

预见性护理干预对脑出血重症监护患者护理结局及护理满意度影响探讨

杨 策

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 探讨分析预见性护理干预对脑出血重症监护患者护理结局及护理满意度影响。**方法** 选取2022年1月至2023年12月期间于我院进行治疗的脑出血重症监护患者80例作为研究对象，将其随机分为试验组与参照组，各40例，给予参照组常规护理干预，给予试验组预见性护理干预。比较护理效果。**结果** 经过护理，试验组患者不同时间段的神经缺损程度评分、护理结局评分以及护理满意率等指标均明显优于参照组。**结论** 给予脑出血重症监护患者预见性护理干预，既能显著改善患者的神经功能，还能进一步优化提升患者的护理结局与护理满意度，值得推广。

【关键词】 预见性护理；脑出血重症监护；护理结局；护理满意度

【收稿日期】 2024年7月18日 **【出刊日期】** 2024年8月20日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240236

Exploring the impact of predictive nursing interventions on nursing outcomes and satisfaction of intensive care patients with cerebral hemorrhage

Ce Yang

Hebei PetroChina Central Hospital, Langfang, Hebei

【Abstract】Objective To explore and analyze the impact of predictive nursing interventions on the nursing outcomes and satisfaction of critically ill patients with cerebral hemorrhage. **Method** 80 critically ill patients with cerebral hemorrhage who underwent treatment in our hospital from January 2022 to December 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into an experimental group and a reference group, with 40 cases in each group. The control group was given routine nursing intervention, while the experimental group was given predictive nursing intervention. Compare nursing effects. **Result** After nursing, the experimental group showed significantly better scores in terms of nerve defect severity, nursing outcome, and nursing satisfaction rate at different time periods compared to the control group. **Conclusion** Providing predictive nursing interventions to critically ill patients with cerebral hemorrhage can significantly improve their neurological function and further optimize and enhance their nursing outcomes and satisfaction, which is worth promoting.

【Keywords】 Predictive care; Intensive care for cerebral hemorrhage; Nursing outcomes; Nursing satisfaction

脑出血是临床较为常见的一种心脑血管疾病，大多是由于原发性非外伤性脑实质出血引起的^[1]。研究表明，脑出血按发病部位可分为小脑出血、脑干出血、丘脑出血、脑叶出血等，按照发病原因可分为继发性脑出血与原发性脑出血两种^[2]。在我国，脑出血患者具有年龄高、合并疾病种类较多、死亡率较高等特点，因此，在对脑出血重症监护患者进行针对性治疗的同时，还应采取积极有效的护理干预手段，以进一步改善患者的神经功能，促进患者预后^[3]。本研究主要探讨分析预

见性护理干预对脑出血重症监护患者护理结局及护理满意度影响，报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月至2023年12月期间于我院进行治疗的脑出血重症监护患者80例作为研究对象，将其随机分为试验组[40例，男性22例，女性18例，年龄(46~70)岁，平均年龄(57.39±3.29)岁，出血量(31~71)ml，平均出血量(45.49±4.29)ml，给予患者预见

性护理干预]与参照组[40例,男性21例,女性19例,年龄(46~70)岁,平均年龄(57.32±3.12)岁,出血量(31~75)ml,平均出血量(45.32±4.33)ml,给予患者常规护理干预]。两组患者的基线资料未表现出明显差异性($P>0.05$)不具有统计学意义。

1.2 方法

给予参照组患者常规护理干预,主要包括用药指导、饮食指导、健康知识讲解以及生命体征监测等。给予试验组患者预见性护理干预,具体方法为:(1)心理护理:护理人员应积极与患者进行沟通与交流,为其详细讲解疾病的相关知识以及防治方法。定期评估患者的心理情绪状态,对于出现不良情绪的患者进行针对性的心理疏导,避免因不良情绪影响后期治疗与护理效果。另外,护理人员在护理过程中还应多给予其鼓励与支持,增强其治疗信心;(2)口腔预见性护理:定期检查患者的口腔状态,协助患者漱口与排痰,叮嘱患者保证每天充足的饮水量,使口腔维持湿润状态。另外,护理人员还应在患者的唇部涂抹石蜡油,以避免口腔长期闭合出现溃疡或感染;(3)呼吸道预见性护理:定期对患者呼吸道情况进行评估,并以评估所得结果为依据对鼻饲速度进行合理控制,速度设置完成后指导患者进食,进食结束后指导患者维持30min半卧位,尽可能避免出现误吸、反流等不良事件;另外,护理人员还应严密监测患者的血氧饱和度,定期检查其肺部是否存在湿罗音,当患者出现排痰困难时,应及时对其实施雾化治疗,以起到维持呼吸道通畅的目的;(4)皮肤预见性护理:由于患者需要长时间卧床,护理人员应对其背部进行擦拭,以促进皮肤血液循环,避免发生压疮。另外,护理人员应加强患者的大小便后护理,减少分泌物对周围皮肤产生刺激;(5)肢体预见性护理:护理人员应协助患者合理摆放四肢,指导其进行适宜的床上肢体锻炼,以避免长时间卧床而出现肌肉萎缩等不良情况,为患者预后肢体功能的恢复创造一定的条件;(6)导管预见性护理:护理人员应严密监测患

