

高血压脑出血患者围术期采用综合护理干预后的恢复情况分析

刘 兰

都江堰市医疗中心 611800

〔摘 要〕目的 探讨高血压脑出血患者围术期采用综合护理干预后的恢复状况。方法 分析本院 2017 年 4 月至 2019 年 5 月期间接收的 74 例高血压脑出血患者，随机分为对照组与观察组各 37 例，对照组运用常规护理，观察组围术期采用综合护理干预，分析不同护理操作后患者 MBI 与生活质量评分，以及术后并发症情况。结果 在术后并发症发生率方面，观察组%，对照组%，对比有统计学意义 ($p<0.05$)；在 MBI 与生活质量评分方面，观察组各项评分护理后降低幅度显著高于对照组，对比有统计学意义 ($p<0.05$)。结论 高血压脑出血患者围术期采用综合护理干预后可以有效的减少术后并发症，提升患者生活质量，优化生活能力。

〔关键词〕高血压脑出血；围术期；综合护理干预；恢复情况

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 10-143-02

高血压脑出血属于我国中老年患者常见心脑血管疾病之一，该病容易引发多种并发症。首先是由于高血压引发的脑出血并发症，脑出血会导致患者头痛、偏瘫、失语、吞咽功能障碍与认知能力异常^[1]，对患者构成较大的生活压力。本文分析本院 2017 年 4 月至 2019 年 5 月期间接收的 74 例高血压脑出血患者，分析围术期采用综合护理干预，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析本院 2017 年 4 月至 2019 年 5 月期间接收的 74 例高血压脑出血患者，随机分为对照组与观察组各 37 例，对照组中男 24 例，女 13 例；年龄从 42 岁至 81 岁，平均 (48.27 ± 3.19) 岁；出血量范围为 35ml 至 70ml，平均 (48.27 ± 3.19) ml；观察组中男 21 例，女 16 例；年龄从 45 岁至 83 岁，平均 (46.15 ± 2.08) 岁；出血量范围为 35ml 至 70ml，平均 (48.61 ± 3.68) ml；两组患者的基本年龄、性别、出血量以及有关疾病指标上没有明显差异，有对比价值。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组围术期采用综合护理干预，具体内容如下：

1.2.1 术前护理

术前需要做好患者与家属的教育指导，让其有基本的健康常识，配合治疗工作的开展，了解围术期注意事项。要让其了解手术可能存在的风险与术后并发症等问题，但是也要避免过度夸大风险导致患者的心理压力^[2]。要做好心理疏导，让其保持平稳的配合医生做正确的手术治疗决定。做好患者综合情况的了解，保证护理工作符合个人实际情况所需，保持因人而异个性化的护理方案设计^[3]。要辅助患者做好术前的各项检查工作，指导家属与患者做好生活管理方面的各项准备。健康教育可以采用书面方式与口头方式结合，让其有更好的理解与落实效果。书面方式可以采用简单的健康宣教

印刷单，也可以配合病房公共版的健康手册，还可以配合网络电子版本的微信公众号文章等，具体方式取决于科室的经验与医院的整体管理条件而定。

1.2.2 术后护理

术后医护人员要护送患者回病房，要做好各项生命体征定时的检测记录，防控患者出现术后并发症。术后 2 天可能会有血压波动，需要做好血压监测，保证收缩压控制在 110 至 120mmHg 范围。如果有异常血压提升，需要确定血压原因，必要时需要使用镇静剂。术后要做好引流管通畅管理，避免引流管阻塞，需要准确的记录引流液的量、颜色等。如果有红色引流液，或者有体征异常，需要及时的告知医生处理^[4]。要辅助患者做好翻身，防控因为体位转换不当导致的引流管压迫、折叠或者松脱等不良问题。术后需要指导患者，要避免用力的排便、咳嗽等。术后要做好饮食指导，保持高蛋白、低盐的易消化饮食，要合理的做好重症的鼻饲喂养方式。要做好患者功能训练，针对功能障碍问题做针对性调整，保持循序健康的展开，具备应有的运用耐受性。要指导患者进行日常活动锻炼，保持应有的基本生活能力。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者 MBI 与生活质量评分，以及术后并发症情况。生活质量评分采用脑卒中生活质量影响评估量表进行，评分越高代表情况越好。Barthel 指数量表 MBI 进行日常生活能力的评估，采用百分制，评分越高代表情况越理想。

1.4 统计学分析

整理治疗数据采用 spss23.0 分析，计数资料使用卡方检验，计量资料运用 t 检验， $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者护理满意度情况

见表 1，在术后并发症发生率方面，观察组 8.11%，对照组 32.43%，对比有统计学意义 ($p<0.05$)；

表 1：各组患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	肺部感染	应激性溃疡	泌尿感染	压疮	再出血	术后并发症发生率
观察组 (n=37)	1 (2.70)	1 (2.70)	1 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	8.11%
对照组 (n=37)	2 (5.41)	2 (5.41)	3 (8.11)	2 (5.41)	3 (8.11)	32.43%

注：两组对比， $p<0.05$

2.2 各组患者生活能力与生活质量评分情况

见表 2，在 MBI 与生活质量评分方面，观察组各项评分护

观察组仅有 1 例 (2.4%)，对照组 6 例 (14.2%)，有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 护理干预前后疼痛程度和生活质量评分

两组护理后 SF-36 评分高于护理前，VAS 低于护理前 ($P < 0.05$)。护理前组间 $P > 0.05$ ，护理后组间 $P < 0.05$ 。具体数据见表 3。

表 3：手术后不同时间点生活质量和疼痛程度评分两组数据统计结果 (分)

组别	时间	VAS	SF-36
对照组	护理前	7.91±0.56	67.91±0.56
	护理后	5.10±0.42	85.10±0.42
	t1 值	12.881	31.881
	P1 值	< 0.05	< 0.05
治疗组	护理前	7.35±0.49	67.35±0.49
	护理后	2.37±0.26	92.37±0.26
	t2 值	14.973	38.973
	P2 值	< 0.05	< 0.05
	t 值	12.834	16.834
	P 值	< 0.05	< 0.05

注：t、P 两组护理后组间比较，t2、P2 观察组护理前后组内比较，t1、P1 对照组护理前后组内比较

3 讨论

随着近年来医疗技术水平的不断发展，腹腔镜在子宫肌瘤治疗过程中被广泛的应用，不仅仅可以使创伤程度减轻，在最大程度上控制术中出血量，使术后恢复速度加快，还能

够尽可能的保留患者子宫的完整性，具有较高的临床应用价值^[5、6]。通过组织进行本次研究，可以充分说明，子宫肌瘤患者在腹腔镜子宫肌瘤剔除术的围手术期接受舒适护理干预，可以减少术后并发症，缩短手术操作时间和术后住院时间，大幅度减轻术后疼痛，使生活质量得到改善，从而提高患者对护理的满意度。

[参考文献]

- [1] 刘晶, 冯嘉宝, 胡祖荣, 等. 加强型单腔管健侧主支气管插管在婴儿胸腔镜手术单肺通气中的应用效果 [J]. 山东医药, 2018, 58(5):50-52.
- [2] 闫国中. 支气管封堵器应用于右侧胸腔镜手术单肺通气的疗效观察 [J]. 山东医学高等专科学校学报, 2017, 39(6):459-462.
- [3] 马骏, 李娟, 康芳, 等. 支气管封堵器在电视胸腔镜食管癌手术中的应用效果 [J]. 中国临床保健杂志, 2015, 18(6):641-643.
- [4] 徐颖怡, 张国强, 宋兴荣, 等. 支气管封堵器单肺通气在新生儿电视胸腔镜手术中的应用 [J]. 国际麻醉学与复苏杂志, 2016, 37(7): 596-599.
- [5] 宋铁鹰, 杨艳超, 王虹, 等. 喉罩联合支气管封堵器在重症肌无力患者胸腔镜手术中的应用 [J]. 河北医科大学学报, 2018, 39(12):1451-1454.
- [6] 胡渤, 李照菊, 邵伟栋, 等. 支气管封堵器用于右侧胸腔镜手术单肺通气的临床研究 [J]. 华南国防医学杂志, 2015, 29(11):817-820.

(上接第 142 页)

促进患儿恢复健康，减少患儿擦伤，抓伤以及持续哭闹的情况。

实行鸟巢式护理的患者的胆红素指数小于实行常规护理的患者，比较差别较大 ($P < 0.05$)。实行鸟巢式护理的患者患儿出现擦伤，持续哭闹以及抓伤的情况小于实行常规护理的患者，比较差别较大 ($P < 0.05$)。实行鸟巢式护理的患者的不良反应发生率小于实行常规护理的患者，比较差别较大 ($P < 0.05$)。王琳等^[5]研究的鸟巢式护理应用于新生儿黄疸光疗中的效果观察中结果与本文相似。

综上，在黄疸的新生儿中使用鸟巢式护理，可以有效的降低胆红素的指数，减少不良反应发生率，减少患儿擦伤，持续哭闹以及抓伤的情况的发生率，值得临床使用和推广。

[参考文献]

- [1] 李玉芬. 鸟巢式护理应用于新生儿黄疸蓝光治疗的效果观察 [J]. 临床检验杂志 (电子版), 2019, 8(01):118.
- [2] 饶蒙蒙. 鸟巢式护理模式应用于新生儿黄疸光疗中的效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(22):143.
- [3] 王健新, 戴薇薇, 陈培珍. 鸟巢式护理应用于新生儿黄疸蓝光治疗的效果观察 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(07):88-90.
- [4] 张秀芝. 高原地区鸟巢式护理在新生儿蓝光照射治疗中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(27):131-132.
- [5] 王琳. 鸟巢式护理应用于新生儿黄疸光疗中的效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(04):721-722.

(上接第 143 页)

理后降低幅度显著高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者生活能力与生活质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	MBI	生活质量
观察组	护理前	29.57±5.19	34.27±3.96
	护理后	71.45±9.84	98.42±4.15
对照组	护理前	29.18±4.37	33.61±4.28
	护理后	60.25±8.72	80.76±3.27

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

3 讨论

高血压脑出血患者围术期采用针对性的综合护理干预可以有效的减少患者治疗风险，保证患者得到心理、生理与认知各层面的治疗配合，避免冲突纠纷，保证治疗工作顺利展开。具体处理上要考虑各方面风险问题的防控，同时也要考虑患

者人性化诉求，提升围术期的舒适度。

高血压脑出血患者围术期采用综合护理干预后可以有效的减少术后并发症，提升患者生活质量，优化生活能力。

[参考文献]

- [1] 李云露, 陆银银. 基底节区高血压脑出血患者围术期实施集束化护理干预的临床护理效果观察 [J]. 养生保健指南, 2019, (46):125.
- [2] 吴广令. 高血压脑出血围手术期优质护理干预的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(9):257-258.
- [3] 胡黎瑶. 优质护理干预对提升高血压脑出血患者围术期综合护理质量的作用 [J]. 养生保健指南, 2018, (5):171.
- [4] 田美香. 常规护理与综合护理干预在围术期高血压脑出血患者中的应用效果研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(6):197-198.