

# 中西医结合护理对高血压脑出血患者生活质量的影响分析

李洪翠

牟定县新桥中心卫生院

**【摘要】目的** 分析中西医结合护理对高血压脑出血患者生活质量的影响。**方法** 选取我院 2017 年 6 月-2018 年 6 月期间收治的 60 例高血压脑出血患者作为本次的研究对象,按照随机分配的原则对患者进行随机分组,分别为对照组和观察组,每组患者 30 例,对照组患者采用常规护理模式,观察组患者进行中西医结合护理干预,分析比较两组患者护理效果和对生活质量的影响。**结果** 对比发现,观察组患者的护理效果和生活质量明显优于对照组患者,组间差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 对高血压脑出血患者进行护理时运用中西医结合护理,能有效的提升患者的生活质量,提升患者的护理满意度,此种方法值得在临床上推广。

**【关键词】** 中西医结合护理; 高血压脑出血; 生活质量; 影响

**【中图分类号】** R473.74 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2019) 01-126-02

## 引言:

高血压脑出血是临床常见的一种脑血管疾病,发病比较急,大部分患者都很容易出现偏瘫等问题,也可能会给患者留下后遗症,严重影响着患者是身体,此病的死亡率比较高,对患者今后的工作和生活有着重要的影响。因此,有效的护理是帮助患者早日康复的必要手段。中西医结合护理在临床上作为比较特殊的一种护理手段,此种方法有效的改善了患者的生活质量,并对降低患者的负面情绪具有重要的现实意义,为了进一步研究中西医结合护理干预对高血压脑出血患者生活质量的影响,本文选取我院 2017 年 6 月-2018 年 6 月期间收治的 60 例高血压脑出血患者作为本次的研究对象,现具体报告如下。

## 一、资料与方法

### 1、一般资料

选取我院 2017 年 6 月-2018 年 6 月期间收治的 60 例高血压脑出血患者作为本次的研究对象,按照随机分配的原则对患者进行随机分组,分别为对照组和观察组,每组患者 30 例。对照组患者中男性患者 18 例,女性患者 12 例,患者年龄 55-78 岁,平均年龄(64.25±4.13)岁,观察组患者中男性患者 16 例,女性患者 14 例,患者年龄 54-77 岁,平均年龄(64.18±4.25)岁,两组患者均意识清晰,无交流障碍,且已经本次研究签订了知情同意书,其性别、年龄、等资料经统计学处理,结果显示其差异无统计学意义( $P > 0.05$ )可对比。

### 2、方法

对照组患者进行常规护理,密切监测患者的生命体征,对患者进行用药指导、饮食指导和康复训练,并进行心理护理。

观察组患者则进行中西医结合护理干预,具体如下:

**教育宣传:** 医护人员可以邀请专家举办高血压脑出血知识讲座,确保患者能够了解到高血压脑出血的发病机制、控制措施及需要注意的事项,并解答患者的疑虑,增强患者治愈的信心,并让患者了解到血压控制良好,不会对其正常生活产生影响,促使患者积极配合护理,养成良好的生活习惯<sup>[1]</sup>。对于昏迷患者,医护人员要加强与患者家属的沟通交流,并运用正确的沟通技巧,使其正视病情,预防医患纠纷的发生。

**用药护理:** 就目前的情况来看,很多的老年患者记忆力都下降,从而在日常用药中很容易出现少用、多用或者重复的现象,因此护理人员需要高度重视日常用药,并和家属共同监督<sup>[2]</sup>。如果患者视力不好,需要使用大字标注不同药物的用法及用量,将其贴在患者病床头,患者能够根据提示进行用药。同时需要嘱咐患者在饮食方面的控制,使用低盐、低脂、低糖,如果患者之前有抽烟、酗酒的情况需要重点加强监督控制,并合理的分配他们的作息时间,加强血压检查工作,做好记录工作。

