

# 预见性干预在重症监护室脑出血患者中的应用

李 娜

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】：**脑出血是老年人较为常见的疾病之一，其名称主要为脑实质血管破裂。脑出血病症的死亡率极高，也正是因为如此大多数脑出血患者多处于重症监护室内进行监护治疗。但是重症监护室给予脑出血患者的常规临床治疗以及护理工作的效果是较为有限的，且其容易造成医学资源不合理利用的问题，并且延误对于患者的最佳治疗时机，最终导致患者在术后患有并发症的效率升高，从而影响患者的生命安全，以及身体健全程度。所以有效护理是患者康复的关键所在。研究发现有效的预见性干预在重症监护室脑出血患者中的应用是能够取得较好成果的，理解预见性干预在帮助患者康复过程中的作用以及具体的有效的预见性干预措施尤为重要。

**【关键词】：**脑出血；预见性干预；有效的预见性干预措施

若想掌握预见性干预的方法首先需要了解脑出血病发的原因以及脑出血病发前的一些症状及其表现，掌握好专业知识，在患者出现状况之前对患者的身体状况及其病理病症的具体情况进行预先估计，并做出应对措施，与病症争分夺秒保证患者的生命安全。

## 1 预见性干预的重要性

脑出血是突发性病症，且其病情进展较为迅速，过于严重时甚至在几分钟或者是几小时内就会发病，脑出血的临床表现大概有两种：一是全脑出血症状主要由脑出血、脑水肿、脑颅内压升高所致，其表现大概为头痛，嗜睡、呕吐等；二是局部出血症状主要是血液破入脑实质后引起的脑出血，其主要表现为面瘫、中枢性偏瘫、失语或是偏身感觉障碍等等。所以在其发病过程中会出现呕吐、意识障碍、偏瘫、大小便失禁以及头痛和血压升高的症状。这时就需要医护人员在患者病发前做出一个有效果的评估，并做出相应的解决措施，保证在第一时间延缓病症的恶化情况，并帮助患者恢复为一个较为平稳的身体状态。

## 2 预见性干预的具体方法

对患者进行常规性临床干预的基础之上实施预见性护理干预措施，预见性干预的主要表现在与观察患者的实际症状、病发前后的集体表现及患者的综合身体情况等。并在护理过程中记录患者的生命体征变化数据，并结合患者的临床状况做出详细分析给出并实施具体的护理措施。避免患者由于脑内血压过高出现脑缺氧状况并且及时检测体温，当患者体温处于三十八摄氏度或是三十八摄氏度以上时及时借助冰袋或者冰枕帮助患者冷敷，采用物理手段及时降温，保护患者的脑细胞的正常运行功能。观察患者瞳孔状况以及是否有意识障碍产生或是患者的意识障碍程度，并做出相应的应

对措施。对于长期卧病在床的患者监护其健康的同时还要对其进行心理上的开导，引导患者的积极性以及乐观心态，致使其抱着积极的态度配合治疗的进行，避免出现影响患者恢复速度的任何问题。为患者打造轻松的生活氛围，使其忘记病痛的困扰，帮助其打造轻松愉快的生活想法。致使患者病情在乐观的心理作用下有效康复。