者的尿液颜色、尿液量等,定期评估患者是否出现尿路感染,一旦出现异常情况应立即上报并采取针对性的处理措施。

1.3 观察指标

本研究主要比较两组患者护理后的神经缺损程度评分、护理结局评分以及护理满意率。

1.3.1 神经缺损程度评分

患者护理后不同时间段(1d、5d、10d)的神经缺损程度评分采用美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)进行评价,总分值42分,患者评分越低即表示神经功能恢复状况越好^[4]。

1.3.2 护理结局评分

护理结局主要采用科室自制的问卷调查的方式进行统计,主要从日常生活、身体活动以及健康状况三个方面进行评价,每项评分为100分,分值越高即表示护理结局越好。

1.3.3 护理满意率

护理满意率主要采用科室自制护理满意情况调查问卷进行统计,具体可分为非常满意、满意与不满意三级。注:护理满意率=(非常满意例数+满意例数)/总例数*100%。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS23.0系统软件中进行计算,以($\bar{x} \pm s$)进行计量统计,以(%)进行计数统计, t 检验与 χ^2 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后的神经缺损程度评分比较

试验组患者不同时间段(1d、5d、10d)的神经缺损程度评分(NIHSS)明显低于参照组,数据差异明显($P<0.05$)有意义,详见表1:

2.2 两组患者护理后的护理结局评分比较

相较于参照组,试验组患者的护理结局评分明显更高,数据差异明显($P<0.05$)有意义,详见表2:

表1 两组患者护理后的神经缺损程度评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

| 组别 | 例数 | 护理1d后 | 护理5d后 | 护理10d后 |
|-----|----|------------|------------|-----------|
| 试验组 | 40 | 12.38±1.65 | 10.98±1.54 | 8.09±1.02 |
| 参照组 | 40 | 15.32±1.77 | 12.38±1.87 | 9.54±1.32 |
| t | - | 7.684 | 3.655 | 5.497 |
| P | - | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

表 2 两组患者护理后的护理结局评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 日常生活 | 身体活动 | 健康状况 |
|----------|----|--------------|--------------|--------------|
| 试验组 | 40 | 91.32 ± 1.44 | 90.34 ± 1.36 | 88.33 ± 1.54 |
| 参照组 | 40 | 75.33 ± 1.54 | 82.31 ± 1.74 | 79.14 ± 1.54 |
| <i>t</i> | - | 47.966 | 22.996 | 26.688 |
| <i>P</i> | - | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

2.3 两组患者护理后的护理满意率比较

(1) 试验组 40 例患者中, 非常满意 16 例, 满意 24 例, 不满意 0 例, 护理满意率为 100.00% (40/40);

(2) 参照组 40 例患者中, 非常满意 10 例, 满意 18 例, 不满意 12 例, 护理满意率为 70.00% (28/40); $\chi^2=14.118$, $P=0.001$, 数据差异明显 ($P<0.05$) 有意义,

3 讨论

脑出血具有发病快, 预后差等特点, 当患者罹患脑出血后, 会伴有面部麻木、四肢难以动弹等情况, 部分患者会出现说话含糊不清、视力障碍等病发症状, 严重者致偏瘫、精神障碍^[5]。因此, 为进一步改善患者的预后, 进行针对性治疗的同时, 还应采取积极有效的护理干预手段, 以进一步改善患者的神经功能, 促进患者预后^[6]。

脑出血作为并发症状复杂、发病原因多样的疾病, 在临床上具有很高的护理难度。常规护理并不能有效改善患者的神经功能以及优化预后^[7]。因此, 应给予患者更为有效的护理手段, 预见性护理模式作为一种危险因素预先干预方案, 其主要通过心理护理、口腔预见性护理、呼吸道预见性护理、皮肤预见性护理、肢体预见性护理以及导管预见性护理等收手段对患者进行干预, 该干预方法不仅能够显著改善患者的神经功能, 还能明显提升患者的护理结局评分与护理满意率, 对患者的预后产生积极的促进作用^[8]。结果显示: 经过护理, 试验组患者不同时间段的神经缺损程度评分、护理结局评分以及护理满意率等指标均明显优于参照组, 数据差异明显 ($P<0.05$) 有意义。

综上所述, 给予脑出血重症监护患者预见性护理干预, 既能显著改善患者的神经功能, 还能进一步提升患者的护理结局与护理满意度, 值得推广。

参考文献

- [1] 高艳艳, 张晨, 屈振楠, 等. 预见性护理模式对脑出血重症监护患者护理结局和护理满意度的影响[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(22): 2802-2804.
- [2] 丁海蛟, 刘梦焦. 预见性护理干预对脑出血重症监护患者相关护理结局的影响[J]. 医学信息, 2021, 34(08): 183-185.
- [3] 朱智慧. 预见性护理在脑出血重症监护患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2024, 36(04): 154-157.
- [4] 李珊. 预见性护理干预在重症监护室高血压性脑出血患者中的应用效果[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(25): 76-79.
- [5] 苗新, 黄艳. 预见性护理对脑出血患者并发症及护理满意度的应用分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10(23): 117-119+116.
- [6] 刘莹. 脑出血重症监护患者实施预见性护理干预的效果及对提高患者生活质量的作用评价[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(08): 106-107.
- [7] 石玉玲. 预见性护理干预在脑出血重症监护患者实施的效果及对提高患者生活质量的作用评价[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(35): 144+149.
- [8] 黄健顺, 黄燕平, 单淑静, 等. 预见性护理在神经外科重症患者中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(08): 28-30.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS