

# 沟通技巧在高血压脑出血患者急诊治疗中的应用及对患者NIHSS评分的影响

刘莹

(成都中医药大学附属医院 四川成都 610032)

**摘要:**目的 探讨沟通技巧在高血压脑出血急诊患者中的应用价值及对患者 NIHSS 评分的影响。方法 选取 2019 年 5 月-2021 年 5 月急诊收治并确诊高血压脑出血患者 80 例,采用随机数字表法分为对照组 (n=40) 和试验组 (n=40),并对相关指标进行比较。结果 试验组护理后 HINSS 评分、ADL 评分、生活质量评分、配合度均高于对照组 ( $p < 0.05$ ); 对比两组护理前 HINSS 评分、ADL 评分、生活质量评分无显著差异 ( $P > 0.05$ )。结论 沟通技巧在高血压脑出血急诊患者中的应用,可有效改善其神经功能,提高治疗配合度,进一步加强生活质量,有较高的临床价值。

**关键词:** 高血压脑出血患者; 沟通技巧; NIHSS 评分; ADL 评分; 生活质量评分

随着人们生活、饮食等发生极大变化,脑血管疾病发病率逐年增加,其中高血压脑出血的发病率占比较高,患者发病后即得到救治,也可能导致其劳动能力出现部分损伤,甚至失去自理能力,增加患者家庭、社会的各项压力<sup>[1]</sup>。当前临床上对于高血压脑出血患者,主要选择微创手术作为治疗方式,可改善患者病情,降低病死率,同时治疗期间,所实施的护理方式所具价值同样重要<sup>[2]</sup>。以往所常见临床护理措施,多只能满足患者一般需求,而此次研究,在常规护理的基础上,联合沟通技巧,希望可以加强护理服务质量,并提高患者配合程度,促进生活质量的提升<sup>[3]</sup>。本次研究,主要针对沟通技巧在高血压脑出血患者急诊治疗中的应用及对患者 NIHSS 评分的影响进行调查分析。

## 1、资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月至 2021 年 5 月院内急诊收治高血压脑出血患者 80 例,采用随机数字表法分组:试验组 40 例,男 27 例,女 13 例,年龄 (70.25 ± 2.23) 岁;对照组 40 例,男 22 例,女 18 例,年龄 (70.19 ± 2.21) 岁;纳入标准:符合临床相关高血压脑出血诊断标准;患者具备基础沟通能力;排除标准:以往有脑出血、脑梗死发病史;存在认知功能、运动功能障碍;存在重度脑出血,并进入昏迷状态;存在心理、精神类疾病<sup>[4]</sup>。两组一般资料差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。患者自愿签署相关文件。

### 1.2 研究方法

对照组采取常规护理:术前对各项注意事项做好说明,并强调术后如何配合护理,出院准备内容等。试验组在对照组基础上联合沟通技巧:(1)术前准备:患者入院后,受疾病影响,术前教育应以家属为主要对象,辅助接受术前检查,并为其说明手术相关内容;(2)健康信念:患者各项指标恢复平稳后,根据患者、家属心理变化做信念指导,综合患者基础资料、性格特点等,制定适合的指导计划;过于忧虑、紧张或不安的患者,可通过成功案例的讲解,为患者重新建立治疗信心,借此引导患者对高血压脑出血的认知进行纠正,促进术后患者对康复训练的配合;(3)心理指导:加强护患沟通,由病房环境入手,缓解患者心理受到外界环境压力,焦虑情绪缓解后,加强护患信任度,进而准确且全面对患者生理、心理、社会等做综合评估,掌握患者需求变化,针对性心理指导;在沟通期间引导患者对内心情绪积极表达,借此为患者指导抚慰,进一步缓解焦虑、抑郁等情绪,进而帮助患者重获治疗信心;(4)沟通技

巧:①入院后为患者说明疾病相关知识,帮助患者了解自身病情、治疗方案,坚持治疗,对促进恢复有重要价值,提高患者配合积极性;②深入了解患者病情,寻找同类型成功案例资料,确保患者隐私情况下为患者进行说明,树立榜样,加强治疗积极性;③与家属做好沟通,获取家属配合度,积极发挥其作用,借助家属对患者的影响,为患者家属说明各项护理措施内容,综合家属意见,进一步优化护理措施,借助自身积极情绪,为患者提供支持,减少患者心理顾虑;家属在治疗期间以温和鼓励的语言,加强患者的自身安全感,给予患者支持。

