

# 预见性护理程序在脑出血护理中的应用效果

秦 艳

绵阳市第三人民医院 (四川省精神卫生中心) 四川 绵阳 621000

**【摘要】**目的: 分析预见性护理程序在脑出血护理中实践效果。方法: 选取我院 2021 年 5 月 -2022 年 6 月收治的脑出血患者 66 例, 根据计算机系统随机选取模式选取其中 33 例, 进行常规护理干预, 即常规组。则剩下 33 例患者实施预见性护理, 即观察组。并对两组患者的并发症情况、各项临床指标情况、不同护理后干预满意度情况进行对比分析。**结果:** 经过比较分析, 观察组患者的并发症情况明显低于常规组患者; 观察组患者经护理后满意度情况显著高于常规组; 观察组患者经护理后临床各个指标情况相较于常规组都有明显提高。两组基础数据均具有明显差异 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。**结论:** 预见性护理程序在脑出血护理中的应用效果良好, 应在实践中推广。

**【关键词】** 预见性; 脑出血; 护理; 应用效果

## The Application Effect of Predictive Nursing Program in Cerebral Hemorrhage Nursing

Yan Qin

Mianyang Third People's Hospital (Sichuan Mental Health Center) Sichuan Mianyang 621000

**Abstract: Objective:** To analyze the practical effect of predictive nursing procedures in the care of cerebral hemorrhage. **Methods:** 66 patients with cerebral hemorrhage admitted to our hospital from May 2021 to June 2022 were selected, and 33 of them were randomly selected according to the computer system selection mode for routine nursing intervention, namely the routine group. The remaining 33 patients underwent predictive care, namely the observation group. And a comparative analysis was conducted on the complications, various clinical indicators, and satisfaction with different nursing interventions between the two groups of patients. **Result:** After comparative analysis, the complications in the observation group were significantly lower than those in the control group; The satisfaction level of patients in the observation group after nursing care was significantly higher than that in the control group; After nursing, the clinical indicators of the observation group patients showed significant improvement compared to the control group. Both groups of basic data showed significant differences ( $P < 0.05$ ), with statistical significance. **Conclusion:** The application of predictive nursing procedures in the care of cerebral hemorrhage has a good effect and should be promoted in practice.

**Keywords:** Predictability, Cerebral hemorrhage, Nursing, Application effect

经济的持续发展带动了许多产业的构建, 包括教育、建筑、医疗等行业, 特别是医疗卫生领域, 这几年的发展情况可以说有目共睹, 某些病症的治疗与术后护理在进行过程中也会出现各种问题。比如有些危急重症, 具体疾病类型包括脑出血, 脑出血为临床常见病, 指非外伤性脑实质血管破裂导致的出血, 其发病率很高, 多发于中老年群体中, 本病不仅发病率和死亡率都很高, 资料统计表明本病急性期死亡率为 30%~40%<sup>[1]</sup>。本病给患者带来的伤害十分严重, 因此需要尽早进行治疗。在积极救治的同时也要加强对患者的照顾。本病的特点是发病急骤, 发展迅速, 预后较差, 与此同时本病如果护理不到位, 很容易发生多种并发症。这种病状轻则影响患者正常生活, 重则危及生命健康安全。预见性护理程序属于超前性护理模式之一, 这种护理能够通过采取预防性措施, 有效地消除患者在治疗过程中存在的多种风险隐患和合理地避免多种危险因素的影响, 进而有效地防止并发症<sup>[2]</sup>。本次研究就是对预见性护理程序对脑出血患者护理的影响进行探究, 主要有以下几个方面。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院 2021 年 5 月 -2022 年 6 月收治的脑出血患者

66 例, 根据计算机系统随机选取模式选取其中 33 例, 进行常规护理干预, 即常规组。则剩下 33 例患者实施预见性护理, 即观察组。其中男患者 41 例, 女 25 例, 年龄 56~79 岁, 平均年龄为 (67.89±10.49) 岁。观察组, 男 20 例, 女 13 例, 患者最小年龄为 56 岁, 最大年龄为 74 岁, 平均年龄为 (69.13±15.22) 岁。观察组, 男 21 例, 女 12 例, 患者最小年龄为 57 岁, 最大年龄为 79 岁, 平均年龄为 (68.88±14.12) 岁。同时伴有严重心脏疾病、精神意识严重障碍、二次或多次发病等症状的患者可以排除在外。所有的患者和他们的家属, 都要在对本次研究展开的目的和流程进行详细的了解之后, 才能在此基础上, 由患者签字, 或者由其家属代为签署知情参与同意书, 而患者的自身条件与两组患者之间的对比条件都符合本次研究展开的要求。经对比年龄、体重、职业收入以及家族病史等基本数据对比并无明显差异 ( $P > 0.05$ ) 不具有统计学意义。

#### 1.2 方法

对照组进行常规护理, 观察患者的病情, 监测患者的生命体征。观察组进行预见性护理, 具体如下:

