进患者预后良好发展的效果。杨柳等^[7]学者在将协同护理应用到脑卒中患者的护理干预后发现，协同护理模式在改善患者自护能力和提高患者疾病认知程度方面效果显著，同时还能改善患者的心理状态和提高患者对护理工作的满意程度。汪克丽等^[8]学者针对首次病发脑卒中中的患者进行协同护理干预，发现对患者的不良情绪有缓解作用，且对患者的自我护理能力有较强的改善效果。肖群等^[9]人在研究中将协同护理应用到肢体运动功能障碍的脑卒中疾病患者中，发现对肢体功能障碍恢复和自我护理能力均有积极作用。由此可见，协同护理模式针对脑卒中患者的自护能力改善效果明显，同时在提高患者对护理工作满意度方面效果也比较明显。

1.3 延续性护理

延续性护理在护理时机上属于院外护理，通常情况下是指组建一个讲护理措施延伸至院外对患者进行知道、护理和关外的模式。延续性护理在一定程度上满足了患者的院外护理需求，促进患者的预后康复。张颖杰等^[10]学者在一项针对脑卒中患者进行延续性护理的研究中明确指出，将院外的护理服务延伸到社区、家庭中，有效提高了患者的自护能力，改善了患者的生活质量。周卫红^[11]研究中表示，将延续性护理应用至脑卒中患者的院外康复中，脑卒中患者的主要照顾者的照顾能力和患者的自我护理能力、生活能力均得到提高。金婕等^[12]学者在研究中构建了一种中医模式下的延续性护理措施，并将该措施应用到记性脑卒中出院患者的护理中，发现该护理模式能够很好的帮助脑卒中后肢体功能活动障碍患者，有效提高患者的生活质量。孙久红^[13]在对脑卒中患者进行社区延续性护理的研究中发现，延续性护理的脑卒中患者自我护理能力要明显提高，且生活质量也会随之改善。综上多项研究证明，延续性护理模式在脑卒中患者的身体康复中能够起到比较理想的作用，在对患者的生活质量、自我护理方面效果尤为显著，继而促进患者

能够尽快回归正常的家庭和社会生活中。

1.4 其他护理模式

1.4.1 罗伊适用模式护理

罗伊适用模式是一种能够提高患者自身对外界环境刺激抵抗能力的干预办法,罗伊适用模式能够从患者的生理了解患者的主要刺激来源,并给予相应的护理措施。张洋洋^[14]在脑卒中偏瘫患者应用罗伊适用模式的研究中明确指出,采用罗伊适用模式后干预后的脑卒中患者,不但在心理状态、并发症发生率以及应对刺激的准备方面有效改善,且能够提高患者的自我护理能力,是患者能够积极的参与到康复治疗干预中。

1.4.2 中医康复护理

随着医疗技术的发展,中医传统理论在临床中也得到了广泛应用,中医康复护理模式有着传统的特色和优势,在老年脑卒中患者的护理中应用比较多。中医康复护理中的肢体按摩和穴位刺激能够有效的改善患者脑卒中后肢体功能障碍的情况,而情志护理又能有效避免患者产生不良心理。欧阳玉香等^[15]学者在研究中将思维导图引导的中医康复护理应用到住院老年脑卒中患者中,发现经过该方式护理干预后,患者自护能力得到了明显提高,且还能避免患者发生不良事件,改善患者的心理状态,确保患者的生活质量。

1.4.3 循证护理

循证护理模式在上世纪90年代出现的一种新型护理理论,具体是指护理人员在制定患者的护理方案时,要有严格性,要根据相关科学研究理论、临床经验以及患者护理意愿等进行干预,从而提高护理质量。赵秋娥^[16]、邹香娟^[17]等在研究中将急性脑卒中病发高血压患者进行循证护理干预,结果发现患者的神经功能 and 自我护理能力均有所改善,故循证护理能够有效帮助脑卒中患者改善受损的神经功能,提高自护能力,继而改善身体康复。

1.4.4 其他

黄可可等^[18]学者在研究中发现,团队协作护理对脑卒中患者的自我护理能力提升也有着理想的效果,同时还能缩短患者

身体康复所耗时间,促进肢体的快速康复;朱翠萍等^[19]发现,对社区护理人员进行相关的脑卒中护理知识培训,并未脑卒中患者提供护理服务,可以有效改善农村家庭中脑卒中后偏瘫患者的自我护理能力。

2 互联网技术在脑卒中患者自护能力改善中的作用

对着科技的不断进步,互联网应用到医学护理中已经不足为奇,运用移动设备和相关APP的结合来完成医疗护理服务等可以有效提高患者的护理满意度。在脑卒中患者的护理过程中,借助互联网可以随时随地为患者提供康复护理,对患者的生活质量、心理状态以及自护能力均有很大的影响。武琼琼等^[20]学者探讨了移动设备上健康护理在脑梗死患者中的作用,结果指出,此护理模式下,患者的自我管理得到有效提升,有效改善患者预后发展。钱金平等^[21]学者指出,健康教育相关程序能够比传统的健康教育模式更能提高患者的健康知识掌握度,健康教育程序的开发在一定程度上讲健康宣教变得更灵活,不再局限于场地、时间和地点,可以有效帮助患者养成良好的健康行为,提高自我护理能力。李芬等^[22]学者指出,采用线上管理模式,可以为患者提供远程问诊、线上诊断、医患互动等服务。由此可见,互联网技术应用到脑卒中患者的护理工作中,可以让患者享受到没有局限性的护理服务,最终达到提高患者自护能力、改善患者身体健康的目的。

3 小结

在我国目前现有的脑卒中患者护理措施中,研究人员研究了不同的护理措施对患者自护能力的影响,护理措施可谓多种多样,包括且不限于健康教育、康复训练、延续性护理、团队协同式护理、互联网融合护理等,每种护理模式都存在自身的优势,但总体来看缺乏完整的、系统的护理方案,尤其是上述护理措施均是针对一个患者群体开展的干预措施,而针对个体化、个性化的护理措施比较匮乏,不同的患者在自我护理方面存在一定程度上的差异,因此制定一个具有针对性的护理方案就尤为重要。未来可针对这一方面建立完善的护理体系,以便为患者提供高质量的护理服务,达到全方位提高患者自护能力,改善患者预后的效果。

参考文献:

- [1] 王硕,周静,吴巧娣.脑卒中自我管理力量表的汉化及信效度检验[J].护理研究,2021,35(15):2682-2686.
- [2] 明霞,曾梁楠,梁瑞晨,等.脑卒中患者护理依赖的研究进展[J].护理实践与研究,2022,19(3):379-383.
- [3] 裴书萍,张慧,徐姝婷.循证护理结合知行健康教育在脑卒中偏瘫患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文). 2023,9(3):109-111.
- [4] 潘革.互动式健康教育对急性脑梗死疾病知识掌握程度、健康行为及生活质量的影响[J].航空航天医学杂志,2023,34(2):244-247.
- [5] 李嵩颖,孙妍,郑进,等.不同健康教育模式对老年脑卒中患者干预效果的网状 Meta 分析[J].中国老年保健医学,2022,20(6):49-53.
- [6] 景颖颖,唐丽春,唐雪敏.跨理论模型健康教育对脑卒中后偏瘫患者自我护理能力的影响[J].检验医学与临床,2020,17(7):966-969.
- [7] 杨柳.协同护理对急性脑卒中患者自我护理能力的影响[J].中国医药指南,2023,21(2):137-139.

- [8] 汪克丽,程吉英,姚丽君,等.协同护理模式在首发脑卒中患者自我护理能力和抑郁情绪中的应用研究[J].重庆医科大学学报,2018,43(2):223-227.
- [9] 肖群,刘睿,郎红娟,等.协同护理模式在脑卒中患者运动功能障碍康复中的应用[J].解放军护理杂志,2018,35(1):62-65.
- [10] 张颖杰,黎月娥,黄志强,等.区域医联体延续护理对脑卒中患者自我护理能力及生活质量的影响[J].护理学杂志,2021,36(22):87-90.
- [11] 金婕,钟美容,于秀婷,等.急性缺血性脑卒中患者中医延续性护理方案的构建与应用研究[J].中华护理杂志,2021,56(8):1125-1132.
- [12] 周卫红.延续性护理教育在脑卒中病人及其主要照顾者中的应用[J].护理研究,2021,35(1):172-176.
- [13] 孙久红.延续护理对社区脑卒中康复患者自我护理能力的效果影响[J].中国社区医师,2016,32(13):149-150.
- [14] 张洋洋.罗伊适用模式护理对脑卒中偏瘫患者的影响[J].现代护理,2024,22(3):88-91.
- [15] 欧阳玉香,孙红珍,欧阳南,等.思维导图引导中医康复护理对住院老年脑卒中患者的自护能力及不良事件发生率的影响[J].深圳中西医结合杂志,2024,34(7):117-120.
- [16] 赵秋娥,卢振产,沈轶倩,等.循证护理对急性脑梗死并发高血压患者神经功能及自我护理能力的影响[J].中华全科医学,2020,18(11):1966-1969.
- [17] 邹香娟.基于时机理论的居家护理对脑卒中患者自我护理能力的影响[J].当代护士,2020,27(11):25-27.
- [18] 黄可可,周金金.团队协作护理对急性缺血性脑卒中患者自护能力的影响[J].临床医学工程,2022,29(1):103-104.
- [19] 朱翠平,吴美华,徐晓芳,等.农村家庭护理干预对脑卒中患者自我护理能力的影响[J].上海医药,2017,38(2):56-58.
- [20] 武琼琼,王青芬,吕凤娟.基于互联网的移动健康护理模式在脑梗死患者中的应用[J].临床医学工程,2023,30(4):545-546.
- [21] 钱金平,吴丹,钱国安,等.健康教育智慧平台在缺血性脑卒中患者中的应用[J].现代临床护理,2023,22(3):52-58.
- [22] 李芬,朱碧帆,陈玉倩,等.基于个案管理的社区慢性病智慧防治策略:以脑卒中为例[J].中国卫生资源,2021,24(5):542-546.