

脑出血患者实施预见性护理干预对减少并发症的临床效果观察

邹霖

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 观察脑出血患者在预见性护理干预后并发症发生概率降低的临床效果。**方法** 严格按照研究方案中设置的流程进行研究对象的抽取,抽取对象为2023年1月至2023年9月在本院接受治疗的脑出血患者,抽取例数为66例,按照患者意愿将患者分为对照组(常规护理干预)及观察组(预见性护理干预),对比两组患者并发症发生概率、护理满意度。**结果** 护理干预后,观察组患者并发症发生概率明显低于对照组患者,且患者满意度明显高于对照组患者($P<0.05$)。**结论** 预见性护理干预能够有效降低脑出血患者并发症发生概率,对于提高患者满意度,建立良好的护患关系有非常明显的作用。

【关键词】 脑出血;预见性护理干预;并发症;

【收稿日期】 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000629

Observation on the Clinical Effect of Predictive Nursing Intervention on Reducing Complications in Patients with Cerebral Hemorrhage

Lin Zou

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To observe the clinical effect of reducing the probability of complications in patients with cerebral hemorrhage after predictive nursing intervention. **Method** The study subjects were selected strictly according to the process set in the research plan. The selected subjects were cerebral hemorrhage patients who received treatment in our hospital from January 2023 to September 2023, with a total of 66 cases. According to the patient's wishes, the patients were divided into a control group (routine nursing intervention) and an observation group (predictive nursing intervention). The probability of complications and nursing satisfaction of the two groups of patients were compared. **Result** After nursing intervention, the probability of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, and patient satisfaction was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Predictive nursing interventions can effectively reduce the probability of complications in patients with cerebral hemorrhage, and have a significant effect on improving patient satisfaction and establishing a good nurse patient relationship.

【Key words】 Cerebral hemorrhage; Predictive nursing interventions; Complications;

脑出血也可以叫做脑溢血,指非外伤性脑实质内的出血情况,在临床上,大部分脑出血病人都会遗留有不同程度的肢体活动障碍、语言障碍等^[1]。脑出血主要是由于高血压所致,男性患者较女性多,脑出血大概占全部脑卒中患者的30%左右^[2]。脑出血的临床表现是起病比较突然,主要是头疼、恶心、呕吐,还有一侧肢体活动不便等^[3]。本文主要研究脑出血患者实施预见性护理干预对减少并发症的临床效果,具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

严格按照研究方案中设置的流程进行研究对象的抽取,抽取对象为2023年1月至2023年9月在本院接受治疗的脑出血患者,抽取例数为66例,按照患者意愿将患者分为对照组(常规护理干预)及观察组(预见性护理干预),对照组33例患者中分别有男性20例及女性13例,患者年龄在33岁至58岁之间,患者平均年龄为(45.50±1.09)岁;观察组33例患者中分别有男性19例及女性14例,患者年龄在34岁至58岁之间,患者平均年龄为(46.20±1.19)岁,两组患者一

般资料对比差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预；观察组患者接受预见性护理干预：(1) 应尽可能给患者提供安静舒适的环境，特别是在发病 2 周之内，尽可能减少亲朋好友的探望，保持患者平和稳定的情绪，避免各种不良刺激；(2) 在出血发生后，知道患者卧床休息 1-2 周，如果患者颅内压增高比较明显时，可将床头轻轻抬高 15° - 30° ，在卧床期间尽可能在床上进行大、小便，不能下床，以防再次出血，脑出血患者在 72 小时之内很容易伴发再出血，主要是由于血压控制欠佳，病人病情较重。护理措施方面，需要严密观察患者格拉斯哥评分及瞳孔变化，如果出现异常，需要立即通知医生，并复查头部 CT；(3) 对于有烦躁不安等症状的患者，可以适当的进行约束带保护和床档保护，防止患者自行拔除输液胃管或发生坠床等不必要的意外，一旦病情稳定之后，就可以撤销约束带保护和床档保护；(4) 在治疗过程中，应适当的对患者及家属进行心理安慰，解释患者的病情，消除其紧张情绪；(5) 对由于脑出血患者常伴发昏迷、卧床，咳痰能力较差，容易伴发坠积性肺炎。护理措施主要包括勤翻身，加强叩背，雾化吸痰等处理；(6) 脑出血患者常会伴发营养不良、卧床等，很容易引起局部血液循环欠佳，导致皮肤发生褥疮。护理方面需要加强营养支持，勤翻身，勤换床单等。同时对于瘫痪的肢体应进行按摩和被动运动，防止关节畸形和肌肉萎缩；(7) 对于脑出血的患者，如果患者能够进食，可以给予一些营养丰富、低脂清

淡的饮食，对于进食困难的患者，可以留置鼻、胃管，同时在患者进食过程中应注意尽可能避免交谈，防止患者发生呛咳和窒息；(8) 对于脑出血的患者，尤其应该重视保持大便通畅，这样能够防止患者因为用力排便引起再出血，除此之外，还应该定期服用抗高血压药物。(9) 脑出血昏迷的病人常需要留置导尿，留置导尿很容易伴发尿路感染。护理措施方面主要是进行膀胱冲洗，尿道口护理等。

1.3 疗效标准

1.3.1 并发症发生率

本文主要研究褥疮、出血及呛咳三种并发症。

1.3.2 护理满意度

通过问卷调查收集患者满意度，对比两组患者满意程度，分别分为非常满意、一般满意及不满意。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 ($\bar{x}\pm s$) 表示，计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率

观察组患者褥疮、出血及呛咳三种并发症出现概率为 12%，远远低于对照组患者的 45%，数据对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 护理满意度

观察组患者护理满意度高于对照组患者，数据对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 并发症发生率[n, (%)]

组别	例数	褥疮	出血	呛咳	并发症发生率
观察组	33	2 (6.00)	1 (3.00)	1 (3.00)	4 (12.00)
对照组	33	6 (18.00)	4 (12.00)	5 (15.00)	15 (45.00)
χ^2	-	6.818	5.838	8.791	26.721
P	-	0.009	0.016	0.003	0.001

表 2 护理满意度[n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度
观察组	33	23 (70.00)	8 (24.00)	2 (6.00)	31 (94.00)
对照组	33	12 (37.00)	10 (30.00)	11 (33.00)	22 (67.00)
χ^2	-	21.887	0.913	23.220	23.220
P	-	0.001	0.339	0.001	0.001

3 讨论

脑出血原因包括以下几种：（1）高血压血压控制不佳：常见部位是大脑中动脉垂直发出豆纹动脉这些部位，由于血流动力学变化呈一个直角，容易导致小血管破裂，出现出血；（2）服用抗凝药物：比如华法林以及新型的口服抗凝药，可能在血压控制不佳的情况下也会出血；（3）动静脉畸形：在畸形血管的血流动力学改变时，也会有出血；（4）血液系统疾病：比如血小板减少，有出血倾向时，脑组织也会发生出血的可能；（5）凝血机制异常：比如一些凝血因子的改变，导致血液凝血机制的异常，就容易发生脑出血^[4]。脑出血严重的并发症如下：（1）肺部感染：是脑出血最严重的并发症，也是脑出血患者死亡的主要原因，一般在脑出血 3-5 天时，昏迷的患者会合并有肺部感染；（2）上消化道出血：即应激性溃疡，这种情况一般是混合型或者内囊内侧型脑出血较多见；（3）中枢性高热：是脑出血最严重的并发症之一；（4）褥疮：主要由于脑出血后，人们需要长期卧床，导致局部皮肤和组织受到压迫，时间过长后出现缺血、坏死表现，表现为褥疮^[5]。脑出血的预防措施应从病因上入手，最重要的是合理控制血压。脑出血病人大部分都是高血压脑出血^[6]。高血压是脑出血的元凶，合理控制血压是脑出血病人避免血管破裂非常重要的危险因素，因此，控制血压永远是第一位的^[7]。控制病人血压的措施如下：

（1）病人已经有高血压，应该有规律、定期口服降压药，血压可被合理的控制；若血压在短时间内突然增高，有时降血压药物控制不住，比如病人大喜大悲、情绪波动、生气、上火，突然睡不着觉、熬夜、不良的生活习惯，在短时间内可诱发血压的剧烈波动，这也是脑出血非常重要的诱因；对于脑出血的预防，常规要做的就是合理的控制血压；（2）在合理控制血压的基础上，作为病人要避免血压剧烈波动的诱因，保持好的生活规律、好的睡眠，戒烟、限酒，对于控制病人的血压都非常重要^[8]。

对于脑出血患者而言，并发症是危险且致命的，可能会给患者带来更加严重的伤害^[9]。在本次临床研究中不难发现，优质的预见性护理干预能够有效降低脑出血患者的并发症概率，对于脑出血患者的康复有非常重要的意义，患者感知到自身机能的好转及护理效果，自然而然建立起了良好的护患关系，提高了患者的护理满意度^[10-11]。

综上所述，脑出血患者实施预见性护理干预对减少并发症的临床效果十分明显。

参考文献

- [1] 马驰,左昌莹,袁雨馨. 预见性护理干预对高血压脑出血患者术后恢复的影响[J]. 吉林医药学院学报,2023,44(05):352-354+356.
- [2] 陈小云,邱仁芳. 预控预警性风险管理在高血压性脑出血微创血肿穿刺引流术中的应用[J]. 中外医学研究,2023,21(22):105-109.
- [3] 袁海花. 预见性护理干预在脑出血患者 CT 血管造影检查中的应用效果[J]. 慢性病学杂志,2023,24(05):734-737.
- [4] 蔡建宇. 预见性护理干预对脑出血手术患者神经功能及肢体功能的影响分析[J]. 现代诊断与治疗,2023,34(08):1257-1259.
- [5] 张丽宏,熊镇,吴春霞,巫芷娴,秦钟媚. 预见性护理干预在尿毒症患者并发脑出血实施无肝素血液透析中的效果[J]. 中国医学创新,2023,20(09):73-77.
- [6] 高艳艳,张晨,屈振楠,张利芳. 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.
- [7] 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.
- [8] 黄艳菊,李爱美,刘明香. 预见性护理在神经内镜下血肿清除术的高血压脑出血患者围手术期中的应用分析[J]. 医学理论与实践,2022,35(16):2821-2823.
- [9] 黎映芹,潘卫华,丘文芳. 护理干预措施对重症脑出血患者临床预后作用分析[J]. 中国社区医师,2022,38(20):126-128.
- [10] 任婧. 脑出血患者实施预见性护理干预对减少并发症的临床效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(04):107-109+128.
- [11] 张敏. 综合护理对尿毒症患者血液透析期间合并心衰的预防效果. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020,20(17):230-231

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