### 1.3 研究指标

采用美国国立卫生研究院卒中量表 (NIHSS) 评估患者神经功能,分数增加则神经功能下降<sup>[5]</sup>;使用日常生活能力量表 (ADL) 评估患者生活自理能力,分数增加则能力加强<sup>[6]</sup>;选择简易生活质量评估量表 (SF-36) 进行患者生活质量评估,包括 4 个主要调查项目,分数增加则生活质量增加<sup>[7]</sup>;对患者配合度做综合评估:完全配合:可以完全按照医嘱进行治疗执行;一般配合:患者可按照医嘱部分内容进行执行;不配合:患者未能按照医嘱进行执行、或是治疗中断<sup>[8]</sup>。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0.2 统计学软件分析数据。计量资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ),行 t 检验;计数资料采用百分比表示,行  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2、结果

### 2.1 两组护理前后 HINSS、ADL 评分对比

表 1 中,试验组护理后 HINSS 评分、ADL 评分,优于对照组 ( $P < 0.05$ ); 对比两组护理前 HINSS 评分、ADL 评分,无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

表 1 两组护理前后 HINSS、ADL 评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

项目	HINSS 评分		ADL 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组 (n=40)	22.18 ± 8.23	12.21 ± 3.21	63.24 ± 12.42	83.52 ± 15.62
对照组 (n=40)	22.15 ± 8.15	17.25 ± 2.15	63.33 ± 12.29	76.25 ± 13.52
t 值	0.568	9.2681	0.587	8.795
p 值	0.751	0.000	0.788	0.000

### 2.2 两组护理前后生活质量评分对比

表 2 中, 试验组护理后生活质量评分, 高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 对比两组护理前生活质量评分, 无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

表 2 两组护理前后生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

项目	躯体功能		心理健康		社会领域		物质生活	
	前	后	前	后	前	后	前	后
试验组 (n=40)	41.51 $\pm 2.21$	63.25 $\pm 1.56$	43.21 $\pm 3.25$	69.56 $\pm 1.75$	44.12 $\pm 2.52$	69.56 $\pm 3.25$	43.25 $\pm 3.21$	71.05 $\pm 2.23$
对照组 (n=40)	41.53 $\pm 2.18$	50.25 $\pm 2.05$	43.22 $\pm 3.15$	56.25 $\pm 2.52$	44.13 $\pm 2.23$	56.25 $\pm 2.32$	43.33 $\pm 3.19$	60.24 $\pm 2.25$
t 值	0.692	8.487	1.052	9.074	0.597	8.782	0.699	9.482
p 值	0.872	0.000	0.721	0.000	0.669	0.000	0.785	0.000

2.3 两组护理前后配合度对比, 表 3 中, 试验组护理后配合度, 高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

表 3 两组护理前后配合度 [n(%)]

项目	完全配合	一般配合	不配合	配合度
试验组 (n=40)	18 (45.00)	20 (50.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组 (n=40)	15 (37.50)	14 (35.00)	11 (27.50)	29 (72.50)
$\chi^2$	-	-	-	6.475
p 值	-	-	-	0.000

### 3. 讨论

近年来, 高血压发病趋势明显上升, 受社会因素影响, 其在脑出血疾病中占比较高, 各年龄段均可发病; 同时高血压也是脑血管疾病发生的危险因素, 且两者存在相关性, 起病急, 病情发展快, 威胁性极高<sup>[10]</sup>。由于长期高血压病史导致脑动脉出现了玻璃样变化, 患者血管内膜下出现基质肿胀, 进而降低脑血管弹性, 增加血管脆性。若长时间进行重体力劳动不仅血压升高, 出血几率也会增加<sup>[11]</sup>。近年微创手术成为高血压脑出血的首选治疗方式, 不仅术中出血量较少, 同时术后恢复效果明显。研究表明, 治疗期间有效的护理措施对于患者后续恢复意义明确。

