

脑出血急性期护理中植入预见性服务的护理效果评价

邹美珍

广东省第二中医院 广东广州 510095

【摘要】目的 讨论脑出血急性期护理中植入预见性服务的护理效果评价。**方法** 选取我院的50例脑出血急性期患者作为本次的研究对象,以患者入院时间的不同随机将这50例患者分为常规组与研究组各25例,常规组予以常规护理,研究组予以预见性护理,评判标准:QL-INDEX评分、并发症发生率、满意度。**结果** 研究组患者的QL-INDEX评分、并发症发生率、满意度明显优于常规组,两者相比具有统计学差异($P < 0.05$)。**结论** 实施预见性护理措施后,患者的生活质量与护理满意度得到了极大的提高,且可显著降低并发症的发生机率,值得在我院临床护理中进行借鉴。

【关键词】 脑出血;急性期;预见性护理**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2019) 01-160-02

脑出血在临床中属于一种常见的心脑血管疾病,引发该病的主要原因是颅内血管破裂,其主要的临床表现为头痛、食欲不振、呕吐等,由于该病的病情发展速度较快,若不及时对患者进行治疗与做好此期间的护理工作,将容易致使患者出现各种并发症症状,若提前对患者可能出现的并发症进行预见性护理,则可显著降低患者发生不良现象的机率^[1],对此,本文对该病患者在急性期实施常规护理与实施预见性护理的临床护理资料进行了搜集与分析,详情见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2016年2月-2018年8月,选取我院的50例脑出血急性期患者作为本次的研究对象,以患者入院时间的不同随机将这50例患者分为研究组与研究组各25例,研究组25例,其中男女比例为12:13,年龄为40-92岁,平均年龄(66.0 ± 15.0);研究组25例,其中男女比例为14:11,年龄为41-92岁,平均年龄(66.5 ± 15.2)。本次所选的50例患者均符合临床诊断标准,且所有患者均已签署研究同意书,各项一般资料并无统计学差异, $P > 0.05$,具有统计学差异。

1.2 方法

常规组予以常规护理,研究组予以预见性护理,具体护理内容如下:(1)严密关注患者的病情发展:医护人员应定时对患者的血压、心率以及呼吸频率进行监测,并做好有关数据的记录工作,以便于医生对患者的病情进行有效的评估;当患者的血压指标过低时,其病情可能出现了加重的现象,应立即对患者进行详细的检查,若患者的体温偏高时,应予以患者物理降温,以避免患者的脑功能受损;医护人员可以通过观察患者的瞳孔大小来判断患者的意识障碍情况;若患者出现颅内压升高、呕吐等不良现

象时,应立即通知有关主治医生^[2]。(2)呼吸道护理:定时对患者的体位进行调整;每日予以患者3次的氨溴索雾化治疗;若患者不能自行进行排痰时,可给予患者吸痰治疗,或者轻拍患者背部,帮助患者排痰;根据患者的病情,给予患者适当的维生素治疗,以免患者出现肺部感染或肺炎等不良症状^[3]。(3)泌尿道护理:叮嘱患者多喝水,增加尿流量,以达到清洁尿路的作用,鼓励患者自行进行排尿,告知患者保持会阴部干燥、清洁的重要性,叮嘱患者在会阴部清洁护理的过程中应进行无菌操作。

(4)皮肤护理:急性期,患者需要长期卧床养病,为了避免患者出现压疮现象,医护人员应每日做好患者的皮肤护理工作,为患者提供气垫床,加强对患者平躺突出身体部位的保护工作,每日每隔1小时协助患者进行1次翻身,帮助患者保持舒适的体位姿势^[4]。

1.3 观察指标

第一,观察两组患者的QL-INDEX评分(生活质量指数问卷评分),该评分指标上升,说明患者各项生活质量改善效果显著;第二,观察两组患者的并发症发生率,包括有便秘、尿路感染、肺部感染、压疮;第三,观察两组患者的满意度指标,包括有非常满意、满意、一般满意以及不满意。

1.4 统计学分析

应用SPSS22.0软件进行计算,计量资料进行t检验,用($\bar{x} \pm s$)表示;计数资料进行 χ^2 检验,用n(%)表示, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 QL-INDEX 评分比较

研究组患者的各项QL-INDEX评分指标(活动、日常生活、健康、近期支持、总体精神、总指数)明显优于常规组, $P < 0.05$,见表1。

表1: QL-INDEX 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	活动	日常生活	健康	近期支持	总体精神	总指数
常规组 (n=25)	1.62±0.64	1.61±0.45	1.41±0.59	1.46±0.58	1.74±0.54	7.23±2.09
研究组 (n=25)	1.99±0.47	1.91±0.34	0.73±0.62	1.77±0.44	2.01±0.35	8.76±1.97
t	2.3298	2.6595	3.9726	2.1290	2.3000	2.6635
P	0.0241	0.0106	0.0002	0.0384	0.0258	0.0105

2.2 并发症发生率比较

表2: 并发症发生率比较 [n(%)]

组别	例数 (n)	便秘	尿路感染	肺部感染	压疮	并发症发生率 [n(%)]
常规组	25	4	2	1	4	11 (44.00)
研究组	25	3	0	0	1	4 (16.00)
χ^2	--	--	--	--	--	4.6667
P	--	--	--	--	--	0.0307

研究组患者并发症发生率的16%明显低于常规组的44%, $P < 0.05$,见表2。

2.3 满意度比较

表3: 满意度比较 [n(%)]

组别	例数 (n)	非常满意	满意	一般满意	不满意	并发症发生率 [n(%)]
常规组	25	8	10	3	4	18 (72.00)
研究组	25	12	12	1	0	24 (96.00)
χ^2	--	--	--	--	--	5.3571
P	--	--	--	--	--	0.0206

研究组患者护理满意度的96%明显高于常规组的72%, $P < 0.05$,见表3。

作者简介: 邹美珍(1983.12-),女,广东新丰人,本科,主管护理师,急诊科,主研方向:急诊护理。

0.05, 见表3。

3 讨论

脑出血疾病具有危险性较高的特点, 若不及时对患者进行治疗, 将极有可能导致患者出现各种风险事件, 所以, 医护人员应从患者的病情实际入手, 实施有针对性的护理措施, 以此来保障临床护理工作的有效性。预见性护理措施可以根据患者疾病的病因以及预后特点制定有针对性的护理措施, 使得护理措施可以更加的具有“人性化”与“个性化”, 预见性护理措施的实施需要医护人员对患者的病情进行足够的了解, 并结合患者的过往病史、年龄为患者提供有效的护理措施^[5]。据本次研究数据显示, 实施预见性护理措施后, 研究组患者的各项QL-INDEX评分指标(活动、日常生活、健康、近期支持、总体精神、总指数)明显优于常规组, $P < 0.05$; 研究组患者并发症发生率的16%明显低于常规组的44%, $P < 0.05$; 研究组患者护理满意度的96%明显高于研究组的72%, $P < 0.05$, 这三项数据表明, 脑出血急性期护理中植入预见性措施具有一定的可行性, 同时, 该护理模式的实施还将

促使医患关系更加融洽, 体现“以患者为中心”的现代护理核心价值。

综上所述, 实施预见性护理措施后, 患者的生活质量与护理满意度得到了极大的提高, 且可显著降低并发症的发生机率, 值得在我院临床护理中进行借鉴。

参考文献

- [1] 孙伟. 预见性护理在脑出血急性期中的应用效果评价[J]. 中国城乡企业卫生, 2016, 31(11):157-158.
- [2] 林育敏. 预见性护理对高血压脑出血并发症的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2016, 31(10):129-130.
- [3] 袁挺艺. 预见性护理在脑出血急性期的应用效果观察[J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(11):69-70.
- [4] 廖天芬, 曾斌. 预见性护理程序在脑出血患者护理中的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(11):95-96.
- [5] 郭晓亮. 预见性护理对急性脑出血患者的效果及对并发症的预防作用[J]. 疾病监测与控制, 2016, 10(03):245-246.

(上接第156页)

生理护理, 忽视了患者心理状态, 心理护理干预通过给予与患者进行有效的护患沟通、加强心理疏导、健康教育和生活指导等方式, 有效的关注患者心理状态, 对于改善患者的焦虑、抑郁情绪具有积极作用, 符合现代临床“以人为本”的护理原则。本次研究发现, 观察组患者护理后的焦虑情绪、抑郁情绪、疼痛缓解率和护理满意度均明显优于对照组($P < 0.05$), 心理护理干预可有效改善消化内科患者的焦虑、抑郁等不良情绪, 提高患者的疼痛缓解有效

率和护理满意度均具有积极作用, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 孙红艳. 心理护理干预对功能性消化不良负性情绪及疗效的影响[J]. 中国实用医药, 2011, 36(9): 210-211.
- [2] 曾晓清, 周贵萍. 护理干预对消化内科患者焦虑情绪及疼痛缓解率的影响[J]. 临床合理用药, 2017, 10(1): 122-123.
- [3] 王爱敏, 赵晶. 心理护理干预对消化内科患者负性情绪及疼痛缓解率的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 20(9): 25-26.

(上接第157页)

本次助产士护理干预中, 给予产妇人性化 and 针对性的护理策略, 从专业角度开展护理工作, 在分娩前后, 对产妇可能发生的不良心理给予及时的疏导和稳定, 使产妇的心理得到有效的改善和缓解, 在产后对可能发生的风险进行准确的预防, 有效的降低了并发症的发生几率^[6]。从本次护理结果来看, 应用组在三个产程的时间均短于对照组、满意度高于对照组、并发症少于对照组, 该结果充分证明, 温馨助产护理干预的有效性和可行性。

由此可见, 在产科护理工作中应用温馨助产护理干预, 不仅能缩短产妇的产程、降低产后并发症的发生几率、提升满意度, 为保障母婴的生命安全打下夯实的基础, 故该种护理方法值得推广。

参考文献

- [1] 宋鑫. 温馨助产护理干预应用于产科中的护理效果[J]. 中国继续医学教育, 2015(6):139.
- [2] 曾海文, 高敏. 产科中护理干预与温馨助产的应用效果解析[J]. 医学信息, 2015(15):239.
- [3] 锡吉尔卓拉, 包盛媛. 在产妇产中助产士温馨护理干预的效果分析[J]. 母婴世界, 2016, (10):192.
- [4] 陈崇俊. 护理干预和温馨助产在产科的应用效果分析[J]. 心理医生(下半月版), 2012, 163(3): 200.
- [5] 蒋秀芹. 在产科病房中护理干预及温馨助产的应用效果[J]. 中国伤残医学, 2013, 21(6): 343-344.

(上接第158页)

行, 同时做好体位护理和饮食护理, 帮助患者减少体位和饮食方面的风险因素对术后康复的影响^[5]。本次研究结果显示, 通过应用VSD及采用有针对性的护理干预, 观察组的治疗总有效率为97.78%, 明显高于对照组的80.00%($P < 0.05$)。观察组的创面愈合时间、住院时间和VAS评分等各项临床指标均明显优于对照组($P < 0.05$)。综上所述, 在整形外科难治创面的治疗过程中应用VSD及有针对性的护理干预措施, 对于促进创面愈合、改善预后状况具有非常显著的临床应用效果。

参考文献

- [1] 徐婷婷. 负压封闭引流技术在整形外科难治创面的应用与护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(11):66.
- [2] 李冉. 负压封闭引流技术在整形外科难治创面患者中的应用与护理[J]. 医疗装备, 2018, 31(2):27-28.
- [3] 雷玉君. 负压封闭引流技术(VSD)在整形外科难治创面的应用与护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(94):319.
- [4] 徐雪英. 负压封闭引流技术在外科难治创面的应用与围术期护理[J]. 中国医疗美容, 2016, 6(11):77-79.
- [5] 孙敏. 负压封闭引流技术在整形外科难治创面的应用与护理[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(1):83-84.

(上接第159页)

中, 在很大程度上提升治疗效果和护理质量。

在本次实验中, 观察组患者显效率、总有效率及护理满意率显著高于对照组, 足以说明将急诊护理措施应用于上消化道出血患者的护理过程中, 有助于提升其治疗效果和护理满意度。

综上所述, 采用急诊护理措施护理上消化道出血患者, 提高护理效果的同时, 也提高了护理质量, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 何燕. 探讨上消化道出血的急诊护理措施及临床效果观察[J]. 中国医药指南, 2015, 13(13): 42-43.
- [2] 刘国荣. 上消化道出血的急诊护理措施及临床效果观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(4): 167-168.
- [3] 孙丽娟. 上消化道出血的急诊护理措施及效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(27): 5414-5415.
- [4] 吴琼玉, 王庭学, 吴玉妹, 等. 上消化道出血行急诊护理的效果观察[J]. 现代消化及介入诊疗, 2016, 21(1): 163-165.