

ICU 脑出血患者早期护理干预的应用分析

马俊仙

古交市医疗集团中心医院 030200

【摘要】：目的：分析早期护理干预在 ICU 脑出血患者中的效果。方法：本研究所选入的对象为 ICU 脑出血患者，于 2021 年 2 月 -2022 年 2 月共纳入 56 例。分组方法为随机数字表法，分为实验组及参考组，每组 28 例。其中前者采取常规护理，而后者行早期护理干预。以患者神经缺损评分、生活自理能力、脑血肿体积、并发症发生率及护理满意度评价两组护理效果。结果：两组护理前神经缺损评分对比差异小 ($P > 0.05$)。经护理后实验组低 ($P < 0.05$)。两组脑血肿体积护理前比较差异小 ($P > 0.05$)，护理后实验组低 ($P < 0.05$)。生活能力中实验组高 ($P < 0.05$)。实验组及参考组并发症发生率分别为 7.14%、32.14%，可见并发症发生率中实验组较低 ($P < 0.05$)。实验组及参考组护理满意度分别为 96.43%、64.29%，可见护理满意度中实验组高 ($P < 0.05$)。结论：早期护理干预应用于 ICU 脑出血患者中可起到较好的效果，能够改善患者的神经缺损情况，提升其生活自理能力，降低脑血肿体积，减少并发症发生。从而患者对该护理效果较为满意。此种方法值得推广于临床。

【关键词】：ICU；脑出血患者；早期护理；神经缺损评分；生活自理能力；脑血肿体积；并发症；护理满意度

Application Analysis of Early Nursing Intervention in Patients with Cerebral Hemorrhage in ICU

Junxian Ma

Gujiao Medical Group Central Hospital 030200

Abstract: Objective: To analyze the effect of early nursing intervention in patients with cerebral hemorrhage in ICU. Methods: 56 patients with intracerebral hemorrhage in ICU were enrolled in this study from February 2021 to February 2022. The method of grouping was random number table, which was divided into experimental group and reference group, with 28 cases in each group. The former adopts routine nursing, while the latter adopts early nursing intervention. The nursing effect of the two groups was evaluated by the score of patients' nerve defect, self-care ability, brain hematoma volume, complication rate and nursing satisfaction. Results: There was little difference in the scores of nerve defect between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After nursing, it was lower in the experimental group ($P < 0.05$). The volume of brain hematoma in the two groups had a small difference before nursing ($P > 0.05$), and it was lower in the experimental group after nursing ($P < 0.05$). The living ability of the experimental group was higher ($P < 0.05$). The incidence of complications in the experimental group and the reference group was 7.14% and 32.14% respectively, which showed that the incidence of complications in the experimental group was lower ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group and the reference group was 96.43% and 64.29% respectively, which showed that the nursing satisfaction of the experimental group was higher ($P < 0.05$). Conclusion: Early nursing intervention applied to patients with cerebral hemorrhage in ICU can play a good role in improving the patients' nerve defect, improving their ability to take care of themselves, reducing the volume of cerebral hematoma and reducing complications. Therefore, the patient is satisfied with the nursing effect. This method is worth popularizing in clinic.

Keywords: ICU; Patients with cerebral hemorrhage; Early care; Nerve defect score; Self-care ability; Brain hematoma volume; Complication; Nursing satisfaction

脑出血属于临床上常见的脑血管疾病，该病占全部脑卒中 30% 左右，此病急性期死亡率高达 40%，多在中老年人群中产生^[1]。引起该病的常见因素和脑血管病变相关，情绪激动、过度用力期间可造成本病发生，此病发展快速，且病情严重，多于 ICU 中救治。患者疾病得到救治后，也能够存在程度不一的功能障碍，这对患

者的生活质量产生较大的影响。为此，本研究所选入的对象为 ICU 脑出血患者，于 2021 年 2 月 -2022 年 2 月共纳入 56 例。分析早期护理干预在 ICU 脑出血患者中的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本研究所选入的对象为 ICU 脑出血患者, 于 2021 年 2 月 -2022 年 2 月共纳入 56 例。分组方法为随机数字表法, 分为实验组及参考组, 每组 28 例。其中前者采取常规护理, 而后者行早期护理干预。上述患者经诊断后符合脑出血诊断标准。其基础资料完整, 向其及家属表明此次研究意义后, 可积极加入到本次研究中。排除存在其他器官严重性疾病者, 认知障碍者, 精神疾病者, 以及因其他因素无法配合本次研究者。其中参考组男、女例数分别为 18 例、10 例, 年龄 54-82 岁, 均值范围 (67.65 ± 2.43) 岁。实验组男、女例数分别为 17 例、11 例, 年龄 55-83 岁, 均值范围 (42.53 ± 2.78) 岁。两组资料对比差异较小, 无法符合统计学含义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组行常规护理, 给予患者行脱水、降低颅内压及营养神经细胞等干预。并给予其相关指标密切观察。

1.2.2 实验组

本组在参考组基础上采取早期护理干预, 方法如下:

(1) 环境护理: 给予患者营造舒适、安静、温馨的住院环境, 将室内温湿度控制在合理的范围内, 定期开窗通风, 确保室内空气清新, 每天对病房进行清洁和消毒, 确保干净卫生。降低噪音、强光的产生, 对于患者的护理及治疗尽量集中进行, 以避免对患者休息产生影响。

(2) 健康教育: 为患者和家属讲解脑出血相关知识, 如病因、症状、治疗、护理及相关注意事项等, 促使其能够对疾病知识予以一定的理解, 有助于提升其治疗信心。

(3) 功能锻炼护理: 给予患者语言功能康复训练, 给予其播放其电视节目, 并加强与患者之间的交流, 以促进其听力恢复, 另一方面, 鼓励其说话, 使其语言能力得到恢复。此外给予患者吞咽练习, 以压舌板轻触其软腭、舌咽后壁, 患者可产生吞咽动作为准。每天需要进行 3 次以上。

(4) 术后护理: 患者在采取手术治疗后, 需要嘱咐其卧床休息, 给予其体位护理, 定期更换其体位, 以减少压疮产生。并给予其正确咳痰指导, 减少分泌物滞留造成坠积性肺炎。对患者切口进行护理干预, 定期进行换药, 且观察切口情况, 避免感染等情况发生。

(5) 心理护理: 护理人员加强与患者的沟通, 以促进良好的护患关系, 向其说明早期护理干预有助于脑出血预后, 且向其介绍既往治疗成功案例, 提升其康复信心, 同时给予其鼓励和安慰, 消除其负面情绪, 使其能够保持良好的心态, 积极配合相关治疗及护理。

(6) 并发症护理: 若患者意识不清, 不能配合康复训练, 应给予其并发症护理。将其头部偏向一侧, 确保其呼吸道通畅, 并给予其叩背、吸痰等护理; 且保持

其口腔清洁等。

1.3 效果标准

1.3.1 神经功能缺损

对两组患者护理前后的神经功能缺损情况采取 NIHSS 量表进行评价, 分数越高, 则患者的神经功能缺损越严重。

1.3.2 脑血肿体积

观察两组患者护理前后的脑血肿体积。

1.3.3 生活自理能力

对两组患者护理前后的生活自理能力采取 Barthel 量表进行评价, 分数越高, 则生活自理能力越高。

1.3.4 并发症

观察两组患者并发症发生情况, 其中可见肺部感染、电解质紊乱、再出血。计算方法: 并发症例数 / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.5 护理满意度

采取自制满意度问卷表对两组患者的满意度予以了解。等级为非常满意、一般满意及不满意。计算方法: (非常满意 + 一般满意) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS23.0 软件进行处理。

($\bar{x} \pm s$) 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 神经缺损评分对比分析

实验组神经缺损评分: 护理前 (12.34 ± 3.21) 分, 护理后 (5.43 ± 1.23) 分; 参考组神经缺损评分: 护理前 (12.45 ± 3.26) 分, 护理后 (9.43 ± 1.67) 分。 t 检验值: 护理前 ($t=0.127, P=0.899$), 护理后 ($t=10.205, P=0.001$)。两组护理前神经缺损评分对比差异小 ($P > 0.05$)。经护理后实验组低 ($P < 0.05$)。

2.2 脑血肿体积对比分析

实验组脑血肿体积: 护理前 (22.34 ± 4.32) cm^3 , 护理后 (9.43 ± 2.14) cm^3 ; 参考组脑血肿体积: 护理前 (22.36 ± 4.38) cm^3 , 护理后 (14.32 ± 3.67) cm^3 。 t 检验值: 护理前 ($t=0.017, P=0.9861$), 护理后 ($t=6.090, P=0.001$)。两组脑血肿体积护理前比较差异小 ($P > 0.05$), 护理后实验组低 ($P < 0.05$)。

2.3 生活自理能力对比分析

实验组护理前: 生活自理能力 (42.23 ± 2.32) 分; 护理后: 生活自理能力 (85.43 ± 2.43) 分, 参考组护理前: 生活自理能力 (43.45 ± 2.43) 分; 护理后: 生活自理能力 (65.65 ± 2.35) 分。 t 检验值: 护理前 ($t=1.921, P=0.061$); 护理后 ($t=37.528, P=0.001$)。两组护理前生活自理能力比较差异较小 ($P > 0.05$)。护理后实验组高 ($P < 0.05$)。

