

康复护理在高血压脑出血术后患者中的应用观察

黄惠莹 梁敬华 孔冬兰 梁三妹 郑翠怡

广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】目的 探讨康复护理在高血压脑出血术后患者中的应用效果。**方法** 选取我科收治的 70 例高血压脑出血术后患者作为本次研究对象，分为两组常规组及康复组，各 35 例，常规组患者实施常规护理的，康复组实施术后康复护理的。比较两组患者的治疗效果。**结果** （1）康复组患者的临床疗效优于常规组患者；（2）治疗后两组患者的 BI 评分上升，且康复组低于常规组；（3）康复组患者的护理满意度高于常规组患者。**结论** 在高血压脑出血手术后，实施康复护理措施对提高患者的临床康复效果有帮助，可以改善患者的日常生活能力，促进患者的术后康复，从而提高患者的满意度。

【关键词】 康复护理；高血压脑出血；应用

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 08-103-02

高血压是一种常见的慢性疾病，是导致心脑血管疾病的主要原因。高血压脑出血是高血压病的严重并发症之一，是一种严重危害人类健康的疾病。该病发病急、危害性大，患者常出现昏迷、头痛、嗜睡、呕吐、恶心等症状，部分患者甚至可发生脑疝、颅内压增高等并发症，病死率及致残率极高，且预后不明，对患者生活质量和生活造成了极大的危害。做好患者的康复护理，可减少患者术后的并发症，改善患者的预后。本研究旨在探讨康复护理在改善高血压脑出血术后预后的应用，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2023 年 9 月至 2024 年 3 月我科收治的 70 例高血压脑出血术后患者作为本次研究对象，分为两组常规组及康复组，各 35 例。常规组患者男 18 例，女 17 例，平均年龄为 (61.82 ± 4.95) 岁；康复组患者男 20 例，女 15 例，平均年龄为 (60.85 ± 5.19) 岁。两组患者的一般资料差异具有可比性 $(P > 0.05)$ 。本研究经医院医学伦理委员会批准。

纳入标准：（1）满足确诊为高血压性脑血管病的标准；（2）患者没有恶性病变；（3）各项指标在正常范围内；（4）患者在该试验中完全知晓并自愿签署了该试验的知情同意。

排除标准：（1）血管结构异常、凝血功能障碍、血液类疾病等；（2）合并有颅脑损伤、脑梗死和脑干功能衰竭等其它脑部疾病，且有严重的意识和精神损害；（3）80 岁以上；（4）视力、听力和认知功能的损害；（5）个人或家庭成员不愿意参加。

1.2 方法

常规组：实施患者常规护理，密切监视患者的生命体征、意识、瞳孔的变化以及肢体的活动情况。经常给患者翻身，拍背，吸痰等，以保证呼吸道畅通，护理过程中要注意保持引流管的通畅，在医生的指导下做好护理工作。要做好手术后的常规康复训练，同时要做好心理护理。

康复组：在常规组基础上实施术后康复护理，包括（1）心理护理：护理人员用一对一的语言交流和沟通的方式，引导患者表达自己的想法、顾虑等，减轻他们的负面情绪，保持乐观、平稳的心态，并让患者家属积极参与其中。要多组织病友交流活动，提高患者治疗和康复的自信心。（2）肢体按摩：在患者术后 48 小时内，为其展开肢体按摩，使用按、摩、揉、捏等手法来促进患者的血液循环，逐渐加大力度，

从远心端到近心端，手法由慢到快，按摩 2 次 /d，按摩时间为 20 ~ 30min/ 次。（3）肢体的活动：术后 1-3 天，根据患者的体质情况，护理人员可指导患者从近端关节到远端关节，从大关节到小关节的被动活动，并询问患者的疼痛情况，根据患者的体质情况做出适当的调节，每项动作可循环 3-5 次，每日 2-3 次。

1.3 观察指标

比较两组患者进行护理干预后的临床康复疗效、日常生活能力（Barthel 指数，BI）及护理满意度。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 软件进行统计分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较采用 t 检验。计数资料以例数和百分比 (%) 表示，组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床康复疗效比较

康复组患者的临床疗效 91.43% 优于常规组患者的 82.86% $(P < 0.05)$ 。

表 1：两组患者临床康复疗效比较 (n, %)

分组	n	显效	有效	无效	总有效率
常规组	35	10	19	6	29 (82.86)
康复组	35	21	11	3	32 (91.43)
χ^2					4.925
P					< 0.05

2.2 两组患者 BI 比较

干预后两组患者的 BI 评分上升，且康复组低于常规组 $(P < 0.05)$ 。

表 2：两组患者 BI 评分比较

类别	常规组 (n=35)	康复组 (n=35)	χ^2	P
BI 干预前	35.32 $\pm$ 4.85	35.97 $\pm$ 4.87	0.145	> 0.05
BI 干预后	56.01 $\pm$ 9.72	74.23 $\pm$ 9.56	11.628	< 0.05

2.3 两组患者的护理满意度比较

康复组患者的护理满意度 88.57% 高于常规组患者 74.29% $(P < 0.05)$ 。

3 讨论

康复护理主要是通过对高血压脑出血患者进行药物、心理、饮食、运动等方面的指导和训练，促进患者早日恢复正

(下转第 106 页)

3 讨论

卵巢囊肿是临床上常见的一种良性肿瘤，占到了女性生殖系统肿瘤的 1/3，好发人群是生育期的妇女，不仅降低了患者的生活质量，还给患者的生理以及心理造成了严重的不良影响。以往治疗该疾病采用的是开腹手术，对患者卵巢影响较大，并降低了术后妊娠率，尤其是对于有生育要求的患者，手术对自身造成的风险性更大^[4]。随着医疗科技的不断发展，腹腔镜逐渐应用于临床，并取得了显著的临床效果，具有恢复快、耗时短以及创伤小的优点，成为了当前治疗卵巢囊肿的主要治疗方法。