## 3 预见性干预的应用效果

预见性干预对处于重症监护室的脑出血患者的病情影响效果是全体医护人员最为关心的问题所在。本院为了更好地研究预见性干预对处于重症监护室的脑出血患者的病情影响效果特意做出对照案例，通过有效数据评估预见性干预对处于重症监护室的脑出血患者的病情影响效果。取各年龄段及入院时间相近的患者人数一百名，根据监护方法的不同按照年龄段以及大体的人数数量分成两个各类条件较为均等的组。两组患者的一般资料比较并没有统计学意义。参照《中国脑出血诊治指南 2014》作为护理的诊断标准。实验过程中的对照组进行常规性的临床干预活动，而观察组在保证进行正常的常规护理的条件下进行预见性护理的干预措施的实施。在两种护理方法开始前对患者的各项身体特征进行最初的数据记录，例如进行前患者的病情病症以及其心理状态记录与评估，在最后实验完毕作为效果的自身参考。在实验活动进行中对两组的患者身体情况变化均做出有效记录用于实验进行过程中的实时参考。通过实施预见性护理的方式对患者进行较为良好的细致照料，避免因为患者的情绪变化对实验过程造成人为因素的影响。取美国国立卫生研究院卒中量表以及具体的生活质量问卷为实验观察指标。其中卒中量表包括十五个项目，评分范围为 0~42 分，评分标准为：0~1 正常，2~4 轻微，5~15 中度，16~20 重度；生活质量问卷包括六个项目，日常活动、健康、生活质量总指数、总体

精神等评估保准是分值越高生活质量越好。至于满意率问题则采取问卷调查的方式进行。

具体数据对比如下：

表1 两组患者干预前后 NIHSS 评分比较

组别	例数	干预前
对照组	50	12.74±1.20
观察组	50	12.85±1.25

表2 两组患者并发症情况比较[%]

组别	例数	褥疮	上消化道出血	感染	总并发症
对照组	50	4(8)	3(6)	4(8)	11(22)
观察组	50	0	1(2)	1(2)	2(4)

表3 两组患者干预后 QL-INDEX 评分比较

组别	例数	活动	日常生活	健康	近期支持	总体精神	生活质量总分
对照组	50	1.36±0.45	1.57±0.31	1.34±0.35	1.40±0.42	1.62±0.31	7.20±1.56
观察组	50	1.95±0.18	1.93±0.13	1.48±0.23	1.78±0.21	2.01±0.23	9.01±1.70

## 参考文献:

- [1] 石玉玲.预见性护理干预在脑出血重症监护患者实施的效果及对提高患者生活质量的作用评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(35):144+149.
- [2] 崔海珍.预见性护理干预对脑出血重症监护患者的效果这两项较合适[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):104+110.
- [3] 汤丽丽,杨文梓,孙亮.预见性护理干预对脑出血重症监护患者相关护理结局的影响研究[J].现代中西医结合杂志,2018,27(04):445-447+456.
- [4] 陈瑞红.细节护理干预在重症监护室脑出血患者中的护理效果研究及对死亡率的影响[J].中外女性健康研究,2019(18):169+186.

根据两组患者的 15NIHSS 评分比较：在预见性护理干预前两组患者 15NIHSS 差异并没有相差较大同时也不具备统计学意义。实施预见性护理过程后各组的数据评分都有了一定程度上的变动，通过数据上的对照可以看出观察组的评分是较数据组高的。两组患者在不同的护理条件下其总体并发症情况也是存在较大的差异的，观察组的并发症率在（4.0%）而对照组并发症率在（22%）对照组的并发率远远高于观察组的并发率，其差异具有统计学意义。总体来说观察组在各方面的总体概率明显高于对照组，也就是说预见性干预在重症监护室脑出血患者中的应用效果还是较为良好的，患者在身体健康恢复方面、心理情绪改善方面以及其他各个方面都较为满意。预见性护理能够有效的对患者的病情变化规律以及特点做出评估，根据病情特点制定有效的护理方案，极大程度上做到了根据重症监护室脑出血患者个人情况而指定出不同的干预方式，因人而用，使每位患者都能受到其中有益之处。预见性护理发展至今已有显著的成果，成为重症护理过程的重点所在。不仅如此预见性护理也适用于其他类型重症监护患者，例如：预见性呼吸道护理、预见性肺结核或早期癌变护理等等。在各种类型的重症监护中预见性护理都会体现出它的重要作用。

## 4 结束语

由上可见预见性护理干预措施的实施可以很大程度上环节患者心理、身体各个方面的健康，在脑出血患者中实行预见性护理措施能够及时帮助患者术后修养减少并发症的反复性改善患者病情病况，帮助患者减轻病痛，早日恢复健康。