2.4 并发症发生率比较分析

实验组并发症发生率为 7.14% (2/28): 肺部感染 1

例, 占比为 3.57%, 电解质紊乱 1 例, 占比为 3.57%, 再出血 0 例, 占比为 0.00%。参考组并发症发生率为 % (9/28): 肺部感染 4 例, 占比为 10.71%, 电解质紊乱 3 例, 占比为 10.71%, 再出血 2 例, 占比为 7.14%。 χ^2 检验值: ($\chi^2=5.543, P=0.019$)。并发症发生率中实验组低 ($P < 0.05$)。

2.5 护理满意度比较分析

实验组护理满意度为 96.43% (27/28): 非常满意为 18 例, 占比为 64.29%, 一般满意 9 例, 占比为 32.14%, 不满意为 1 例, 占比为 3.57%。参考组护理满意度为 64.29% (18/28): 非常满意为 12 例, 占比为 42.86%, 一般满意 6 例, 占比为 21.43%, 不满意为 10 例, 占比为 35.71%。 χ^2 检验值: ($\chi^2=9.163, P=0.002$)。护理满意度中实验组高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

脑出血属于神经内科中一种多发疾病, 由于人们的生活方式改变, 加之高血压、高血脂发病率的提高, 使得该病的发生率呈现为逐年增加趋势。在患者患病后, 可造成其神经功能损伤, 且加大并发症的产生, 以致于影响其生活质量。以往指出, 脑出血患者早期需要卧床, 不能采取活动。当前相关研究表明, 当脑出血患者的生命体征稳定后, 采取适当的护理措施, 可以改善患者的预后^[2]。

研究表明, 采用早期护理可以显著改善脑出血患者的预后, 提升其生活质量, 且能够减少因康复措施不及时而导致的废用综合征^[3]。目前认为, 早期护理的机制可能与脑可塑性和皮质功能重组有关。残存的皮质组织对早期护理的反应最为强烈。在早期护理过程中, 突触和使用或侧枝长芽形成的突触至关重要。若要在脑出血后有效突触, 则需要大量的康复训练。由于该病较为突发, 一些患者的情绪波动大, 极易出现恐惧、焦虑等负面情绪, 以致于影响患者的康复锻炼。早期护理中采取环境护理, 能够为患者营造一个舒适、安静的住院环境, 可减少对患者的不良刺激, 提升其舒适性。功能锻炼护理可促使患者的相关功能得到较好的恢复, 有助

于提升其生活能力。同时还应给予心理护理、及健康教育, 以消除负面情绪, 提高其对病情的认知, 使其能够加强自我效能感, 提升其治疗信心。同时给予并发症护理, 能够显著减少并发症产生, 以利于其康复^[4]。本次研究结果显示, 两组护理前神经缺损评分对比差异小 ($P > 0.05$)。经护理后实验组低 ($P < 0.05$)。提示早期护理干预能够对患者的神经缺损予以改善。两组脑血肿体积护理前比较差异小 ($P > 0.05$), 护理后实验组低 ($P < 0.05$)。提示早期护理干预可对患者的脑血肿体积应予以减小。两组护理前生活自理能力比较差异较小 ($P > 0.05$), 护理后实验组高 ($P < 0.05$)。表示早期护理有助于提升患者的生活自理能力。实验组及参考组并发症发生率分别为 7.14%、32.14%, 可见并发症发生率中实验组较低 ($P < 0.05$)。提示早期护理干预可减少并发症产生。实验组及参考组护理满意度分别为 96.43%、64.29%, 可见护理满意度中实验组高 ($P < 0.05$)。提示患者对该护理效果较为满意。由上述结果可知, 早期护理干预的效果相比较常规护理更为凸显。

综上所述, 早期护理干预应用于 ICU 脑出血患者中可起到较好的效果, 能够改善患者的神经缺损情况, 提升其生活能力, 降低脑血肿体积, 减少并发症发生。从而患者对该护理效果较为满意。此种方法值得推广于临床。

参考文献:

- [1] 钱晓青阴英. 护理干预在重症监护室 (ICU) 脑出血患者预防肺部感染中的应用效果分析 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(1): 140-142.
- [2] 高梅香. 脑出血手术后 ICU 内患者的心理特点分析与护理干预 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022(6): 4.
- [3] 杜倩. ICU 脑出血患者早期护理干预应用 [J]. 中国保健食品, 2021, 021(6): 86-87.
- [4] 韩晓敏, 赵晶, 米丽娜. 高血压脑出血偏瘫患者早期康复综合护理效果探讨 [J]. 河北北方学院学报: 自然科学版, 2022, 38(12): 3.