

规范化健康教育对脑出血患者护理的影响

玉香罕

西双版纳州景洪市第一人民医院神经外内科 西双版纳州

【摘要】目的 探讨在脑出血患者护理中采取规范化健康教育的效用价值。**方法** 研究中共选取 148 例脑出血患者进行对比实验,采取摇号方式将其分为护理方式不同的两个组别,对照与观察组每组各 74 例患者,前者采取常规护理模式,后者在此基础上联合健康教育,对照两组患者的健康知识知晓率以及生活质量评分。**结果** 经研究表明,在开展健康教育后,观察组患者对疾病相关知识的掌握情况明显提升且优于对照组,与此同时其生活质量评分也得到有效提高。(P<0.05)。**结论** 对于脑出血患者而言,针对性的护理联合健康教育能够帮助其树立正确的认知,提升其遵医从医性,从根本上改善其生活质量水平。

【关键词】 规范化健康教育; 脑出血; 护理; 影响

The influence of standardized health education on the nursing of patients with cerebral hemorrhage

Xianghan Yu

Department of Neurosurgery, First People's Hospital of Jinghong City, Xishuangbanna Prefecture

【Abstract】 Objective: To explore the utility value of standardized health education in the care of patients with cerebral hemorrhage. **Methods:** A total of 148 patients with cerebral hemorrhage were selected for comparative experiments in the study, and they were divided into two groups with different nursing methods by lottery. The control and observation groups had 74 patients in each group. On this basis, combined with health education, the two groups of patients' health knowledge awareness rate and quality of life scores were compared. **Results:** Studies have shown that after the health education, the observation group's knowledge of disease-related knowledge is significantly improved and better than that of the control group. At the same time, their quality of life scores have also been effectively improved. (P<0.05). **Conclusion:** For patients with cerebral hemorrhage, targeted nursing and health education can help them establish correct cognition, improve their compliance with doctors, and fundamentally improve their quality of life.

【Keywords】 Standardized Health Education; Cerebral Hemorrhage; Nursing; Impact

引言

脑出血本就有着危重性、致死率高的特点,病情发展较快,需在第一时间展开救治,同时伴有各神经功能性障碍,对此就需要加强患者的健康教育,帮助其对疾病树立正确认知,积极配合治疗与训练。本次研究对比了两组护理模式的差异表现,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在院内收治脑出血患者中选取 148 例纳入研究,时间在 2020 年 4 月~2020 年 3 月区间,为方便后期对比工作的有效开展,还应当将其分为人数对

等的两组,对照组与观察组男女人数、平均年龄分别为 38、36 例(62.03±4.59)岁与 40、34 例(61.51±4.77)岁。所有患者经过各项检查后期病症符合脑出血诊断标准,排除有其他系统性疾病,对于此项研究患者均知情并签署同意书,各项资料相对较为均衡(P>0.05)。

1.2 方法

对照组沿用常规护理模式,在患者入院治疗期间,密切关注其各项指标变化情况,以便于及时发现异常并展开处理,将对患者的影响降至最低,同时对其展开全面护理,以此来满足患者生理、心理等方面

的需求,提高患者恢复速度。主要可从以下几方面展开:(一)心理护理,多数患者在脑出血后会出现各种功能性障碍,严重影响其日常生活,随之其情绪也发生较大变化,常会出现自暴自弃、焦虑不安、不配合治疗等行为表现,对此护理人员需加强沟通交流,展开心理疏导,通过讲述成功案例来提高患者治疗信心。(二)康复训练,为促进患者各项功能的恢复,还应当根据患者的实际情况为其制定针对性训练方案,在语言训练时,需采取发音训练方式对其语言肌肉进行锻炼,在此过程中还应当加强耐心,循序渐进展开,并做好鼓励工作。在进行吞咽训练时,应当提前对患者的口腔进行清洁,确保其处于洁净状态,采取吹气球、拒绝的那个方式来联系其咀嚼肌与舌肌^[1-7]。肢体训练过程中需控制好训练量与强度,从卧位、坐位、站位、行走等依次展开,同时配合肌肉按摩来促进患者血液循环。

观察组在此基础上联合健康教育,帮助患者树立正确的认知,以此来提高其遵医从医性。(一)健康教育方式,为确保护理服务可发挥出最大效用价值,护理人员可视健康教育内容采取集体宣教以及个人知道两种方式,定期开展全科室健康知识宣讲,如何防止脑出血,脑出血后注意事项等,并在病房、科室走廊等张贴相应的图片,以此来起到时刻教育的作用^[8-11]。同时根据患者的实际情况对其展开一对一指导。(二)健康教育内容:①相关知识指导,因多数患者对自身疾病的认识较为薄弱,因此会直接影响到其行为表现,对此护理人员还应当介绍脑出血的起因、影响病情的高危因素、并发症以及康复训练的重要性等,以此来提高其认知,使其能够积极配合医护人员各项工作的开展。②休息与活动教育,在脑出血急性期内为避免引发不良事件发生,护理人员需告知患者在该阶段注意休息,并保护好头部,坐卧过程中均需缓慢进行,并适当的抬高床头,昏迷状态的患者头部需偏向一侧,以此来保证呼吸的畅通性。③饮食教育,对于脑出血

患者,需保证其饮食的科学合理性,饮食在保证营养的情况下尽量以清淡易消化为主,同时注意控制盐的摄入量。对于存在吞咽障碍的患者,还应当采取鼻饲方式助于流食。④注意事项及用药指导,脑出血患者应当注意排便的力度以及情绪的控制,确保心情处于时刻平稳状态。同时需遵医嘱服药,在用药后应当注意不良反应情况,一旦发现有不良反应需及时告知医护人员^[12-14]。

1.3 观察指标

在患者入院治疗期间应当对其展开针对性护理服务,并记录患者所有指标变化情况,为后期治疗方案的调整提供精确的数据信息。同时在护理前后对患者的生活质量水平进行评估,主要包含患者穿衣、大小便控制、进食、行动能力等事项生活内容,每项分值在0~10分区间,可根据其实际情况进行评价,满分100分,分值越高表明其生活质量越好,反之为差。同时通过问卷提问的方式了解患者用药知识、生活习惯、不良反应、注意事项、高危致病因素等维度知识的掌握情况,并计算出实际知晓率,以数据标识,以便于对比工作的开展。若观察组患者各项指标均优于对照组,表明该护理方式具有一定效用价值。

1.4 统计学处理

在此次研究实验中进行统计学处理时可采取SPSS21.0,计量资料等各项指标可用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,计数资料可用 $[n, (\%)]$ 表示,将t及 X^2 作为检验所用。数据之间具有较大差异且有着统计学意义,可利用 $(P < 0.05)$ 表示。

2 结果

2.1 通过在护理后对两组患者各项知识掌握情况进行调查后所得,观察组患者在用药知识、生活习惯、高危致病因素、不良反应、注意事项等知识的了解情况相对较好,知晓率明显高于对照组,组间经对比具有一定的差异表现。 $(P < 0.05)$ 。如表格1所示。

表格1 两组患者疾病相关知识知晓程度对比(n/%) , $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	用药知识	生活习惯	高危致病因素	不良反应	注意事项
对照组	74	52 (70.27)	50 (67.57)	48 (64.86)	55 (74.32)	60 (81.08)
观察组	74	70 (94.59)	71 (95.95)	72 (97.30)	67 (90.54)	69 (93.24)
X^2		6.771	6.032	5.129	6.337	5.874
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 在对两组脑出血患者护理前后的生活质量进行评估后可见,在实施护理前,两组患者的生活质量评分相对较为均衡 ($P>0.05$)。在采取不同的护理方式后均有不同程度的提升,与对照组相比,联合健康教育的观察组患者生活质量评分明显高于护理前以及对照组,差异显著且具有统计学意义 ($P<0.05$)。如表格 2 所示。

表格 2 两组患者护理前后生活质量评分对比 (n/%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	护理前	护理后
对照组	74	46.39±7.46	60.23±11.57
观察组	74	45.82±8.03	79.34±12.35
χ^2		0.269	7.338
P 值		>0.05	<0.05

3 讨论

脑出血主要是指非外伤性脑实质内出血,是心脑血管常见重症,主要是由于患者脑内微血管破裂所导致,多数患者都伴有高血压、高血脂、高血糖以及动脉硬化等疾病,在情绪处于不平稳状态时可能会导致血压迅速提升引发该疾病。多数脑出血病人均会出现不同程度的功能性障碍,如认知、运动、语言、吞咽等,给其生活造成严重影响。对此就需及时展开救治,并配合相应的护理来促进其尽快康复。本次研究对两组患者分别采取不同护理方式,通过对比后明显可见,联合健康教育的观察组患者的疾病知识掌握程度相对较好,满意度明显较高 ($P<0.05$)。

综上所述,对于脑出血患者不仅要进行系统性治疗,还需展开针对性护理,以此切实提升其康复质量及效率,改善其生活质量。

参考文献

[1] 吕美玲. 分析知行信模式对脑出血病人护理安全和护士服务满意度的影响[J]. 心血管病防治知识(学术版),2019,9(17):77-79.
 [2] 石利平. 优质护理理念在提升高血压脑出血患者围术期综合护理质量中的效果评价[J]. 中外医学研究,2017,15(08):73-74.
 [3] 张士芹,孙玲,葛庆玲. 常规护理与预见性护理模式在脑

出血患者急性期护理中的应用研究[J]. 中国卫生标准管理,2017,8(16):193-195.
 [4] 平平,施振华,郑娟. 早期康复护理联合护理风险管理应用于高血压脑出血护理的效果评价[J]. 中国药物与临床,2019,19(19):3432-3434.
 [5] 匡三梅. 健康教育在脑出血护理中的应用分析[J]. 中国保健营养, 2020, 030(006):326.
 [6] 周梦凡. 脑出血患者护理管理中的健康教育方法和效果分析[J]. 养生保健指南 2020 年 38 期, 202 页, 2020.
 [7] 任燕, 谭娟, 张迪. 脑出血护理实施健康教育的探讨[J]. 2020.
 [8] 赵娜, 段存, 米媛媛, 等. 健康教育在脑出血护理中的应用价值分析[J]. 大健康, 2021.
 [9] 雷淼. 健康教育在脑出血患者护理中的有效性[J]. 中国医药指南, 2020, 18(31):2.
 [10] 吴佳俊. 健康教育在脑出血护理中的应用价值体会[J]. 健康必读, 2020.
 [11] 刘瑞, 郝艳丽, 张梅. 健康教育运用在脑出血患者护理中对患者影响分析[J]. 东方药膳 2019 年 18 期, 135,140 页, 2020.
 [12] 王晶晶. 脑出血患者行健康教育对护理效果和并发症的影响分析[J]. 2020.
 [13] 赵俊玲. 脑出血护理实施健康教育的探讨[J]. 医学美容美容 2019 年 28 卷 13 期, 105-106 页, 2019.
 [14] 张巍. 健康教育在脑出血患者护理管理中的应用价值[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(11):2.

收稿日期: 2021 年 9 月 13 日
 出刊日期: 2021 年 10 月 15 日
 引用本文: 玉香罕, 规范化健康教育对脑出血患者护理的影响[J]. 当代护理, 2021, 2(5): 27-29.
 DOI: 10.12208/j.cn.20210105

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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/>

