

健康教育在高血压脑出血患者术后康复护理作用分析

林 敏

来宾市武宣县人民医院 广西来宾 545900

【摘要】目的 探讨分析健康教育在高血压脑出血患者术后康复护理作用。**方法** 我院外四科对 2021-2023 前来本院就诊的 200 例高血压脑出血患者进行分组,按照随机的方式分为了对照组和观察组两组,其中,术后实施康复护理的是对照组,同时进行系统健康教育的则是观察组,两组患者均设定为 100 例,评价指标:1 护理依从性;2NIHSS 评分;3 生活质量评分。**结果** 就护理依从性指标分析,观察组情况明显优于对照组,统计学影响较大 ($P < 0.05$);护理前,两组患者的 NIHSS 评分基本一致,无明显差异 ($P > 0.05$)。护理后,观察组改善的更加明显,组间显示统计学意义 ($P < 0.05$);在生活质量评分的对比方面,观察组是明显比对照组更好的,对比有差异, P 小于 0.05。**结论** 健康教育,在高血压脑出血患者术后康复护理中的现实意义凸显,不仅有助于患者护理依从性的提升,而且也可以明显改善和恢复患者的神经功能,进而切实维护好患者的生活质量。

【关键词】 健康教育; 高血压脑出血; 康复护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 03-094-02

通过对高血压的并发症进行分析,高血压脑出血较为常见,对其病因进行分析,主要是因为高血压患者脑内血管的病理性变化所致,一旦血管破裂出血,均会引发此病,所以在当前的护理环节中,应注重患者病死率和后遗症的有效控制,给予患者生存质量有力的保证^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察组男:女=55:45,平均年龄为(65.36±3.21)岁(均于 46-84 岁年龄段),对照组男:女=54:46,平均年龄为(65.58±3.79)岁(均于 47-84 岁年龄段)。将两组患者的性别、年龄等资料利用 SPSS20.0 进行统计学处理,结果显示 $P > 0.05$,该研究可行。在纳入标准中,所有患者均通过头颅 CT 或 MRI 检查确诊^[2],且偏瘫、失语等症状均是存在的。同时,在本次研究中,不应纳入肝肾功能不全、凝血机制障碍、意识障碍及不配合等患者群体。

1.2 方法

采取术后康复护理为对照组,如加强病情监测、饮食指导等^[3],在对照组基础上,再行系统健康教育为观察组,详细来说:第一,心理教育:在术后,因为患者的卧床时间较长,再加上不同生理功能障碍的出现,导致患者的负面心理较为严重,进而不利于实际康复效果的提升。因此,在术后,应详细讲解积极心理的重要性,主动沟通和交流患者,实现良好护患关系的顺利构建;同时,应提高对患者心理动态的

关注度,通过有效的疏导,使患者的负性情绪得以明显改善,尽量满足患者的合理需求。第二,健康宣教:对于责任护士来说,应注重宣教的有效落实,通过面谈、讲座等方式,对 HIGH 的临床知识详细讲解,或对健康手册进行发放^[4],以此来不断提升患者及家属的认识水平。第三,康复教育:保证患者及其家属术后体位摆放的准确性,加强计划性康复锻炼的制定,为功能恢复创造有利条件;同时,应帮助患者定期按摩,如果患者病情和体征得到稳定,应给予主被动患肢运动,结合循序渐进的原则,实现床上被动运动向下床主动运动的顺利过渡;如果患者存在语言功能障碍,应对早期发声练习展开落实,咽腭闭合、吸吮等训练也是非常必要的。

1.3 观察指标

评价指标:1 护理依从性;2NIHSS 评分;3 生活质量评分。

1.4 统计学分析方法

研究期间涉及指标参数均录入 SPSS19.0 软件中分析处理,其中计量资料,例如 NIHSS 评分,以 ($\bar{x} \pm s$) 的形式描述,采用 t 检验;护理依从性等计数资料以例 (%) 的形式描述,施以 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 用于表示数值对比差异具备统计学研究意义。

2 结果

2.1 护理依从性对比

观察组的护理依从率为 98.00%,显然是在对照组的 90.00% 以上的,对比差异明显 ($P < 0.05$)。如表 1 所示:

表 1: 护理依从性对比 [n (%)]

组别	例数	非常依从	比较依从	不依从	总体依从度
观察组	100	81 (81.00)	17 (17.00)	2 (2.00)	98 (98.00)
对照组	100	75 (75.00)	15 (15.00)	10 (10.00)	90 (90.00)
χ^2					4.612
P					< 0.05

2.2 NIHSS 评分对比

NIHSS 评分指标两组相对来说,护理前无明显的差异 ($P > 0.05$)。但是在护理后,两组都出现了降低,但是观察

组的降低幅度大,与对照组差异显著 ($P < 0.05$)。如表 2 所示:

表 2: NIHSS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	100	20.31±2.15	8.05±1.65
对照组	100	20.59±2.96	13.89±1.26
t		0.546	5.943
p		> 0.05	< 0.05

作者简介:林敏(1976.05-),性别:女,民族:汉,籍贯:广西来宾武宣,学历:大专,职称:副主任护师,科室:外四科,研究方向:护理。

2.3 生活质量评分对比

两组采用不同的护理方式后, 在生活质量评分值上, 观

察组明显高于对照组 ($P < 0.05$)。如表 3 所示:

表 3: 生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
观察组	100	85.28±5.39	86.28±6.38	83.19±5.68	83.19±5.83
对照组	100	74.12±6.49	75.18±5.21	74.39±6.49	75.29±6.24
t		7.246	7.381	5.589	5.067
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

针对于高血压脑出血, 其发病率较高, 而且起病迅速, 病情的恶化特点显著, 所以必须要加强对该类患者的临床护理。目前, 一些患者的疾病认知水平较差, 加上不良情绪等影响, 使得其治疗及护理的配合度难以保证, 进而不利于病情的治疗及康复^[5]。

在现代医学不断发展过程中, 健康宣教, 在现代医疗和护理工作中占据着重要的地位。通过健康宣教, 可以使患者的健康意识得以构建, 提高对基础临床知识的了解程度, 防止不良生活习惯和行为的产生。结合临床实践了解到, 借助针对性的健康教育, 对于患者的护理依从性有着极大的提升作用。也就是说, 要想将患者的康复效果提升上来, 开展健康教育势在必行, 其中, 通过心理健康教育与疾病知识讲解措施^[6], 可以使患者的负面心理状态得到规避, 通过生活指导, 可以为患者的神经功能恢复提供极大的便捷, 进而给予患者的生活质量强有力的扶持。

综上所述, 在高血压脑出血患者术后康复护理中, 健康教育的重要性已经得以揭示, 可以保证患者良好的护理依从性, 同时使神经功能得到明显恢复和改善, 进而推动患者生活质量的显著提升。

(上接第 92 页)

的真实疼痛情况制定相应的镇痛护理干预方案, 护士可以有效降低患者术后手部疼痛感, 这一点对于患者术后康复体验的优化具有积极的促进意义。在护理期间, 护士还应及时做好对于患者饮食作息等问题的密切关注并开展专业化指导, 其可以进一步促进患者负面情绪的消除与改善, 为患者预后整体健康的优化提供了更多的可能^[5]。与此同时, 相关护理模式还可以进一步拉近护士和患者之间的关系, 从而提升患者对护士的信任度, 这一点有利于确保患者配合护士指导积极做好对于护理工作内容的充分践行与实施, 这一点为患者预后健康的优化提供了强劲的助力。

本次研究中, 通过分析患者数据后可以发现, 接受护理干预的患者对于康复知识的掌握水平更高, 这一点有利于提升患者在护理期间对于护士的依从性, 基于此, 患者预后疼痛情况可以得到进一步的减轻与改善。

综上, 在手外伤患者护理期间, 护理干预可以促进患者

(上接第 93 页)

组成部分, 随着现代医学技术的发展, 护理技术也有了发展与改进, 责任制护理就是其中一种, 妇产科护理中由于孕产妇的特殊心理状态, 更需要耐心与细致的工作^[2]。本文旨在研究责任制护理模式在妇产科护理中的应用效果, 从研究数据看, 试验组患者的健康知识掌握程度及护理满意度都明显优于对照组, 且两组数据差异满足统计学要求 ($P < 0.05$)。

参考文献:

- [1] 王桂燕, 林黎井, 黄巧清. 早期康复护理联合健康教育对高血压脑出血患者干预效果的观察 [J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(18):45-47.
- [2] 龚欢, 谭戛, 杨得奖. 高血压脑出血患者围术期优化健康教育联合生态营养的实施效果 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20(02):255-259.
- [3] 尹苗苗. 健康教育联合早期预见性护理干预对高血压脑出血患者神经功能的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10(02):111-113.
- [4] 潘小燕, 梁添玉, 邢艳虹. 阶段性饮食教育干预对高血压脑出血急诊手术患者术后康复及健康行为的影响观察 [J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(28):94-96.
- [5] 陈端, 魏春景. 优质护理联合健康教育对高血压脑出血患者术前应激反应及术后疗效的影响分析 [J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(18):80-82.
- [6] 林翠云. 超早期康复护理联合健康教育对高血压合并脑出血患者血压水平及运动功能的影响分析 [J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(16):62-64.

术后疼痛感的减轻, 基于此, 护士应做好对于护理干预工作的关注与探索。

参考文献:

- [1] 陈美心. 综合护理干预在手外伤软组织缺损患者腹部皮瓣修复术后的应用效果 [J]. 医学美容美容, 2023, 32(12):143-146.
- [2] 陈巧郁, 刘丽芬. 综合护理干预在手外伤清创缝合患者中的应用效果研究 [J]. 中外医疗, 2023, 42(26):183-185, 190.
- [3] 李校生, 张贵丽, 董璇. 手外伤患者皮瓣移植术后发生感染的情况及护理干预措施研究 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47(22):2801-2803.
- [4] 曾戎, 高春娟. 认知行为干预对外伤性视神经病变手术患者心理状态及自我护理能力的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(12):165-167.
- [5] 黄晓洁. 护理干预在手外伤皮瓣移植术后的价值 [J]. 健康忠告, 2023, 17(10):169-171.

综上所述, 责任制护理模式能够提高护理质量, 帮助患者掌握健康知识, 提高护理满意度, 值得临床推广。

参考文献:

- [1] 刘宝华, 邓瑞文, 张桂丽, 等. 责任护理模式在妇产科中的应用 [J]. 新中医, 2023, 45(14):215-217
- [2] 田兴群. 临床护理路径在妇产科护理中的应用价值研究 [J]. 中国医药指南, 2023, 33(7):253-254.