

# 护理干预在脑出血急性期患者中的应用情况分析

杨金花

(泾川县人民医院神经内科 甘肃平凉 744300)

**摘要:**目的: 研究分析综合护理在脑出血急性期患者中的应用效果。方法: 研究选取我院 2022 年 1-12 月收治的脑出血急性期患者 100 例, 分为对照组与实验组, 每组各 50 例。对照组采用常规护理, 实验组采用综合护理。分析比较两组患者护理有效性等指标。结果: 与对照组相比, 实验组患者护理有效性增高,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。结论: 综合护理在脑出血急性期患者中的应用效果较好。

**关键词:** 综合护理; 随机对照研究; 护理有效性; 脑出血急性期; 并发症发生率

随着年龄增加, 生活习惯改变等临床以及非临床的因素作用下, 各种临床疾病的发生率有一定程度的增高趋势。其中较为常见的就是脑出血。脑出血的发生主要与多种因素有关如高血压、外伤等<sup>[1]</sup>。而无论是何种原因导致的出血, 患者的临床症状以及预后水平均会受到出血量以及出血部位的影响。而采用何种治疗方式如保守治疗、外科手术治疗同样与以上因素有关<sup>[2]</sup>。目前除了对患者进行基础治疗以及手术治疗外, 最重要的治疗干预措施还包括护理干预。研究指出有效的护理干预能够对多种疾病起到辅助作用<sup>[3]</sup>。但是由于常规护理的针对性较差, 同时患者的护理依从性也较差,

因此寻找其他安全有效的护理方式很重要。综合护理在临床中各种疾病中均有一定的应用空间<sup>[4]</sup>。但是在脑出血急性期的患者中使用该护理方案的研究不多。因此本研究选取我院收治的 100 例脑出血急性期患者, 分析综合护理对患者的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取我院收治的脑出血急性期患者 100 例, 分为对照组与实验组, 每组各 50 例。详见表 1。

表 1 两组患者一般情况 ( $\bar{x} \pm s / n, \%$ )

组别	例数 (例)	性别 (男/女)	年龄 (岁)	就诊时间 (小时)	收缩压 (mmHg)	心率 (次/分)	BMI (kg/m <sup>2</sup> )
对照组	50	25/25	58.35 ± 7.87	3.35 ± 1.55	132.11 ± 15.49	85.30 ± 16.28	21.25 ± 1.44
实验组	50	23/27	58.33 ± 7.85	3.40 ± 1.46	132.18 ± 15.52	85.37 ± 16.33	21.22 ± 1.48
$t/\chi^2$	-	0.160	0.013	0.166	0.023	0.021	0.103
P	-	0.689	0.990	0.869	0.982	0.983	0.918

### 1.2 方法

对照组采用常规护理。对患者的基本情况进行调查, 同时了解疾病治疗的积极性情况。针对患者的情况不同对护理计划进行调整。

实验组采用综合护理。一、心理关怀护理。对于低血糖患者而言积极的开展心理关怀护理对患者的疾病的控制以及预后水平的调整改善也十分重要。低血糖的患者由于疾病的不良感受多可能存在严重的心理波动甚至是疾病发生。对于给予患者心理干预能够有效的调整改善以上情况。首先了解患者的心理水平, 对于存在异常情况的患者进行积极的关注以及心理护理方案的制定。针对低血糖合并焦虑的患者来说, 其主要的诱发因素是低血糖的各种表现如无力、头晕等。对此应该加强对于患者感受尤其是舒适度等方面的护理干预。在进行疾病护理过程中对患者的舒适度水平进行评价, 及时的与患者进行言语方面的交流, 促进患者与护理人员之间的沟通。针对患者的不舒适情况联合医生共同制定干预措施。而对于存在低血糖恐惧的患者则考虑与患者对于疾病的了解情况较差等有关, 因此对于该类患者来说应该加强护理人员与患者的言语交流以及肢体接触。增加患者对于疾病护理治疗过程中的心理水平, 提高其对于疾病的认识以及了解, 进而达到促进疾病恢复以及改善心理问题的目的。二、脑出血护理。脑出血是一种临床中较为常见的急性心脑血管系统相关疾病, 由于疾病的发生较为急骤而呈现出预后较

差, 患者生存率较低的特点。而对于脑出血急性期的患者而言若能够提高其对于疾病的整体了解程度则能够帮助患者提高其整体的预后以及生存水平。因此在患者入院时即应该对于神志清楚的患者进行疾病的普及。而对于无自主意识的患者则应该对患者的家属进行疾病的针对性科普; 进而达到提高患者整体治疗效果以及护理效果的目的。首先向其开展疾病的发生的相关因素以及危险因素的普及, 主要包括临床中导致疾病发生的主要诱因如高血压、外伤等。通过提高其对于疾病的诱发因素的了解, 降低疾病后续的再次发生风险。同时还应该加强对于患者以及家属对于脑出血急性期护理相关并发症的了解。在脑出血急性期临床中比较常见的并发症主要是脑水肿、再出血等。对于常见的并发症对患者以及家属进行简单的语言简要的科普。提高其对于急性期并发症的了解并及时的发现而达到提高疾病并发症恢复的效果。对于已经发生的各种并发症及时的对并发症进行处理, 在保证患者生命安全的前提下帮助患者进行积极的干预疾病。三、护理培训。对护理人员开展针对性的护理培训是护理人员对于护理能力提高的重要的也是最为有效的方式。为了能够为脑出血急性期的患者提供有效的护理干预, 对护理人员开展针对性的护理计划是必要的。首先对于护理人员进行护理筛选, 主要通过护理人员的资历、工作态度以及工作能力进行评价。对于能够通过筛选的护理人员进行后续护理培训的开展。其次通过查找国内外针对脑出血尤其是脑出血急性

