

高血压性脑出血患者应用综合护理干预的临床效果及体会

张银艳

巴东县人民医院 湖北恩施 444300

【摘要】目的 分析高血压性脑出血患者应用综合护理干预的临床效果及体会。**方法** 回顾性分析 118 例高血压性脑出血患者的临床资料, 将其随机分为观察组与对照组, 每组各 59 例, 其中对照组采用常规护理措施, 观察组采用综合护理干预措施, 比较两组患者的神经功能恢复情况。**结果** 所有患者经过治疗及护理其 FMA、BI 评分较护理前均有显著改善, 差异具统计学意义 ($P<0.05$); 观察组护理后 FMA、BI 评分显著优于对照组, 差异具统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 针对高血压性脑出血患者应用综合护理干预措施可显著改善治疗效果, 促进患者康复。

【关键词】 高血压性脑出血; 综合护理干预; 效果观察

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 01-137-01

高血压性脑出血是临床常见的脑血管疾病, 其具有起病急、进展快、病情危重等特点, 严重者可能会导致残或致死。现阶段针对高血压性脑出血尚未出现有效的治疗方法, 常规的治疗方法以缓解患者临床症状、改善其神经功能为主。治疗过程中科学、系统的护理干预是保证治疗效果的必要手段。本研究以 118 例高血压性脑出血患者为研究对象, 分析综合护理干预的临床效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

回顾性分析我院 2017 年 10 月至 2018 年 10 月收治的 118 例高血压性脑出血患者的临床资料, 其中男 62 例, 女 56 例, 年龄 51~80 岁, 平均年龄 62.5 岁; 高血压病程 2~8 年, 平均病程 4.9 年; 所有患者均与高血压性脑出血诊断标准相符, 并对本次研究知情同意; 排除合并有严重感染性疾病者, 排除合并有严重肝、肾等功能障碍者。将 118 例患者随机分为观察组 59 例与对照组 59 例, 两组患者的一般资料差异不显著 ($P>0.05$), 可以比较。

1.2 方法

对照组采用常规护理措施, 密切观察患者各项生命体征, 加强日常生活的护理, 执行医嘱完成相关护理事项等。观察组则在对照组的基础上进行综合护理干预, 具体如下: (1) 心理干预: 高血压性脑出血患者在发病前多无心理准备, 因此发病后心理上较难接受, 再加之患者对疾病缺乏了解, 因此易产生焦虑、抑郁等不良心理。护理人员要主动与患者沟通、交流, 告知其疾病的发生原因、发展现状及治疗方案, 提高患者对疾病的认知, 缓解其焦虑心理; 邀请治疗效果好的患者现身说法, 增强患者的治疗信心。(2) 生活干预: 指导高血压性脑出血患者饮食以清淡、易消化食物为主, 多进食水果、蔬菜, 保证每日水、能量及营养供给; 经常帮助患者翻身、拍背, 辅助其多进行肢体活动, 多进行按摩; 注意防止患者发生便秘, 一旦发生便秘要嘱患者不可过度用力排便, 及时告知医生给予缓泻剂或灌肠治疗, 避免发生再次脑出血。(3) 康复护理干预: 根据患者的实际情况对其进行康复护理干预, 康复训练要遵循循序渐进的原则, 鼓励患者坚持训练, 合理控制训练强度及训练时间。

1.3 观察指标

采用 Fugl-Meyer (FMA) 评价量表对患者护理前后的运动功能进行评价, 该量表主要针对患者的屈肌、伸肌、上肢反

射能力、手、腕、协调能力等进行评价, 总分 66 分, 评分越高证明患者的运动功能越好; 采用 Barthel (BI) 生活活动能力量表对患者的活动能力进行评价, 该量表满分 100 分, 评分越高证明患者的生活活动能力越强。

1.4 统计学处理

将所有研究数据录入 SPSS19.0 统计学软件进行分析, $P<0.05$ 视差异具统计学意义。

2 结果

所有患者经过治疗及护理其 FMA、BI 评分较护理前均有显著改善, 差异具统计学意义 ($P<0.05$); 观察组护理后 FMA、BI 评分显著优于对照组, 差异具统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 观察组与对照组治疗前后神经功能比较

组别	例数	时间	FMA 评分	BI 评分
观察组	112	护理前	35.08±4.27	41.94±3.49
		护理后	54.07±6.13 ^{1, 2}	61.47±7.88 ^{1, 2}
对照组	112	护理前	35.02±5.36	41.86±3.57
		护理后	44.81±0.28 ¹	51.62±4.48 ¹

注 1: 组内比较, $P<0.05$; 注 2: 组间比较, $P<0.05$

3 讨论

高血压性脑出血是神经内科常见疾病, 该病的诱因比较复杂, 目前临床尚无有效的治疗方案, 针对少量出血者采用安全、经济的保守治疗, 针对出血量大者则采用手术治疗。无论采用哪种治疗方法, 都要在治疗过程中采用科学、系统的护理措施, 以保证治疗效果, 促进患者康复。综合护理干预措施采用综合性手段对患者进行全面干预, 通过心理疏导缓解患者心理压力, 通过生活护理指导患者健康饮食, 养成良好的生活习惯, 通过康复护理促进患者身体机能的恢复等。本研究中观察组应用综合护理干预措施, 其神经功能恢复效果显著优于对照组, 差异具统计学意义。综合所述, 针对高血压性脑出血患者应用综合护理干预措施可显著改善治疗效果, 促进患者康复。

参考文献:

- [1] 何依娜. 延续护理对高血压脑出血患者出院后独立生活能力和心理社会适应状况的影响 [J]. 护士进修杂志, 2018, (3):274-276.
- [2] 黄梅. 常规护理与康复护理在高血压脑出血患者神经功能恢复影响中的临床对比研究 [J]. 中国医药科学, 2019, 6(1):149-151.