本组研究数据表明：在护理满意度方面：观察组的为 97.8%、常规组的为 83.3%，并且观察组的胃肠道功能恢复时间、术后排气时间以及住院时间远低于常规组的，差异显著（ $P<0.05$ ）。其原因主要是：①针对性护理从术前、术中以及术后三个方面进行护理，充分体现了“以患者为中心”的护理理念，拉近了患者与护理人员之间的距离，赢得了患者以及家属的信任。②针对性护理加强了对术前的基础护理，为患者顺利进行手术提供了一定的保障。同时在术前对患者进行心理疏导，极大的消除了患者的负性情绪，激发了患者治疗疾病的积极性，同时提高了术中的配合度^[5]。③针对性护理在术中加强了对患者生命体征的观察与监测，大大提高

了手术安全性，有效地避免了风险事件的发生。④针对性护理做好了术后各种并发症的预见性护理，针对不同的并发症，给予不同的护理措施，有效的提高了护理质量。

综上所述：腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者在围手术期进行针对性护理，赢得了患者以及家属的一致好评，促进了患者病情的康复，缩短了治疗时间，安全可靠，值得广大患者信赖和推广。

参考文献：

- [1] 叶石梅. 围术期护理对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者手术效果的影响 [J]. 现代医药卫生, 2023, (10):1556-1557.
- [2] 迟忠秋. 围术期针对性护理对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者手术的影响效果 [J]. 国际医药卫生导报, 2024, 22(1):126-129.
- [3] 刘玉娟. 围术期护理对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者手术效果的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 3(7):151-152.
- [4] 余燕. 个性化护理模式对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者手术效果的影响分析 [J]. 大家健康 (中旬版), 2023, 10(11):219-220.
- [5] 王岩. 腹腔镜下卵巢囊肿剥除术的围手术期护理效果观察 [J]. 世界临床医学, 2022, 9(5):225, 238.

（上接第 103 页）

常的生活。因此，在高血压脑出血手术后实施康复护理可以有效地降低并发症的发生率，改善患者预后^[1]。本研究结果显示，康复护理组患者的收缩压、舒张压均低于常规组患者，BI 评分均上升，说明康复护理措施可以有效地提高患者的日常生活能力，促进患者的术后康复，从而提高患者的护理满意度。与刘亚丽^[2]的研究结果类似。

综上所述，高血压脑出血患者进行康复护理后，患者的日常生活能力得到了一定程度的恢复，临床疗效较好，同时可以提升了患者的护理满意度。

参考文献：

- [1] 朱丽平，林丽琼，康丽钦，潘希雪，许志英. 早期康

复护理措施对高血压脑出血行颅内血肿术患者术后功能康复的影响 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47 (01) : 68-70.

- [2] 刘亚丽. 早期康复护理对改善高血压脑出血术后患者肢体功能恢复和日常生活能力的效果 [J]. 河南外科学杂志, 2022, 27 (04) : 178-180.

表 3: 两组患者的护理满意度比较 (n, %)

分组	n	非常满意	满意	一般满意	不满意	护理满意度
常规组	35	11	10	5	9	26 (74.29)
康复组	35	19	8	4	4	31 (88.57)
χ^2						3.552
P						< 0.05

（上接第 104 页）

察组患者在接受常规护理的基础上增加了家庭护理教育，其生活质量在各个维度上均显著优于对照组。这表明家庭护理教育能够有效提高患者的自我管理能力，帮助他们更好地应对疾病带来的挑战，从而改善生活质量。在治疗依从性方面，观察组患者的表现也明显优于对照组。家庭护理教育通过定期随访、健康教育、自我管理技能训练和心理支持等措施，增强了患者的疾病认知和自我管理意识，提高了他们对医嘱的遵从程度^[5]。这不仅有助于疾病的控制和预防，还能够减少医疗资源的浪费，降低医疗成本。家庭护理教育还能够帮助患者建立积极的生活态度和应对疾病的信心。通过心理支持和健康教育，患者能够更好地理解疾病，减少焦虑和抑郁情绪，从而提高生活质量。

综上所述，家庭护理教育对于提高 COPD 患者的生活质量及治疗依从性具有显著效果。因此，建议在 COPD 患者的常规护理中加入家庭护理教育，以帮助患者更好地管理疾病，提高生活质量，促进疾病的康复。未来的研究可以进一步探讨家庭护理教育在不同人群中的应用效果，以及如何优化家庭

护理教育的内容和方法，以更好地满足患者的需求。

参考文献：

- [1] 曹宇凤，金玲玲，顾鑫钱，许玉荣. 以时机理论为指导的家庭护理在慢性阻塞性肺疾病长期家庭氧疗病人中的应用 [J]. 全科护理, 2022, 20(01):55-58.
- [2] 陆永珍，尹志侠，岳彩霞. 家庭护理干预对提高慢性阻塞性肺疾病伴心力衰竭患者生活质量的价值研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(22):67+70.
- [3] 莫凤娟，卿泉，蒋振华，郑荣群，秦琦. 联合家庭护理干预对轻度慢性阻塞性肺疾病患者戒烟效果研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(33):8-9+11.
- [4] 郭慧君，徐忠敏. 家庭护理对慢性阻塞性肺疾病患者自护能力负面情绪和整体生活质量的影响 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(20):2576-2578.
- [5] 倪洁岭. 家庭护理干预对社区慢性阻塞性肺疾病患者生活质量的影响效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(37):106+110.