①建立一个预见性护理小组, 预见性护理小组的成员具体包含了科室主治医师、科室护士长、责任护士, 在护士长 (组长) 的领导下, 展开与之相关的培训工作, 让小

组成员对预见性护理的方法、内容、意义、流程等有一个全面的了解,从而对脑出血疾病的特点有一个全面的了解,并根据患者的实际情况和科室的经验,制定出有针对性的预见性护理措施。

②对患者各项指标进行严密监测,包括心率,血压,呼吸,血氧饱和度,并及时做好记录。当患者出现血压起伏,体温超过 $38^{\circ}\text{C}$ ,脉搏减慢,血压升高,呕吐等症状时,应及时报告医生并给予相应的治疗。血压升高可引起颅内压升高,引起脑组织缺氧;如果温度太高,会对脑细胞造成损害,可以用冰袋进行冷敷;观察瞳孔及意识变化1次/30min,对患者的意识状态进行评估,从而对瞳孔的大小进行了解<sup>[3]</sup>。

③预后呼吸道护理:翻身,清理呼吸道分泌物,每2小时拍一次背部。只要保持患者的气道通畅,就能有效地防止肺部感染。如果出现严重的脑出血,需要马上给患者输氧。当患者出现严重的气道滞留和严重的氧气不足时,应及时进行气管切开和机械通气。在进行气管切开手术时,要做好有针对性的预防感染的护理工作,并做好导管的消毒和清洁工作。当痰液粘稠程度较高时,可以用药物进行超音波雾化,使痰液变得稀薄,达到吸痰效果。

④随着患者病情的好转,要注意让患者自己排尿,尽量避免使用导尿管引起的感染。留置尿管时,应按消毒方法进行,并将尿袋放置在比床低10cm的地方,并保证引流管畅通。在搬运患者的过程中,要注意对引流管道的保护,避免引流管道的火闭等。对于大便失禁的人,在留置导尿管的时候,每天都需要使用洗必泰对尿道口进行擦洗,并且要定期对患者进行自主排尿,并以膀胱充盈程度来决定排尿的时间。

⑤如果出现血压升高、瞳孔扩散等症状,需要第一时间报告给主治医生。采取紧急措施,预防脑疝的出现。在饮食上,要多吃一些清淡的食物。平时可以多吃一些可以帮助肠道蠕动的食物,避免便秘。可预见地采纳急性脑出血患者服用胃酸抑制剂。等脑出血的患者恢复行动能力后,再制定合适的运动方案,特别是脑出血引起的瘫痪患者。应及时、定期清洁尿道,以减少尿道感染的发生;因为患者要长时间的躺在床上,所以很容易产生压疮,如果没有及时的护理,也有可能便秘。为预防压疮,应及时帮助患者翻身,对受压部位给予按摩,并定期更换被褥。在护患沟通上,要加强和患者和他们的家人的沟通和沟通,让患者树立起自己在治疗上的自信,有效地减轻患者的负面情绪,提高他们对治疗和护理的遵从度。

⑥患者发病骤急,而且病情很重,所以患者会出现紧张、害怕、抑郁、焦虑、恐惧等不良情绪。所以,护理人员要全面地评估患者的情绪变化和心理状态,运用专业的心理学知识,通过鼓励疗法、亲情支持疗法、音乐疗法、情绪释放疗法、角色榜样法等,来为患者制定个体化的心理护理方案。通过情感支持,来获得患者的信任,并与患者建立起和谐、相互信任的护患关系,从而提高患者的治疗信心。

⑦胃肠道介入治疗。要注意饮食方面要注意低脂、低盐、富含维生素和蛋白质的食物,不能吃辛辣刺激性的食物,

要定期给患者做腹部的按摩,这样可以促进患者肠胃的吸收、消化和蠕动,避免便秘

⑧安保措施。要强化对患者病房的巡视工作,为了防止患者掉到床上,可以在病床上安装一道护栏。为了阻止患者摔倒,需要保持地面清洁,没有水渍,并且要有警示标识,为了避免患者走失,可以在医院的墙壁上。表面要有明确的线路指示、标志等。

⑨压疮的预防护理应定期翻身,按摩,在被压处放置软枕、海绵垫等;要经常更换被褥和被褥,注意皮肤的保养,保持皮肤的干燥和清洁,以免划破皮肤;如果有大小便失禁的情况,要及时的清理粪便,用温水冲洗肛周,保持肛周干净干燥。

### 1.3 观察指标

对两组患者存在并发症、临床各项指标、护理后患者的满意度情况进行调查。并发症情况:治疗期间所有患者并发症均涉及:消化道出血、肺部感染、压疮、泌尿系统感染。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.1.0系统软件中进行计算,以( $\bar{x} \pm s$ )进行计量统计,以(%)进行计数统计, $t$ 检验与 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者经不同护理后并发症情况对比

经过不同护理模式干预后,部分患者存在并发症情况,观察组33例患者中出现消化道出血2例(6.06%)、肺部感染2例(6.06%)、压疮2例(6.06%)、泌尿系统感染1例(3.03%),预见性护理后并发症总例数为7例,总发生率为21.21%;常规组33例患者中出现低蛋白血症4例(12.12%)、腹膜感染5例(15.15%)、心律失常3例(9.09%)、低温5例(15.15%),常规护理后并发症总例数为17例,总发生率为51.51%, $\chi^2=6.547$ ;  $P=0.011$ 。两组基础数据有显著差异( $P < 0.05$ ),有统计学意义。

### 2.2 两组患者经不同护理后各项临床指标情况对比

经过不同护理模式干预后,两组脑出血患者住院时间和护理时间以及有效抢救时间均有明显改善。观察组33例患者经过预见性护理模式干预下住院时间指数为(17.62±4.15) d,需要护理时间为(4.78±0.69) min,有效抢救时间指数为(20.49±2.76) min。常规组中的33例患者经过传统护理干预住院时间指数为(27.49±8.01) d,需要护理时间为(14.49±4.21) min,有效抢救时间为(33.89±8.76) min。 $t=9.535$ ,  $P=0.001$ 。两组数据对比在统计学上具有一定差异性,有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组患者满意度情况对比

经过对两组患者满意度调查分析,观察组患者的预见性护理满意率为(93.93)%,常规组患者的护理满意率为(57.57)%,研究表明,观察组患者经护理后满意度情况显著高于常规组,两组基础数据均具有明显差异( $P < 0.05$ ),有统计学意义。详见表1:

表1 两组患者满意度情况对比(%)

组别	例数	非常满意	大体满意	不太满意	患者满意度
----	----	------	------	------	-------

观察组	33	14 (42.42 %)	17 (51.51 %)	2 (6.06 %)	31 (93.93 %)
常规组	33	5 (15.15 %)	14 (42.42 %)	14 (42.42%)	19 (57.57%)
$\chi^2$	-	-	-	-	11.880
P	-	-	-	-	0.001

### 3 讨论

脑出血为常见疾病,一旦出现在通常情况下情况十分危险,并且会快速发展。所以当患者发病后,要及时进行有效的治疗,才能提高患者的治愈率与生存率,防止出现并发症。但是,在目前的临床治疗过程中,虽然许多患者在疾病发生之后,因为及时的进行了治疗,从而挽救了他们的生命,但是在他们的手术之后,仍然会留下一些后遗症,从而影响到他们的预后,他们的预后效果非常不好,还会出现不同程度的偏瘫、认知功能障碍、语言功能障碍等问题<sup>[4]</sup>。因此,我们需要及时给予患者高效的护理干预,从而让他们的后遗症得到改善,并让他们的各项身体功能得到恢复。但是,在传统的临床护理中,使用的基本护理主要是以疾病为导向,没有把患者放在护理的核心位置,护理的内容和方法都存在着缺陷,从而造成了实际的护理效果并不理想。所以,随着现代医疗技术和护理理念的持续更新,在目前的情况下,对于脑出血患者来说,不仅要在其治疗过程中,将先进的医学检测技术和治疗方案合理地运用到其治疗过程中,才能对患者的病情进行快速控制,从而提高抢救的成功率<sup>[5]</sup>。此外,还要考虑到脑出血患者需要长时间卧床、脑神经功能受损、预后效果不佳等情况,要采用有预见性的护理方法。

预见性护理计划是一种新的护理模式,其核心是预测与预防相结合。预见性护理程序要求,在为患者进行护理的时候,护理人员要持续关注患者的病情发展与变化,并与自己的临床工作经验相结合,去对可能发生的问题进行预测,并对患者采取积极的预防性护理措施,对患者展开

护理干预,以最大限度地提高护理质量,改善并控制患者的病情发展,最终推动患者的康复。在本次研究中,我院为脑出血患者采用了预见性护理程序,通过对患者进行心理护理、病情观察、呼吸道干预、泌尿道干预、消化道干预、安全干预、用药护理等护理措施,从多方面对患者的肢体功能和运动功能进行了有效的改善,获得了十分良好的临床护理效果,这说明将预见性护理程序应用于脑出血患者中具有可行性。

综上,预见性护理程序在脑出血护理中的应用效果良好,应在实践中推广。

#### 参考文献:

- [1] 杨巍,高天霞,姜红,陈冬云,王秀梅,李婷婷. 预见性护理程序在脑出血护理中的应用效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(16):95.
- [2] 张静,王育阳,郭晓晶. 预见性护理程序在脑出血护理中的临床应用效果探析[J]. 全科口腔医学电子杂志,2020,7(06):86+93.
- [3] 刘丹,李冬冬,丁立民,胡秋华,贾贺. 探讨预见性护理在脑出血急性期患者护理中的应用效果[J]. 中外女性健康研究,2019(22):155-156.
- [4] 徐灵茹. 预见性护理程序在脑出血护理中的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(86):138+170.
- [5] 温瑞红,菅伟. 常规护理与预见性护理模式在脑出血患者急性期护理中的应用效果[J]. 全科口腔医学电子杂志,2019,6(28):106+113.