

预知护理干预对急性脑出血患者救治效率、肢体功能及并发症的影响

袁爱华

(青岛市市北区人民医院 山东 青岛 266033)

摘要:目的:研究预知护理干预对于急性脑出血患者预后的作用。方法:选取本院2019年1月~2021年1月接收的60例急性脑出血患者作为研究对象,平均分为对照组和观察组各30例。对照组选用传统常规护理作为,观察组接受预知护理干预作为。比较两组患者的急救效果,肢体功能及并发症。结果:观察组的抢救效果显著优于对照组($P < 0.05$)。护理前两组肢体运动能力与神经功能缺损评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),护理后观察组优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者的并发症数值更低($P < 0.05$)。结论:患急性脑出血及时予以预知护理干预能够提高患者的急救效果,缩短患者的住院和卧床时间,提高患者的生活质量,值得临床重视。
关键词:预知护理干预;急性脑出血;救治效率;肢体功能;并发症

脑出血属于一种比较常见的病症,其死亡率较高。脑室出血最为严重,其会引发急性梗阻性脑积水,具有极高的死亡率^[1]。临床通过合理的治疗以清除血肿而降颅压、解除占位效应、降低神经元的受压程度为主,预防继发性的病理损伤。治疗方式和预后具有密切联系,因此选择有效且合理的治疗方法可以提升患者的存活率,进而提高病人生活质量^[2-3]。对患者进行有效的护理是至关重要的。对患者进行预知护理能够减少并发症的发生,提高肢体功能,本次选取我院患者进行研究,报告如下:

1 资料与方法

1.1 基础资料

选择2019年1月~2021年1月接收的60例急性脑出血患者作为研究对象,使用随机数字表法分为两组,每组各30例,其中对照组选用常规护理,年龄为43~74岁,平均 62.36 ± 3.23 岁,其中男性患者17例,女性患者13例;观察组接受预知护理干预,观察组年龄41~76岁,平均 63.01 ± 3.83 岁,其中男性患者14例,女性患者16例。所有患者均自愿接受调查,且已签署知情通知书。两组急性脑出血患者的一般资料对比无显著差异,不具有统计学意义,具有可比性($p > 0.5$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理方式:进行常规的抢救和护理方式,患者需进行院前急救,密切监测患者的生命体征,建立静脉通道以方便治疗。

1.2.2 观察组增加预知护理干预:

(1)建立预知护理干预小组,安排护理工作经验丰富的护理人员,在接到电话求救之前,就应该准备好相应的急救工作,包括像救治所需的医疗器械,药物,以及手术相关的安排,安排分诊护理在急救中心门口等待接诊。

(2)为病患开展绿色通道,保证能够第一时间将病患推至抢救室,如果病患步入入院,应以同样的方式送入抢救室,第一次呼叫值班医生处理。病患在入院后先对病患进行救治,并为病患

表3 两组 Barthel 评分与 Fugl-Meyer 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前		护理后	
		肢体运动能力	神经功能缺损	肢体运动能力	神经功能缺损
观察组	30	29.06 ± 2.57	22.08 ± 3.64	66.12 ± 6.83	6.51 ± 4.29
对照组	30	29.16 ± 2.59	22.09 ± 3.62	51.64 ± 5.57	14.28 ± 5.62
t		0.1501	0.0107	8.9990	6.0193
P		0.8812	0.9915	0.0000	0.0000

3 讨论

本次研究中,患者在实施预知护理干预后,预后情况明显高于对照组,观察组患者的并发症发生情况对比于对照组患者有明显的降低^[4-5]。因此表明,观察组在护理效果方面明显高于对照组,具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,在急性脑出血患者护理中,预知护理干预能够有效提高患者的护理质量,因此此种护理方式值得在日后的临床治疗中进行推广。

参考文献:

[1]薄岩,霍晓菁. 预见性护理对开颅手术患者围术期应激及术

安排绿色通道进行优先挂号缴费。为患者建立静脉通路。

(3)预估病情,急诊预估病情流程为初评,检查,再评估,在接到患者后应该通过观察患者自我意识,呼吸,面色,呼吸等情况。同时要清楚患者的病史,用药情况等。在患者被送入抢救室之后,第一时间需要直接完善心电图的检查,无需询问当值医生,根据心电图的结果以及患者自身的病情程度予以相应的治疗。观察患者的生命体征,对患者的病情需要进行再次评估。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组病患的急救效果

1.3.2 并发症发生率,包括包括压疮、深静脉血栓形成、关节脱位、肌肉萎缩、关节挛缩等。

1.3.3 观察 Fugl-Meyer (上肢运动功能) 评分。

1.4 统计学方式

使用SPSS17.0处理两组患者数据,计量资料行t检验,以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料行 χ^2 检验,以%表示。 $P < 0.05$ 时具有统计学意义。

2. 结果

2.1 急救效果比较

观察组急救效果为100.00%,高于对照组的86.67%,差异有统计学意义($\chi^2 = 9.4902, P = 0.0020$),见表1。

表1 两组临床效果比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	30	24(80.00)	6(20.00)	0(0.00)	30(100.00)
对照组	30	22(73.33)	4(13.33)	4(13.33)	26(86.67)
χ^2					4.2857
P					0.0384

2.2 两组肢体运动能力与神经功能缺损评定比较

护理前,无差异比较($P > 0.05$);护理后,观察组肢体运动能力与神经功能缺损情况均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

后并发症、恢复的影响[J]. 医学理论与实践,2021,34(01):136-137.

[2]尹建容. 预知护理结合早期肠内营养干预对胃癌术后的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):26.

[3]李博群. 探究预知护理干预在胃癌术后放疗患者中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(62):89.

[4]朱建云. 脑出血患者急性期采取预见性护理方法的效果[J]. 系统医学,2019,4(11):163-165.

[5]陈明月. 预知护理干预对腹腔镜胃癌根治术后生活质量的影响观察[J]. 中外医学研究,2018,16(27):121-122.