

自发性脑出血病人实施康复期延续护理的效果分析

邹晓艳¹ 唐晓英¹ 吴君萍²

1 万盛经济技术开发区人民医院神经外科 重庆 400800

2 万盛经济技术开发区人民医院供应室 重庆 400800

摘要：目的：自发性脑出血不利于病人生存质量提升，予以其康复期延续性护理十分必要。方法：选入我院 100 例自发性脑出血病人作为实验对象，以 2020.01 至 2021.08 为研究时间，分组方法选用抽签法，依次为参照组、试验组，每组病例数为 50 例。两组护理模式分别为常规护理方案、延续性护理方案。以护理前后病人自我效能得分与护理满意情况为统计指标。结果：(1) 护理前，两组病人自我效能评分数据起伏较小，P 值高于 0.05。护理后，试验组评分指数大于参照组，P 值较 0.05 小 (2) 试验组护理满意情况优于参照组。结论：自发性脑出血病人康复期应用延续性护理方案，临床效果得到充分印证，不仅有利于提升病人自我效能评分，还可优化护理满意情况。

关键词：自发性脑出血；延续护理；康复期；应用效果

在急性血管类疾病中，脑出血发病概率较高，并且临床较为多见，不利于病人生活质量提升，对其生命健康造成严重威胁。特别是自发性脑出血，在致残率、致死率等方面位于前列。临床治疗自发性脑出血，除采用行之有效的措施外，还应与优质护理方案相结合，提高病人预后效果，例如延续性护理方案^[1]。本研究选取 50 例自发性脑出血病人作为研究对象，探究应用延续性护理的临床价值。

1 资料与方法

1.1 临床资料

将 2020.01 至 2021.08 作为本次研究的时间段，研究对象选择 100 例自发性脑出血病人，以就诊时间对其进行均分处置，组别为试验组、参照组。统计参照组 50 例病人，其中男性病人总计 27 例，女性病人总计 23 例。年龄分布为 46 至 76 岁，平均年纪为 (60.74±6.17) 岁。统计试验组 50 例病人，其中男性病人总计 28 例，女性病人总计 22 例。年龄分布为 45 至 77 岁，平均年纪为 (60.83±6.26) 岁。两组自发性脑出血病人临床资料较为平稳，P 值大于 0.05，存在比较价值。

1.2 方法

参照组：以常规护理方案为实验方法。

试验组：以延续性护理方案为实验方法，具体内容表述如下：(1) 制定病人档案登记表。在表中需要注明病人临床资料、联系渠道、住址、用药情况、健康情况等。还可将护理问题等在中标注，病人出院前，将科室相关人员联系方式通过卡片等形式发放给病人，护理人员告知病人定期回访的重要作用、时间等。(2) 病人入院后，护理人员对其病情、各项指标等进行综合评估，包括但不限于血压、用药、饮食、心理状态、肢体情况以及自理能力等。以评估结果为制定康复护理方案的根据。(3) 建立高血压脑出血病友微信群，定期推送相关知识及回答患者家属疑问。(4) 病人出院后，开展定期随访工作，在出院 1 个月内，时间间隔为 7 天，1 个月后，为 15 天，了解病人用药情况、心理状态、康复锻炼情况等。

1.3 观察指标

- (1) 将两组护理前后病人自我效能得分进行记录、分析。
- (2) 将两组护理满意情况进行统计学处理。

1.4 统计学方法

本研究 100 例自发性脑出血病人数据进行统计学处理，均使用 SPSS21.0 软件，其中 t 检验与 (均数±标准差) 形式作为计量资料 (两组血气分析指标情况、两组临床疗效) 的检验标准。数据对比结果为 P 较 0.05 小时，统计学意义存在。

2. 结果

2.1 两组护理前后自我效能得分探究

经检验后可知，护理前，两组评分无明显波动，P 值高

于 0.05，护理后，试验组数值高于参照组，P 值较 0.05 小，数据对比突出。(见表 1)

表 1 两组护理前后自我效能得分探究 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	护理前	护理后
试验组	50	4.16±1.25	8.65±2.17
参照组	50	4.23±1.18	7.24±2.03
t		0.2879	3.3552
P		0.7740	0.0011

2.2 两组护理满意情况探究

经检验后可知，试验组护理满意情况优于参照组，P 值小于 0.05，数据差异波动较大。(见表 2)

表 2 两组护理满意情况探究 [n (%)]

组别	例数 (n)	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
试验组	50	30 (60.00%)	18 (36.00%)	2 (4.00%)	48 (96.00%)
参照组	50	20 (40.00%)	19 (38.00%)	11 (22.00%)	39 (78.00%)
χ^2					7.1618
P					0.0074

3 讨论

自发性脑出血在脑血管疾病中具有高致死率的特点，严重威胁病人生命健康。诱发脑出血的主要原因与高血压疾病相关，此外，先天性血管瘤、凝血障碍等也存在诱发脑出血的可能。临床除采取积极的治疗措施提高病人生存质量外，还需要配合相应护理措施。将延续性护理方案应用于自发性脑出血康复期，以常规护理干预措施为基础，对病人进行训练指导，通过医院-社区-家庭相结合的模式，加快病人恢复速度，提高其生存质量。此外，延续性护理方案在改善病人康复状态，提高其治疗依从性、用药依从性等方面均具有显著作用^[2-3]。

本研究结果显示，护理前，两组自我效能评分无明显波动，P 值高于 0.05，护理后，试验组数值高于参照组，并且试验组护理满意情况优于参照组，P 值较 0.05 小，数据对比突出。

总而言之，相较于常规护理模式而言，延续性护理方案应用于自发性脑出血疾病中，效果十分显著，在提升病人自我效能感，提高护理满意程度等方面均有重要意义。

参考文献

- [1] 高志红. 延续护理方案在自发性脑出血病人康复期的应用价值[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(4): 148-149.
- [2] 刘秀知. 细节性延续性护理对脑出血术后病人康复效果的影响[J]. 黑龙江科学, 2020, 11(20): 84-85.
- [3] 罗晓丽. 延续性护理辅助药物治疗对脑出血神经功能及生活质量的影响[J]. 智慧健康, 2020, 6(24): 121-122.