

老年护理院脑卒中吞咽障碍患者健康教育效果评价

顾 婷

(江苏工程职业技术学院, 江苏 南通 226000)

【摘要】目的:分析老年护理院脑卒中吞咽障碍患者健康教育的价值。方法:抽取老年护理院脑卒中伴有吞咽障碍的60例患者为研究对象,利用电脑随机方法分为两组,实验组采取健康教育干预,对照组采取常规护理干预,观察两组患者护理数据。结果:实验组患者干预后的吞咽障碍健康认知评分明显高于对照组,有意义($P < 0.05$)。结论:给予老年护理院脑卒中吞咽障碍患者采取健康教育干预,有效提高患者对疾病认知度,且明显改善患者吞咽功能,使患者不良心理情绪得到缓解,提高患者护理依从性,此模式值得广泛应用。

【关键词】老年护理院;脑卒中;吞咽障碍;健康教育

经过临床调查得知,大部分脑卒中患者均会出现吞咽障碍等,若患者产生吞咽障碍会引发很多并发症,分别包括支气管痉挛、气道阻塞、脱水、营养不良等,不仅给患者日常生活带来影响,同时导致患者生活质量不断降低,甚至增加患者死亡发生率^[1]。

因此,抽取老年护理院脑卒中伴有吞咽障碍的60例患者为研究对象,深入分析健康教育实施在老年护理院脑卒中吞咽障碍患者中的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2019年2月至2020年9月期间老年护理院脑卒中伴有吞咽障碍的60例患者为研究对象,按照电脑随机方法分为实验组和对照组,每组合计30例,其中实验组男女比例为18:12,年龄60~82岁,平均年龄(71.00±2.64)岁,对照组男女比例为16:14,年龄62~86岁,平均年龄(74.00±3.52)岁,分析两组患者年龄、性别,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

给予对照组患者实施常规护理干预,护理人员要给予吞咽障碍患者展开自主训练,同时做好并发症预防护理工作。给予实验组患者实施健康教育干预,方法如下:①成立健康教育工作小组,其中小组主要由主管医生、责任护士、养老护理员、

康复治疗师组成,同时对患者展开责任包干,在制订患者健康教育方案时要全程参与,随后进行具体安排和实施,每月定期组织护士和养老护理员进行专业知识培训和技能考核等。并建立医护微信群,便于及时相互沟通与交流,按时掌握患者的状态,随后依据患者情况制订对应的护理和康复计划。②制订疾病相关健康教育手册,院内要及时在病区设立健康教育宣传专栏,同时为脑卒中吞咽障碍患者适当制订健康训练方案,并加强规范训练方法和具体内容等。③及时为入院患者建立康复训练档案,并展开个性化进行管理。在患者床头上需设立督促卡,其中内容包括饮食调护、血压控制、康复训练、按时用药等。而养老护理员要利用综合型健康模式,并以书面和短视频等方式,详细为其介绍康复训练的方法及目的,减轻患者心理负面情绪,进而提高患者康复治疗依从性。随后每个月要进行一次健康教育大讲座,其中内容分别有脑卒中知识、吞咽障碍知识、发病机制、疾病危害、临床症状、日常注意事项和护理方法等,持续对患者干预90天。

2 结果

2.1 对比两组患者干预后的吞咽障碍健康认知评分

干预后,实验组诱发因素、紧急处理举措、脑卒中危害认同、预防重要认同、健康饮食、科学运动、加强吞咽训练显著高于对照组,差异有意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者干预后的吞咽障碍健康认知评分 [n , ($\bar{x} \pm s$)]

项目	n	诱发因素	紧急处理举措	脑卒中危害认同	预防重要认同	健康饮食
实验组	30	4.76±1.54	3.33±1.24	6.86±2.46	6.43±2.67	7.56±2.25
对照组	30	3.36±1.56	2.23±1.29	5.42±2.48	4.63±2.62	6.24±2.26
t		3.4981	3.3672	2.2579	2.6356	2.2671
P		0.0009	0.0014	0.0277	0.0108	0.0271

3 讨论

当老年患者发生脑卒中疾病后,其中较为常见的并发症是吞咽障碍,此类并发症会导致患者出现营养不良等情况,进而降低患者生活质量^[2]。近几年,随着国内养老体系的逐渐完善,越来越多发生脑卒中后出现功能障碍的老年患者,可以直接进入到老年护理院进行接受康复治疗,由专业养老护理人员照顾老年脑卒中患者,而伴有吞咽障碍患者具有康复认知浅和吞咽训练不足等客观原因,进而及时规范吞咽功能健康教育,便于患者全面掌握疾病知识、注意事项、不良预后、危险因素等,加强提高患者的认知水平,促进患者养成良好饮食习惯,从而保持积极乐观心态接受治疗。通过采取健康教育手册和宣传栏及督促卡等展开全面宣教方式,便于患者更加容易接受且吸收,经过科学进行康复健康教育的引导,以及鼓励患者自主展开口

腔、咽部、食道肌肉、吞咽辅助肌群进行主动控制训练,有利于提高患者训练积极性,加快患者康复时间^[3]。

综上所述,给予老年护理院脑卒中吞咽障碍患者采取健康教育干预,有效提高患者对疾病认知度,且明显改善患者吞咽功能,使患者不良心理情绪得到缓解,提高患者护理依从性,此模式值得广泛应用。

参考文献:

- [1] 曹轶文,刘琦,朱彩香,等.老年护理院脑卒中后遗症患者下呼吸道感染情况的调查分析[J].系统医学,2020,5(8):178-180,186.
- [2] 翁艳秋,张玲娟.脑卒中护理质量控制管理对老年卒中患者结局的影响[J].中国实用护理杂志,2019,35(4):253-257.
- [3] 肖霞,彭文根,刘江蓉,等.康复护理在医养结合机构脑卒中吞咽障碍患者中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(26):203-205.