期的患者的相关文献。在科室内进行定期的开展相关护理文献以及指南的学习讨论。在科室内结合本科室的情况将护理方案进行针对性的调整。在进行护理干预期间及时的对于护理效果进行评价,了解患者存在的护理相关问题。四、其他护理。对患者的日常生活等方面开展积极的护理。首先关注患者的皮肤。由于脑出血的急性期的患者大多会存在身体活动障碍,因此长时间的压迫可能会诱发患者皮肤部位出现损伤,进而引起后续的感染等情况。

1.3 观察指标

分析比较两组患者护理有效性、并发症发生率、护理满意度  
表 2 两组患者并发症比较 (n, %)

组别	例数 (例)	再出血 (%)	心律失常 (%)	消化道症状 (%)	心源性休克 (%)	总发生率 (%)
对照组	50 (100.00%)	5 (10.00%)	5 (10.00%)	6 (12.00%)	3 (6.00%)	19 (38.00%)
实验组	50 (100.00%)	2 (4.00%)	2 (4.00%)	2 (4.00%)	1 (2.00%)	7 (14.00%)
$\chi^2$	-	1.383	1.383	2.174	1.042	7.484
P	-	0.240	0.240	0.140	0.307	0.006

2.2 两组患者护理满意度比较

与对照组相比,实验组患者护理满意度增高,差异具有统计学意义 (P < 0.05)。具体结果见表 3。

表 3 两组患者护理满意度比较 (n, %)

组别	例数 (例)	十分满意 (%)	基本满意 (%)	一般满意 (%)	不满意 (%)	总满意率 (%)
对照组	50 (100.00%)	26 (52.00%)	5 (10.00%)	8 (16.00%)	11 (22.00%)	39 (78.00%)
实验组	50 (100.00%)	38 (76.00%)	6 (12.00%)	6 (12.00%)	0 (0.00%)	50 (100.00%)
$\chi^2$	-	6.250	0.102	0.332	12.360	12.360
P	-	0.012	0.749	0.564	0.000	0.000

3 讨论

脑出血作为一种心脑血管系统的急症疾病在我国的发生有显著的增高趋势。而对于大多数的脑出血患者由于疾病发生较为突然而有预后差、后遗症遗留率高等特点。除此以外,研究显示对于脑出血的患者,尤其是脑出血的急性期的患者,其多会由于再出血、脑水肿等并发症而导致预后不良。目前临床中对于以上的情况主要是进行积极的医学治疗干预<sup>[6]</sup>。常规的治疗措施主要是对出血部位进行针对性的止血以及血肿的外科清除干预<sup>[7]</sup>。但是研究显示对于大多数的患者来说,由于出血部位的不同以及自身基础情况的差异而导致治疗效果同样呈现出差异较大的现象<sup>1</sup>。如何对患者的急性期脑出血进行积极的调整是目前需要关注的重点问题。研究指出除了常规的药物以及外科手术外,采用不同的护理干预对患者影响其差异也十分显著。常规的基础护理在临床开展过程中虽然对于患者的恢复也有一定的帮助,但是其整体性较差。而综合护理却能够针对患者的基本情况

进行长期的护理计划的制定。研究指出在多种疾病的护理中采用综合护理措施均有较好的效果。而在临床中脑出血相关疾病的护理实施中给予患者综合护理不仅能够大大降低各种并发症的发生,进而达到促进患者疾病恢复的目的<sup>[12]</sup>。

1.4 统计学方法

将本组数据代入 SPSS21.0 软件处理分析,计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采用 t 检验;计数资料用 % 表示,采用  $\chi^2$  检验。当 P < 0.05 时,表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症比较

与对照组相比,实验组患者并发症发生率降低,差异具有统计学意义 (P < 0.05)。具体结果见表 2。

的多方面的护理计划的制定。研究指出在多种疾病的护理中采用综合护理措施均有较好的效果。而在临床中脑出血相关疾病的护理实施中给予患者综合护理不仅能够大大降低各种并发症的发生,进而达到促进患者疾病恢复的目的<sup>[12]</sup>。

综上所述,在脑出血急性期患者的护理中采用综合护理的效果较好,值得应用。

参考文献:

[1]李娜,谢乃思,朱芳霞.零缺陷护理模式应用于脑出血患者术后护理中对其神经康复与生活质量的影响分析[J].黑龙江中医药,2021,50(04):304-305.  
[2]苗丽侠,张敬超.多学科协作联合个性化护理对脑出血患者术后神经损伤程度及生活质量的影响[J].贵州医药,2021,45(04):662-663.  
[3]张艳艳,李青.优质护理联合个性化护理对脑出血患者术后神经损伤程度及生活质量的作用研究[J].系统医学,2020,5(24):192-195.