相对于以往的常规护理, 结合沟通技巧护理措施更强调为患者提供个性化护理措施<sup>[1]</sup>。本研究中, 试验组护理后 HINSS 评分、ADL 评分, 生活质量评分优于对照组; 患者入院后需进行健康教育, 以往传统健康教育所获效果并不理想, 多受到患者性格、年龄以及学历等因素的影响, 因而导致患者对疾病健康知识的理解出现一定偏差。研究指出, 患者接受健康指导后, 超过 50% 的内容会直接被忘记, 即使能够记忆, 也容易造成理解错误<sup>[12]</sup>。患者入院后接受正确健康指导, 不仅有利于对自身情况认知, 还可促进治疗配合度的提升。沟通技巧联合常规护理, 于健康指导中积极应用, 属于双向信息传递模式, 不仅改变传统单向指导模式, 还帮助患者更为直观了解讲解内容, 加强记忆度, 确保患者未来配合度, 同时增强治疗效果<sup>[1]</sup>。研究指出, 患者术后康复锻炼期间, 适合的护理措施可提升治疗的依从性, 长时间坚持康复锻炼, 对于相关神经细胞的促进价值明确, 并可对神经环路网络进行建立, 确保神经功能恢复; 沟通技巧护理, 联合患者家属为其给予心理、社会支持, 通过温暖、鼓励的语言, 给予安全感, 帮助正确认知疾病、治疗方案, 确保心理情绪的有效

缓解, 促进术后康复, 提高患者生活质量<sup>[15]</sup>。本次研究中, 试验组护理后配合度, 高于对照组

综上, 急诊高血压脑出血患者, 采取常规护理联合沟通技巧, 可对患者神经功能、自理能力进行改善, 提高治疗配合度, 提升生活质量评分, 临床价值明确。

#### 参考文献:

- [1] 王丽梅, 杨海红, 袁怡婷, 等. 高血压脑出血并发偏瘫患者的综合康复护理干预[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 12(9):10-13.
- [2] 方俊. 激励护理在高血压脑出血患者术后康复护理中的应用[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(09):140-143.
- [3] 宋媛媛. 奥马哈式延续护理对高血压性脑出血术后康复的影响[J]. 安徽医药, 2019, 23(05):70-73.
- [4] 中华医学会神经外科学分会, 中国医师协会急诊医师分会, 中华医学会神经病学分会脑血管病学组, 等. 高血压性脑出血中国多学科诊治指南[J]. 中华神经外科杂志, 2020, 36(08):757-770.
- [5] Han C E. Effect of evidence-based nursing on the prognosis of patients with hypertensive cerebral hemorrhage[J]. Clinical Research and Practice, 2019, 4(7):12-15.
- [6] 蒋玲, 李科, 王慧, 等. 高血压脑出血患者术后感染影响因素及护理预防干预措施[J]. 中华医院感染学杂志, 2019, 11(6):905-908.
- [7] 谢慧蓉, 吴远聪, 刘秀梅, 等. 五常法管理模式联合人性化护理措施应用于高血压性脑出血的效果分析[J]. 中华全科医学, 2018, 16(06):1021-1024.
- [8] 胡一萍, 孙念. 思维导图在高血压性脑出血康复期护理中的应用[J]. 中国临床神经外科杂志, 2020, 25(12):70-71.
- [9] ER Wei, Wang X, Department O, et al. Application effect of multi-element constipation protective nursing in patients with hypertensive cerebral hemorrhage after minimally invasive operation[J]. Clinical Research and Practice, 2019, 11(1):5-7.
- [10] 刘锦妮, 张田, 李夏婧. 细节护理在超早期小骨窗微侵袭手术治疗高血压脑出血中的应用及对患者术后深静脉血栓形成的影响[J]. 血栓与止血学, 2019, 025(002):358-360.
- [11] 邱菊香, 张月娟. 家庭护理模式对高血压脑出血患者服药依从性、负性情绪及生活质量的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(01):156-158.
- [12] 郭林静. 手术室临床急救护理措施应用于老年高血压性脑出血患者的效果研究[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(19):156-158.
- [13] Wang L, Unit I C, Hospital N R. Risk factors and nursing countermeasures of pulmonary infection in patients with hypertensive cerebral hemorrhage[J]. Chinese Journal of Hospital Statistics, 2019, 7(6):12-15.
- [14] 王颜佶, 张玲霞. 生活方式护理管理在糖尿病合并高血压脑出血病人护理中的应用[J]. 护理研究, 2018, 03(599):145-147.
- [15] 张屏, 王鹿婷, 符秋蓉, 等. 高血压脑出血术后快速康复护理对神经康复的优化效果研究[J]. 中国全科医学, 2020, 23(1):267-269.

刘莹(1986.06), 女, 汉族, 四川成都, 学历: 本科, 职称: 主管护师, 从事中医护理技术、内科疾病数据分析。