

围术期优质护理配合心理护理干预在脑出血患者中的应用效果研究

贺庆秀

北京大学国际医院 102206

【摘要】目的 此次课题主要针对脑出血患者采取围术期优质护理配合心理护理方式的临床效果进行了观察和探讨。**方法** 选取了2020年6月—2021年6月时间内到我院接受治疗的脑出血患者作为本次课题所研究的样本,从中抽取样本量为70例,以随机对照法分成两个组别,其中一组(35例)采取常规护理模式进行干预,并将该组设定为常规组,另外一组(35例)采取围术期优质护理配合心理护理进行干预,将这组设定为研究组,之后对所有患者的负面情绪和围术期相关指标等进行统计评估。**结果** 针对实验研究期间所得数据进行评比,可以掌握到经过护理后,两组患者负面情绪对比,研究组更少($P < 0.05$);两组患者的围术期相关指标对比,研究组改善情况更好($P < 0.05$)。**结论** 为脑出血患者提供围术期优质护理配合心理护理干预工作后,可以充分改善患者的负性情绪,减少引流量,缩短住院时间及手术时间,对患者的护理效果十分显著。

【关键词】 围术期优质护理; 心理护理; 脑出血; 应用效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 02-095-02

在临床上,脑出血是比较常见的疾病类型,该病的特点为高致残率和高病死率。其为高血压的常见并发症,严重影响患者的身体健康和生活质量^[1]。护理是对患者全方位的临床干预方法,通过护理措施,可以加快患者的康复速度。基于此,本次研究中,通过围术期优质护理配合心理护理干预脑出血患者的临床护理疗效进行了探讨。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

课题研究的样本来源区间为2020年6月—2021年6月,研究样本选取的方式为随机对照法,抽取这段时间内到我院接受诊治的脑出血患者,共70例并均分成两个组,一组为研究组,共有患者35例,患者的年龄区间在(42-76)岁,平均年龄为(65.42±6.52)岁;另一组为常规组,共有患者35例,患者的年龄区间在(42-78)岁,平均年龄为(63.52±6.86)岁。本次所选的这些脑出血患者临床资料统计评估无差异($P > 0.05$),可纳入对比。

1.2 方法

常规组患者采取常规护理进行干预,研究组患者采取围术期优质护理配合心理护理进行治疗:(1)术前优质护理:在术前对患者的基础资料进行收集,评估患者的病情,进而制定合理的手术处理方法。对患者各方面的治疗和护理要求进行整合,制定预见性护理措施,强化基础护理,进行针对性地手术前宣教,积极和家属进行沟通,了解治疗期间的心理问题及作出针对性地疏导。(2)术后优质护理:在进行手术后需要对患者家属介绍相关护理的知识,让患者接受护理人员的优质护理。(3)心理护理:由于脑出血患者的生命比较脆弱,护理应该关心患者及患者家属,让患者减轻紧张的

焦虑情绪,降低不良刺激,促使患者树立信心,积极进行治疗;恢复期的患者由于生活不能自理而出现悲观忧郁心理,应该正确的指导患者,保证患者情绪的稳定性;护理人员应该维护患者的尊严,对待患者要礼貌,尊重患者,让患者家属来探望患者,帮助改善其不良心情,让患者安心休养;护理人员更要了解患者需求,同情并理解患者,多对患者进行语言安慰,对待语言障碍的患者,需要耐心倾听,对疾病的恢复非常有利;护理患者对患者解释发病的因素、病理的过程及情志的变化对该病的影响,结合患者的性格特点,采取不一样的心理支持方法,要重视心理感受,并做好患者的生活护理。

1.3 评价标准

组间患者负面情绪调查评比:以SAS评分表与SDS评分表,分析所有患者经不同方式的护理之后其负面情绪情况^[2]。这两评分表的分数范围均在30-50分之间,分数高者,代表患者负面情绪越不佳。

组间患者围术期相关指标调查评比:护理人员要详细记录两组患者在护理后的围术期指标,其中相关指标包含:引流量、住院时间及手术时间。

1.4 统计学分析方法

在进入到数据分析环节之后,SPSS23.0软件包处理结果指标数值,本文研究中所指的指标数值主要有计量资料,在检验计量资料时选择t,结果为($\bar{x} \pm s$)标准,在分析两组是否有差异存在时,主要依赖于P值,临界值为0.05,小于临界值为组间有差异存在。

2 结果

2.1 组间患者负面情绪调查评估,见表1

表1: 两组患者负面情绪比较评估 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	35	44.32±3.53	32.61±3.77	45.39±3.59	31.37±0.86
常规组	35	44.75±3.51	40.25±2.76	44.28±3.97	36.47±2.87
t 值		0.826	8.531	0.865	5.754
P 值		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 组间患者围术期相关指标调查评估,见表2

3 讨论

患者在进行手术治疗时,为了保证患者手术的成功率及提高患者的预后,需要辅助围术期的护理干预。在围术期对

患者实施护理干预和心理护理,可以改善患者不良情绪,取得良好的护理效果。本文将常规护理与围术期优质护理配合心理护理干预形成对照,对照结果统计分析,经过护理后,研究组患者的负面情绪和围术期相关指标等方面指标的改善情况均好于常规组。

综上所述,对于脑出血患者来说,需采取围术期优质护理配合心理护理进行干预,围术期优质护理配合心理护理可有效改善患者的负面情绪,降低引流量,减少住院时间和手术时间,让患者更快康复,因此值得在临床中应用推广。

参考文献:

- [1] 王敏,宋君.围术期优质护理配合心理护理干预在脑出血患者中的应用[J].中外女性健康研究,2019,(23):125+179.
- [2] 宫文佳.围术期优质护理配合心理护理干预在脑出血患者中的应用[J].中国医药指南,2019,17(33):288-289.
- [3] 杜霞.研究围术期优质护理配合心理护理干预措施在脑出血患者中的作用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(46):47.
- [4] 刘佩佩,孙莉莉.围术期优质护理配合心理护理干预在脑出血患者中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,

(上接第92页)

了解其实际情况,依据其各方面的风险做好预防控制,提升患者整体舒适度与恢复进度,优化整体的手术治疗质量。在处理上,要注重患者生理、心理、认知各层面的建设,要意识到所有护理工作细节是一个关联到整体的工作,相互影响,相互牵制。身体上的不适感会影响心理状态,认知的错误则会导致治疗的不配合与心理压力。这些都会引发患者身心各层面的压力与不良事件,进而影响手术整体的整治恢复效果。要做好护理工作人员的培训,提升整体护理工作综合水平,灵活应对患者多样性的情况,减少不良事件的发生。

总而言之,加速康复护理应用在卵巢良性肿瘤患者围术期中,可以有效的加快术后恢复速度,减少手术创伤,减少

(上接第93页)

刷头较硬故牙齿脱落处不能使用;咽喉损伤经口气管插管者口腔护理结束后应根据患者病情在损伤处涂抹药物。冲洗液选择方面:口臭、口腔破溃患者使用复方氯己定冲洗液,氯己定有灭菌、清除牙菌斑的作用,对革兰氏阴性菌、革兰氏阳性菌及真菌都有强杀菌力,氯己定带有阳性电荷,可吸附带有阴性电荷的牙菌斑,在一些临床试验中取得较好效果;其余患者选择生理盐水冲洗液。研究结果显示改良组的口腔清洁率为82.61%优于常规组的36.36%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,采用可吸引口腔护理刷对经口气管插管昏迷

(上接第94页)

时间。从两组患者的护理的满意程度来看,实验组中,无患者不满意,其满意率为100%。对照组中,有4例患者不满意,其满意率为84.62%,相比而言,口腔护理与饮食护理结合更能提高患者的满意程度。

综上所述,对口腔溃疡患者实施口腔护理与饮食护理相结合的方式进行了护理取得了良好地效果,不仅能够提高患者

4(38):127.

[5] 郭利娜.围术期优质护理配合心理护理干预在脑出血患者中的应用[J].航空航天医学杂志,2019,30(07):897-898.

[6] 代忠雨,窦丽波,孙晋生.围术期优质护理配合心理护理干预措施在脑出血患者中的作用[J].中国医药指南,2019,17(18):203-204.

[7] 仇萍.围术期优质护理配合心理护理干预对脑出血患者中不良心理和生活质量的影响观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(01):106-107.

[8] 李海荣.围术期优质护理配合心理护理干预在脑出血患者中的应用分析[J].饮食科学,2018,(24):286.

[9] 黄文丽.研究围术期优质护理配合心理护理干预措施在脑出血患者中的作用[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(99):283.

表2:组间患者围术期相关指标调查分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	引流量(ml)	住院时间(d)	手术时间(h)
研究组	35	123.67±20.41	80.39±10.28	4.37±2.64
常规组	35	158.37±34.66	120.49±34.31	7.31±3.47
t值		13.533	32.865	3.654
P值		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

术后疼痛程度,整体体验感受更为理想。

参考文献:

- [1] 陶玉,盖炼炼,王金龙.加速康复外科围手术期护理对腹腔镜下卵巢良性肿瘤切除术的干预效果分析[J].医药高职教育与现代护理,2021,4(1):48-51.
- [2] 肖家风,曹云飞,朱秀妹,等.加速康复在卵巢良性肿瘤围术期护理应用效果观察[J].航空航天医学杂志,2020,31(6):738-740.
- [3] 庄晓芳.加速康复外科在卵巢良性肿瘤腹腔镜手术中的应用效果观察[J].反射疗法与康复医学,2020,1(15):157-159.
- [4] 赵彬.ERAS护理措施在卵巢良性肿瘤腹腔镜手术护理中的应用观察[J].中国医药指南,2019,17(33):258-259.

患者进行擦洗、冲洗和吸引相结合的口腔护理新方法,较传统棉球擦洗法更能彻底地清除黏附在舌面、上腭、颊部、咽喉部及牙齿等各部位的污垢、血迹及分泌物,从而有效抑制细菌繁殖,减少口臭和口腔感染等并发症发生,对减轻患者经济负担,缩短住院时间,提高患者生活质量起到了重要作用。

参考文献:

- [1] 徐建宁,冯洁惠,汪健国,等.经口气管插管患者口腔护理现状调查及影响因素[J].护理研究,2013,27(11):3732-3734.
- [2] 杨秀章.两种口腔护理液在气管插管患者中的应用效果观察[J].中外健康文摘,2014,4(18):217-218.

的溃疡的愈合时间,还能够提高护理满意度,应该在临床的实践中大力推广。

参考文献:

- [1] 陈代霞.口腔护理联合饮食护理对口腔溃疡疗效的分析[J].饮食保健,2017,4(1):212-213.
- [2] 杨艳红.探讨口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡患者的影响[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(69):24-25.