**康复训练:** 等患者恢复一段时间后,要适当对患者进行康复训练,协助患者进行肢体的功能锻炼,这也是预防患者血栓的主要方法。同时还要给患者进行语言的肢体功能训练,从最简单的语言文字到完整的书面表达,因此,护理人员可以为其讲解康复训练的重要性和效果,让患者能够尽早适应环境,进而促进患者早日康复<sup>[3]</sup>。

**中医针灸护理:** 对患者的曲池、手三里、外关及合谷等穴位进行针刺,每次 15-20min,每天 1 次,针灸过程中注意消毒,并向患者介绍针灸的益处,消除患者的不良反应<sup>[4]</sup>。

**按摩护理:** 患者病情稳定后,每日上午下午对患者进行穴位按摩,按摩时要询问患者的感受调整力度,要遵循从慢到快,从小到大、由轻到重的手法对患者各个关节进行按摩。

### 3、统计学处理

使用统计学软件 SPSS19.0 处理,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,比较用 t 检验,计数资料以率(%)表示,等级资料比较用  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 二、结果

对比两组患者的治疗效果和生活质量评分,观察组明显优于对照组,组间差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 两组患者的生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

小组	人数	躯体功能	物质生活	社会功能	心理功能
对照组	30	45.6±3.6	34.9±4.7	40.8±6.5	42.1±4.6
观察组	30	58.1±3.5	47.4±4.6	55.4±5.8	56.6±4.2
P		0.0225	0.0248	0.0312	0.0322
$\chi^2$					3.554

(下转第 128 页)

差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 1: 两组神经功能评分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	训练前	训练后
对照组 (n=40)	19.56±5.29	15.69±3.21 <sup>#</sup>
观察组 (n=40)	19.44±0.17	10.48±0.19 <sup>#*</sup>

表 2: 两组脊髓功能评分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	针刺觉评分	轻触觉评分	运动评分
对照组 (n=40)	训练前	65.36±3.15	60.42±3.25	58.65±4.43
	训练后	71.56±3.19 <sup>#</sup>	70.44±3.21 <sup>#</sup>	68.69±4.46 <sup>#</sup>
观察组 (n=40)	训练前	64.69±3.69	61.46±3.26	59.25±4.45
	训练后	86.43±3.27 <sup>#*</sup>	85.18±3.72 <sup>#*</sup>	83.26±4.04 <sup>#*</sup>

### 3 讨论

在骨科中, 脊柱骨折合并脊髓损伤一直作为发病率较高的疾病存在着<sup>[4]</sup>, 患者会出现运动障碍、括约肌功能障碍, 不仅增加患者身体和心理的痛苦, 更会影响患者以后的生活质量, 为护理工作带来了难题。围手术期护理针对以上现象, 为患者制定全方面的护理方案, 保持患者的生理状态良好, 心理状态乐观, 生活状态积极等。通过实施术前心理护理, 使患者不良的心理状态得以缓解, 是提高手术效果及术后康复效果的基础。通过术中护理, 为患者提供适宜的室内温度

及用药护理, 不仅有利于促进患者的舒适度, 更有利于保障患者的生命安全, 效果较好。通过术后基础护理, 为患者提供合理的饮食及运动护理, 使患者在住院期间得到很好的锻炼及营养的补充, 提高患者的康复速度。通过实施术后并发症护理, 增强住院患者的防护, 促进患者的舒适度, 提高治疗护理效果。

### 4 结束语

综上所述, 表明在常规康复治疗的基础上, 骨科康复训练能明显改善脊柱脊髓损伤患者术后的神经和脊髓功能。

#### [参考文献]

- [1] 曹玉举, 许建文, 王全健, 李建立. 脊柱脊髓损伤的治疗及康复研究进展 [J]. 中医正骨, 2015, 27(11):68-70.
- [2] 黄颖, 冀秀明, 王姝南, 韩婷, 孙军, 刘彩霞. 脊柱脊髓损伤伴神经源性膀胱功能障碍的综合康复方法 [J]. 中国医学装备, 2014, 11(02):92-94.
- [3] 杨明亮, 李建军, 李强, 邱卓英, 陈超, 高峰, 杜良杰, 周红俊, 胡春英, 丛芳, 黄永青, 杨德刚. 脊柱脊髓损伤临床及康复治疗路径实施方案 [J]. 中国康复理论与实践, 2012, 18(08):791-796.
- [4] 郭险峰, 关骅. 急性脊柱脊髓损伤患者并发症的相关因素分析与早期康复 [J]. 中国康复理论与实践, 2008(08):716-718.

