

## 早期吞咽障碍筛查及康复护理对高血压脑出血患者的影响分析

张娟

东南大学附属中大医院江北院区 江苏南京

**【摘要】目的** 分析高血压脑出血用早期吞咽障碍筛查与康复护理的价值。**方法** 2022年1月-2023年1月本科接诊高血压脑出血病人160名,随机均分2组。试验组采取早期吞咽障碍筛查与康复护理,对照组行常规护理。对比吞咽功能等指标。**结果** 关于吞咽功能,干预结束时:试验组数据(19.13±1.58)分,和对照组数据(15.37±1.28)分相比更高( $P<0.05$ )。关于并发症这个指标:试验组发生率2.5%,和对照组数据16.25%相比更低( $P<0.05$ )。关于满意度这个指标:试验组数据97.5%,和对照组数据80.0%相比更高( $P<0.05$ )。**结论** 高血压脑出血用早期吞咽障碍筛查与康复护理,并发症发生率更低,吞咽功能改善更加明显,满意度提升更为迅速。

**【关键词】** 高血压脑出血;早期吞咽障碍筛查;满意度;康复护理

**【收稿日期】** 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000455

### Analysis of the influence of early dysphagia screening and rehabilitation nursing on hypertensive cerebral hemorrhage

Juan Zhang

Jiangbei Hospital, Zhongda Hospital Affiliated to Southeast University, Nanjing, Jiangsu

**【 Abstract 】 Objective** To analyze the value of early dysphagia screening and rehabilitation nursing for hypertensive cerebral hemorrhage. **Methods** From January 2022 to January 2023, 160 patients with hypertensive intracerebral hemorrhage were treated in undergraduate department and randomly divided into 2 groups. The experimental group received early dysphagia screening and rehabilitation nursing, and the control group received routine nursing. Compare the swallowing function and other indicators. **Results** At the end of intervention, the data of swallowing function in the experimental group (19.13±1.58) was higher than that in the control group (15.37±1.28) ( $P<0.05$ ). As for the complication index, the incidence rate of the experimental group was 2.5%, which was lower than that of the control group (16.25%) ( $P<0.05$ ). As for the satisfaction index, the data of the experimental group was 97.5%, higher than that of the control group 80.0% ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Early dysphagia screening and rehabilitation nursing for hypertensive cerebral hemorrhage can reduce the incidence of complications, improve swallowing function more obviously, and improve satisfaction more rapidly.

**【 Key words 】** hypertensive cerebral hemorrhage; Early screening for dysphagia; Satisfaction; Rehabilitation nursing

临床上,高血压脑出血十分常见,乃高血压比较严重的一种并发症,病因主要是血压急剧升高引起血管的破裂<sup>[1]</sup>,本病以呕吐、剧烈头痛与恶心等为主症,可损害病人身体健康,情况严重时,也可导致吞咽障碍等问题<sup>[2]</sup>。研究发现,对于高血压脑出血病人来说,若其存在吞咽障碍的情况,将会对其摄食造成直接性的影响,进而增加了病人发生营养不良与呛咳等并发症的几率,危害性极大<sup>[3]</sup>。本文选取160名高血压脑出

血病人(2022年1月-2023年1月),着重分析高血压脑出血用早期吞咽障碍筛查与康复护理的价值,如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

对2022年1月-2023年1月本科接诊高血压脑出血病人(n=160)进行随机分组。试验组80人中:女性37人,男性43人,年纪范围43-78岁,均值达到

(60.34±5.74)岁;出血量范围40-78ml,均值达到(57.34±6.25)ml。对照组80人中:女性38人,男性42人,年纪范围42-78岁,均值达到(60.79±5.32)岁;出血量范围40-79ml,均值达到(57.46±6.78)ml。纳入标准:(1)病人资料齐全;(2)病人对研究知情;(3)病人认知功能正常。排除标准<sup>[4]</sup>:(1)急性传染病;(2)全身感染;(3)恶性肿瘤;(4)中途退出研究;(5)精神病。2组出血量等相比, $P>0.05$ ,具有可比性。

## 1.2 方法

2组常规护理:检查协助、用药指导和病情监测等。试验组配合早期吞咽障碍筛查与康复护理:(1)术后,待病人意识清醒之后,就对其施以吞咽障碍筛查,方法如下:第一,采取间接吞咽测试法,协助本人取端坐位,然后观察病人能否保持15min左右的注意力,观察病人是否清嗓子或咳嗽两次,观察病人吞咽口水成功与否,观察病人是否流口水,让病人发“O”与“A”音,并观察其发音正常与否。总共有5个项目,若病人不能完成其中一个项目,即可判定为吞咽障碍。第二,直接吞咽测试,若病人间接吞咽测试成功,可对其施以直接吞咽测试,内容如下:让病人吞咽1/2的糊状食物,期间,需仔细观察病人声音改变、能否吞咽、流口水、延迟吞咽与不自主咳嗽这几个方面,总分是5分,此后,让病人吞咽液体食物,最后再让病人吞咽固体食物,以评估其吞咽功能。(2)对于评估结果提示吞咽障碍者,需对其施以康复护理,内容如下:第一,用冰冻棉棒蘸取食醋(或水),对病人的咽后壁、软腭与舌根等进行刺激,让病人做吞咽工作,5-10min/次,2-3次/d。第二,确保病人的口唇处于湿润状态,嘱病人进食后用生理盐水清洁口腔,若有条件,可根据病人的口腔PH值,选择一种最适的口腔护理液,以免细菌定植。定期采集病人的咽拭子进行检查,了解其是否存在口腔溃疡或感染等问题。第三,在病人的唇部周围放置勺子,然后再让病人伸舌舔勺,同时做咀嚼动作,以改善其咀嚼肌与舌肌功能。指导病人做适量的吮吸手指、鼓腮与吹气等训练,20min/次,1-2次/d。第四,餐前,协助病人取平卧位,并让病人活动颈部,让下巴尽量贴近前胸,然后将眼睛往下看,待能够看到脚尖为止,需反复做30次左右。

## 1.3 评价指标<sup>[5]</sup>

### 1.3.1 采取间接吞咽测试法与直接吞咽测试法评

估2组干预前/后吞咽功能:总分20。得分与吞咽功能两者间的关系:正相关。

1.3.2 统计2组并发症(呛咳,及营养不良等)发生者例数。

1.3.3 满意度调查工具选择本院自制《满意度问卷》,评分标准:不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n\*100%为准。

## 1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据,t作用是:检验计量资料,其表现形式是( $\bar{x}\pm s$ ), $\chi^2$ 作用是:检验计数资料,其表现形式是[n(%)]。 $P<0.05$ ,差异显著。

## 2 结果

### 2.1 吞咽功能分析

至于吞咽功能这个指标:尚未干预时,试验组数据(14.52±2.14)分,对照组数据(12.49±2.56)分,2组数据之间呈现出的差异并不显著( $t=0.2426$ , $P<0.05$ );干预结束时:试验组数据(19.13±1.58)分,对照组数据(15.37±1.28)分,对比可知,试验组的吞咽功能更好( $t=4.2137$ , $P<0.05$ )。

### 2.2 并发症分析

至于并发症这个指标:试验组发生率2.5%,和对照组数据16.25%相比更低( $P<0.05$ )。如表1。

### 2.3 满意度分析

至于满意度这个指标:试验组数据97.5%,和对照组数据80.0%相比更高( $P<0.05$ )。如表2

## 3 讨论

目前,吞咽障碍作为高血压脑出血比较严重的一种并发症,会损害病人的身心健康,并能延长其康复时间,增加营养不良等问题发生的几率,需要积极防治,以确保病人疗效<sup>[6-7]</sup>。通过对高血压脑出血病人施以专业化的吞咽功能筛查,可了解其是否存在吞咽障碍的情况,以及时采取针对性的康复护理措施来对病人进行干预,从而有助于促进病人吞咽功能的恢复,减少病人发生相关并发症的风险,从而有助于促进病人康复进程,改善病人预后<sup>[8-9]</sup>。当中,康复护理作为一种专科护理模式,涵盖了“以人为本”这种新理念,可根据病人的实际情况,同时结合临床经验,指导其做适量的康复训练,如:咽部刺激训练、吞咽活动度训练与舌肌运动等,以在最大限度上改善病人的吞咽功能<sup>[10]</sup>。本研究,至于吞咽功能这个指标:干预结束

时, 试验组评估结果对照组好 ( $P < 0.05$ ); 至于并发症这个指标: 试验组发生率比对照组低 ( $P < 0.05$ ); 至于满意度这个指标: 试验组数据比对照组高 ( $P < 0.05$ )。

综上, 高血压脑出血用早期吞咽障碍筛查与康复护理, 并发症发生率更低, 吞咽功能改善更加明显, 满意度提升更为迅速, 值得推广。

表1 并发症记录结果表 [n, (%) ]

组别	例数	呛咳	营养不良	感染	发生率
试验组	80	1 (1.25)	0 (0.0)	1 (1.25)	2.5
对照组	80	5 (6.25)	3 (3.75)	5 (6.25)	16.25
$\chi^2$					6.9448
P					0.0351

表2 满意度结果表 [n, (%) ]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	80	2 (2.5)	21 (26.25)	57 (71.25)	97.5
对照组	80	16 (20.0)	30 (37.5)	34 (42.5)	80.0
$\chi^2$					7.3159
P					0.0268

### 参考文献

- [1] 徐桂英. 高血压脑出血患者早期吞咽障碍筛查及康复护理应用研究[J]. 黑龙江科学, 2020, 11 (4) : 86-87.
- [2] 邹琴, 张照霞. 早期吞咽障碍筛查及康复护理对高血压脑出血患者的影响分析[J]. 智慧健康, 2019, 5 (7) : 90-92.
- [3] 李雪娇. 分析早期吞咽障碍筛查及康复护理对高血压脑出血患者的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19 (22) : 229, 232.
- [4] 周燕, 吴玲玲. 研究早期吞咽障碍筛查及康复护理对高血压脑出血患者的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (34) : 121.
- [5] 杨婷, 陈婷, 罗薇, 等. 早期吞咽障碍筛查及康复护理对高血压脑出血患者的影响研究[J]. 养生保健指南, 2018 (19) : 161.
- [6] 郭蕊, 朱红芬, 周雪慧. 分析高血压脑出血患者早期吞咽障碍筛查及康复护理应用效果[J]. 按摩与康复医

学, 2019 (21) : 77-78.

- [7] 龚春艳, 吕梅芬. 早期吞咽障碍筛查及康复护理对高血压脑出血患者的影响[J]. 心理月刊, 2018 (10) : 107.
- [8] 朱丽平, 林丽琼, 康丽钦, 等. 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 (1) : 68-70.
- [9] 胡蓉, 邓凯文, 陈青, 等. 超早期康复护理在高血压脑出血患者术后应用的效果观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42 (9) : 1530-1535.
- [10] 周智超, 蔡克, 江新丽. 早期康复护理对高血压脑出血血肿清除术患者神经功能及并发症的影响[J]. 江西中医药, 2022, 53 (10) : 39-41.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS