

循证护理对老年脑血管患者生活质量 及血管性痴呆的预防作用

张 英, 刘 帆

(湖北省黄梅县人民医院 神经内科, 湖北 黄梅, 435500)

摘 要: **目的** 探讨循证护理对老年脑血管患者生活质量及血管性痴呆的预防作用。**方法** 随机选取本院就诊的 100 名老年脑血管患者为研究对象分为对照组和观察组, 各 50 例, 对照组患者实施基础护理措施, 观察组患者实施循证护理措施, 比较 2 组患者的生活质量以及 2 年后患者血管性痴呆的发生率。**结果** 观察组患者生活质量的各项指标均优于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者 2 年后轻、中度以及重度血管性痴呆发生率均低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者死亡率低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对老年脑血管患者实施循证护理方式可有效提高患者的生活质量, 降低血管性痴呆的发生率和死亡率。

关键词: 脑血管病; 循证护理; 生活质量; 血管性痴呆

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)01-068-03 DOI: 10.11997/j.issn.2016.01.025

Effect of evidence-based nursing on quality of life and prevention of vascular dementia in elderly patients with cerebral vascular disease

ZHANG Ying, LIU Fan

(Department of Neurology, The People's Hospital of Huangmei County, Huangmei, Hubei, 435500)

ABSTRACT: **Objective** To investigate the effect of evidence-based nursing on the quality of life and the prevention of vascular dementia in elderly patients with cerebral vascular disease. **Methods** A total of 100 senile patients with cerebral vascular disease were divided into control group and observation group, 50 cases in each group. Patients in the control group were given basic nursing measures, while patients in the observation group were given evidence-based nursing measures. Quality of life and incidence rate of vascular dementia after two years were compared between two groups. **Results** Compared with the control group, the indexes of quality of life in the observation group were significantly better ($P < 0.05$). The incidence rates of mild, moderate and severe vascular dementia after two years in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). The mortality rate of the observation group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementation of evidence-based nursing for elderly patients with cerebral vascular disease can effectively improve quality of life and reduce the incidence rate and mortality of vascular dementia.

KEY WORDS: cerebral vascular disease; evidence-based nursing; quality of life; vascular dementia

近年来脑血管疾病的发病率不断增长, 给老年患者的生命健康造成了极大威胁^[1-2]。脑血管病变是老年痴呆的因素, 对老年人的生活质量造成了严重影响。随着临床护理理念的不断更新, 提高老年患者的生活质量不仅需要有效地治疗手段, 更需要寻找科学的护理方式^[3-4]。为了探讨

循证护理对老年脑血管病患者的预后价值, 对 100 名患者实施不同的护理方式, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2012 年 3 月—2015 年 6 月在本院

就诊的 100 名老年脑血管患者作为研究对象,男 55 例,女 45 例,年龄 55 ~ 75 岁,平均年龄 (65.2 ± 1.2) 岁。其中严重脑梗死 20 例,脑出血 30 例,严重脑血栓 15 例,严重脑中风 20 例,脑梗死 15 例。按照不同的护理方式将患者分为对照组和观察组,每组各 50 例。对照组患者实施基础护理,观察组患者实施循证护理。

1.2 方法

对照组患者入院采取基础护理方式,给予营养神经、水电解质维持,同时进行止血治疗,给予患者基本用药指导,做好入院观察记录。

1.3 循证护理方式

1.3.1 搜集资料提出护理问题:搜集患者的入院病历资料和基本治疗情况,综合分析患者的有关资料,提出患者护理相关问题。由于患者都是老年人,缺少对疾病健康知识的了解,导致心理压力增大,容易产生不良情绪,对康复缺少信心^[4-5]。由于对老年心脑血管疾病的并发症了解甚少,缺乏有关药物治疗的知识^[5-6]。

1.3.2 搜集文献资料,寻找证据支持:老年脑血管病患者生活质量严重下降,家庭的帮助能够给予患者很大的精神安慰,对患者的病情改善和生活质量提高具有一定的促进作用。血管性痴呆是由于各种脑血管疾病引起的认知障碍,对人的记忆能力和认知能力损害较为严重,伴有运动、语言等方面的障碍^[7-8]。因此科学的护理方式能够改善患者的病情,降低血管性痴呆的发生率,对病情的发展具有一定的抑制作用^[9]。

1.3.3 制定护理措施:① 对患者的临床资料和治疗情况做全面的了解,并根据患者病情的发展情况作出针对性的护理措施。② 护理人员要全面熟练地掌握老年脑血管疾病方面的护理知识,

运用熟练的护理技能为老年患者提供周到服务,及时对患者进行疾病知识方面的教育,与患者建立信赖的关系^[10]。③ 指导老年患者进行清淡饮食,不宜摄入过多的脂肪,指导老年患者食用一些新鲜的水果和蔬菜,加强蛋白质和维生素的摄入量,增强身体中的微量元素和矿物质。④ 指导患者多进行体育锻炼和功能训练。⑤ 对患者进行心理方面的疏导,及时与患者家属沟通交流,与家人一起给予患者治疗上的信心和支持^[11]。⑥ 指导患者平时多动脑筋,利用计算、记忆等方式促进大脑的运转,防止记忆力减退,与患者多沟通,引导患者及时参与集体活动,缓解情绪。

1.4 观察指标

6 个月后评定 2 组患者生活质量的各项指标的变化情况。患者出院后随访 2 年后患者的血管性痴呆的发生情况和死亡情况。采用生活质量评定量表对 2 组患者护理 6 个月后生活质量进行评分,内容包括躯体功能、角色功能、情绪功能、社会功能及总体生活质量 5 个方面,得分越高,表明生活质量越高。记录 2 组患者血管性痴呆的病例数和死亡病例数^[12]。

1.5 统计学处理

采用统计学软件 SPSS 14.0 进行分析和处理,采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,计数资料用百分比表示,分别用 t 和 χ^2 进行检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者生活质量各项指标比较

与对照组相比,观察组患者生活质量的各项指标均较优,2 组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 2 组患者生活质量各项指标比较 $(\bar{x} \pm s)$ 分

组别	躯体功能	角色功能	情绪功能	社会功能	总体生活质量
对照组 ($n=50$)	1.7 ± 0.3	1.1 ± 0.5	1.5 ± 0.4	1.2 ± 0.1	4.8 ± 1.3
观察组 ($n=50$)	$2.6 \pm 1.2^*$	$1.8 \pm 1.1^*$	$2.3 \pm 1.2^*$	$1.4 \pm 2.1^*$	$6.9 \pm 2.4^*$

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

2.2 2 组患者血管性痴呆发生率比较

与对照组患者 2 年后轻、中度以及重度血管性痴呆发生率相比,观察组患者均较低 ($P < 0.05$);观察组患者死亡率低于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 2 组患者血管性痴呆发生率比较 $[n(\%)]$

组别	轻度痴呆	中度痴呆	重度痴呆	死亡
对照组 ($n=50$)	10(20.0)	11(22.0)	8(16.0)	3(6.0)
观察组 ($n=50$)	2(4.0)*	1(2.0)*	1(2.0)*	0*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨 论

脑血管疾病具有较高的发病率和致残率,对老年患者的生活质量造成严重影响,危害患者的生命健康^[13]。伴随着脑血管疾病引发的并发症,患者出院后会造成各种心理及精神方面疾病。生活质量评分作为一种健康的判定指标,顺应生物医学模式,并且从生物-心理-社会三个方面进行综合性评价,对患者的疾病状况、健康状况等进行综合性的评价,在卫生事业管理中得到广泛的应用。因此科学有效地护理方式对提高老年脑血管疾病患者的生活质量具有非常重要的作用^[14]。

循证护理作为一种科学有效地护理方法,在老年脑血管疾病的护理中具有重要作用^[15]。循证护理是在搜集文献和资料的基础上对患者的临床资料作出有效地分析,结合相关的护理知识和专业技能对患者实施个性化护理措施,并在护理的过程中充分考虑患者的意愿,是一种将患者意愿、临床经验和护理专业技能相结合的护理方式,近年来随着循证护理在临床护理中的不断应用,取得了良好的护理效果。

综上所述,对老年脑血管患者实施循证护理的方式可以有效地提高患者的生活质量,降低血管性痴呆的发生率和死亡率,具有良好的临床护理价值,因此可以推广和使用。

参考文献

- [1] 刘高飞,李达文,朱敏,等. 经桡动脉数字减影血管造影术在老年脑血管病患者中的临床应用[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2013, 15(11): 1181-1183.
- [2] 刘一强,杜丽娟,王天玉,等. 血管内介入与单纯药物治疗老年重度颅内前循环动脉狭窄的疗效[J]. 中国老年学

杂志, 2015, 15(1): 70-71.

- [3] Kuo, Li-min, Huang. Health-Related Quality of Life and Self-Efficacy of Managing Behavior Problems for Family Carers of Vascular Dementia and Alzheimer's Disease Patients[J]. Dementia and Geriatric Cognitive Disorders, 2014, 38(5): 6.
- [4] 辛和平,陶胜忠,牛光明,等. 颞浅动脉-大脑中动脉搭桥术治疗老年闭塞性脑血管病患者疗效[J]. 中国老年学杂志, 2014, 15(18): 5137-5138.
- [5] 葛金华. 老年脑血管住院病人预见性跌倒护理效果分析[J]. 医学信息, 2010, 23(11): 191-191.
- [6] Winter Yaroslav, Korchounov Alexei, Zhukova Tatyana. Depression in elderly patients with Alzheimer dementia or vascular dementia and its influence on their quality of life[J]. Journal of Neurosciences in Rural Practice, 2011, 21: 20.
- [6] 王冬燕,高燕,米杰,等. 左旋肉碱对维持性血液透析1015例患者心脑血管事件的影响[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2012, 14(10): 1060-1063.
- [7] 牛延良,蒋超,田志强,等. 老年急性缺血性脑血管病合并脑微出血患病率及分级[J]. 中国老年学杂志, 2015, 15(10): 2658-2659, 2660.
- [8] 郝静,杨辉,武莹英,等. 老年脑血管病患者早期肠内营养支持对感染的影响研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 16(23): 5856-5858.
- [9] 解华,王艳敏,王业辉,等. 老年脑血管患者施尼莫地平用药后的临床效果及不良反应观察[J]. 中西医结合心脑血管病电子杂志, 2014, 20(9): 11-12.
- [10] 张宁宁,邢立勇. 老年脑血管患者施尼莫地平治疗的临床疗效观察[J]. 医学信息, 2014, 12(18): 603-603.
- [11] 刘刚. 老年脑血管患者临床治疗体会[J]. 医学信息, 2013, 16(23): 528-529.
- [12] 王娇娇,孙倩,赵燕,等. 老年脑血管患者护理体会[J]. 医学美容美容, 2015, 24(6): 568.
- [13] 王曦. 社区老年脑血管患者跌倒的原因及护理对策[J]. 沈阳医学院学报, 2013, 15(3): 166-167.
- [14] 关玉华. 老年脑血管患者施尼莫地平治疗的临床疗效观察[J]. 中国继续医学教育, 2015, 18(27): 181-182.
- [15] 米爱民,张秀花. 老年脑血管患者社区护理干预[J]. 中国社区医师, 2011, 13(34): 260.

(上接第 67 面)

- [3] 明丽. 整合式心理护理对宫颈癌放疗患者希望水平和应对方式的影响[J]. 医学临床研究, 2015(2): 323-324.
- [4] 杨洁,于颖,邢建桥,等. 肝移植患者术后的抑郁状态及其干预[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2013, 5(18): 3523-3526.
- [5] 曹丽丽,孟晓云,李鹏程. 肝移植患者负性心理的护理干预效果观察[J]. 西南国防医药, 2014, 2(17): 191-193.
- [6] 夏葳. 心理护理干预对手术室非全身麻醉患者的临床效果分析[J]. 中国医药指南, 2015, 9(30): 219-221.
- [7] 马晓华. 肝移植术后病人心理分析及护理[J]. 国外医学: 护理学分册, 2013, 5(13): 246-249.
- [8] 谷利斌,徐浩翔,谭娟,等. 整合式心理治疗对慢性湿疹病人心理健康状况及神经肽的影响[J]. 护理研究, 2014(23): 2829-2832.
- [9] 冯晓梅,张友琴,韩金凤,等. 整合式心理干预对脊髓损伤患者抑郁状态的影响[J]. 医学信息, 2014(5): 462-462.
- [10] 李君丽. 心理护理对肝移植术后患者生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015(16): 188-189.
- [11] 张丽冰,邵丽芳,陈素红,等. 对肝移植术后精神障碍患者进行心理干预的效果分析[J]. 中国医药指南, 2013(30): 150-151.
- [12] 刘妍,王靖. 整合式心理护理在肝移植患者中的应用效果[J]. 世界华人消化杂志, 2015, 5(7): 804-808.