(上接第 125 页)

表 2: 两组患者的护理满意度 (例, %)

组别	例数	满意	较满意	不满意	满意度
研究组	55	34	19	2	96.36%
对照组	55	25	18	12	78.18%
$\chi^2$					8.185
P					0.004

### 3 讨论

慢阻肺疾病在老年人群中的发病率极高, 且由于老年人身体机能较弱, 一旦患病, 其生活质量会受到极大影响, 也会给治疗带来较大难度。因此, 在临床治疗过程中需要进行科学的护理干预, 优质护理是一种新型护理方式, 以患者为中心, 除完善各项基础护理外, 更加注重患者的心理干预及生活护理, 从而达到较高的护理效果<sup>[2-3]</sup>。

本文研究结果显示, 分析两组患者治疗前后的肺功能指标, 发现治疗前组间差异并不显著 ( $P > 0.05$ ), 治疗后均

较治疗前有所改善, 但研究组优于对照组 ( $P < 0.05$ ); 分析两组患者的护理满意度, 发现研究组患者的护理满意度为 96.36%, 高于对照组的 78.18% ( $P < 0.05$ )。本文研究组患者接受优质护理, 在观察病情、用药指导之外, 护理人员根据患者的个体情况进行心理干预, 指导其正确面对疾病, 并且督促其养成良好的生活习惯, 治疗效果确实优于对照组。

综上所述, 老年慢阻肺疾病应用优质护理能够显著改善患者的肺部功能, 且有效提升护理满意度, 和谐护患关系, 是一种具有较高临床推广价值的护理方式。

#### [参考文献]

- [1] 潘珊玲, 段琦, 陈丹红. 优质护理在提高老年慢阻肺患者肺功能和生活质量中的应用 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(6):76-77.
- [2] 华晓敏. 优质护理在社区老年慢阻肺患者中的应用和价值 [J]. 心理医生, 2016, 22(8):164-165.
- [3] 陈雪, 陶秀林, 周赛萍. 优质护理服务理念在慢阻肺患者临床护理中的应用观察 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(15):159-161.

(上接第 126 页)

### 三、讨论

高血压脑出血患者具有起病急、病情重、进展快、致残率与死亡率高的特征, 需在治疗期间予以恰当护理干预, 从而严格掌握患者病情变化, 有效预防其出现并发症, 并满足患者治疗期间生理、心理方面的合理需求。将中西医结合护理的方法应用到临床上能够提高患者的护理满意度和质量, 让患者在护理的过程中, 感受到护理人员对工作认真的态度, 缓解患者不良情绪反应, 并有效提升患者的治疗效果, 实现患者早日康复。与此同时, 中西医结合护理方法也能够让护理人员在护理过程中掌握科学合理的护理方法, 进而提高自身的素质和护理工作的质量, 拉近护患之间的距离, 建立一

个相对和谐、友好的护患关系, 是临床上最理想的护理方法。

#### [参考文献]

- [1] 吉继华. 中西医结合护理对高血压脑出血患者生活质量的影响 [J]. 光明中医, 2018(21):3241-3243
- [2] 朱少卫. 中西医结合护理干预对高血压脑出血患者生活质量的改善效果 [J]. 中外女性健康研究, 2018(05):173-174
- [3] 姜志香. 中西医结合护理对高血压脑出血的临床效果分析 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(06):174
- [4] 王静, 张勤, 崔璨, 迟丽娟, 王嫣频. 中西医结合护理对高血压脑出血患者生活质量的影响 [J]. 蚌埠医学院学报, 2016, 41(11):1518-1520+1523