

前瞻性护理在高血压脑出血偏瘫病人早期护理中的应用价值研究

岳红梅 邢晓丹 黄亮

武警黑龙江省总队医院，黑龙江 哈尔滨 150076

摘要：目的：研究前瞻性护理在高血压脑出血偏瘫病人早期护理中的应用价值。方法：选择 2018 年 5 月~2019 年 7 月期间收治的 60 例高血压脑出血偏瘫患者为研究对象，随机分为对照组和观察组各 30 例，对照组患者采用常规护理方式，观察组患者采用前瞻性护理方式，对比两组患者的生活质量以及神经功能缺损评分。结果：观察组患者生活质量评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)；观察组患者神经功能缺损评分也明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论：对高血压脑出血偏瘫患者实施前瞻性护理方式，能够有效提升患者的生活质量，改善患者的神经功能缺损情况，帮助患者恢复身体健康。

关键词：前瞻性护理；高血压；脑出血；偏瘫；早期护理

引言

高血压脑出血，为高血压严重的并发症，主要发病人群集中在中年和老年，且男性发病率较高。发病原因，和血压增高有直接的联系，一般在活动时、情绪不稳定时均会发病。主要表现：头痛、恶心呕吐、嗜睡等。颅内血肿初期，易于引发对侧肢体瘫痪。实际训练期间，按照远一近、小一大、简单一复杂的顺序练习，偏瘫情况，发病率、病死率均非常高。为此，选择 2018 年 5 月~2019 年 7 月期间收治的 60 例高血压脑出血偏瘫患者作为试验对象，研究在早期护理中，分别实施前瞻性护理、常规护理的临床应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2018 年 5 月~2019 年 7 月期间收治的 60 例高血压脑出血偏瘫患者为研究对象，随机分为对照组和观察组各 30 例。观察组男 16 例，女 14 例；年龄 40~80 岁，平均年龄 (58.35 ± 6.58) 岁。对照组男 14 例，女 16 例；年龄 42~82 岁，平均年龄 (59.12 ± 7.25) 岁。对比两组患者一般资料，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

两组高血压脑出血偏瘫患者临床相关资料，均使用 SPSS 21.0 统计学软件加以严格处理，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理措施，包括：遵医嘱给予患者常规的药物护理，为患者办理入院等。观察组在常规护理措施上实施前瞻性护理干预措施，具体措施如下。①护理工作者给予患者早期偏瘫肢体的功能训练指导，护理工作者可观察患者病情，在患者病情平稳后，给予肢体功能锻炼指导，早期可指导患者在床上进行肌肉的收缩功能锻炼，指导患者家属为患者进行按摩，循序渐进的过渡到床边行走锻炼，注意指导患者功能锻炼应循序渐进，运动量不可过大。②护理工作者应加强对患者并发症的预见性护理，严密观察患者的病情变化，注意患者的保暖，避免发生肺部感染，对长期卧床的患者，则给予患者会阴护理，防止患者尿路感染，注意防止患者跌倒和坠床。③护理工作者应帮助患者积极恢复并保护脑功能，在患者脑出血的前 1 h 内可为患者给予冰帽治疗护理，通过给予头部降温的手段，延缓并阻断脑组织坏死，保护脑功能。④由于脑出血偏瘫为急性发作的疾病，故在对患者予以治疗、护理措施时，需对其负面心理、情绪进行护理干预，告知患者维持治疗、护理的重要性，并分享治疗成功的事例，可提高患者的治疗依从性，增强患者的信心，叮嘱患者改善不良的生活作息，动员家属参与本次的治疗、护理过程，可使得患者感受到来自家庭、医院的关爱，提高安全感，对于促进治疗、护理效果具有重大的临床意义。

1.3 观察指标

观察两组患者的生活质量评分情况及神经功能缺损评分情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 21.0 统计学软件进行数据分析，计量资料以 “ $x \pm s$ ” 表示，采用 t 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量

观察组生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者生活质量情况 ($x \pm s$, 分)

组别	例数	心理活动	躯体功能	社会活动
观察组	30	16.15 ± 3.32	29.96 ± 3.65	11.35 ± 4.26
对照组	30	12.35 ± 2.37	21.05 ± 2.06	5.74 ± 2.85
T		2.33	6.54	10.65
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 神经功能缺损评分情况

观察组神经功能缺损评分优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者护理前后神经功能缺损评分情况 ($x \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	30	23.65 ± 11.23	6.32 ± 5.21
对照组	30	22.35 ± 11.65	11.26 ± 8.32
T		0.36	5.34
P		>0.05	<0.05

3 讨论

在老年人常见慢性疾病中，常见的疾病之一即为高血压。高血压的病程长，需终生服药，易引起诸多并发症。近年来，我国高血压的发病率逐年增多，不良的饮食习惯，生活节奏快均是导致高血压发病率增多的原因。高血压脑出血，为临床常见的病症，多在患者情绪激动和过度劳累时发病。血肿的出现，会使得患者对侧肢体发生偏瘫情况，若没有在最佳时机处理，后期容易加大脑水肿、呼吸衰竭、血压升高的几率，直接危及到患者的生存质量。可见，早期对高血压脑出血偏瘫患者进行治疗是非常必要的。本次研究，在早期护理中，实施了前瞻性护理干预，临床效果较好。主要通过心理护理、社会支持护理、肌力训练、体位训练等，开展前瞻性护理工作。高血压脑出血发生 2~3 d，实行康复训练，利于患者偏瘫肢体代偿、重塑。肢体功能康复训练，可促进患者大脑休眠组织被激活，重建大脑组织功能，避免发生肢体功能障碍加重情况。肌力下降为高血压脑出血偏瘫患者的主要特征，会对患者的日常生活、生活质量，构成严重的影响。因此，需实行前瞻性护理，以此有效改善患者的肌力状况。综上可知，前瞻性护理干预，应用于高血压脑出血偏瘫早期护理中，临床效果较好并且能改善患者的日常生活能力、神经功能缺损状况。

参考文献

- [1] 吉润芷, 王艳, 王鹿婷, 张屏, 王艳新, 陈颖, 王平贞. 前瞻性护理在高血压性脑出血偏瘫病人中的应用 [J]. 中国临床神经外科杂志, 2020, 25(09): 635~636.
- [2] 李姨, 李燕, 肖芳. 前瞻性护理干预在高血压脑出血偏瘫患者早期护理中的满意度分析 [J]. 心血管病防治知识(学术版), 2019, 9(35): 74~76.
- [3] 董君丽, 张培娟. 探究前瞻性护理干预在高原高血压脑出血偏瘫病人早期护理中的应用意义 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(91): 259+267.