

蛛网膜下腔出血患者的临床观察及护理探析

江晓华

龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

【摘要】目的 分析研究蛛网膜下腔出血患者的有效护理措施。**方法** 选取本院 2018 年 01 月至 12 月期间收治的 30 例蛛网膜下腔出血患者进行此次研究,按照数字表法将所有患者均分为参照组和研究组两组,每组各 15 例。其中给予传统常规临床观察和护理的为参照组,给予全方位临床观察和护理的为研究组,比较两组的护理满意度及护理效果。**结果** 参照组的总体满意度显著低于研究组 ($P < 0.05$);而研究组患者的护理效果跟参照组相比明显更高 ($P < 0.05$)。**结论** 蛛网膜下腔出血患者的临床观察及护理中,采用全方位护理方法具有明显的护理效果,并取得十分满意的效果,具有推广价值。

【关键词】 蛛网膜下腔出血;临床观察及护理;满意度;护理效果

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-128-02

前言

蛛网膜下腔出血是一种危险系数极高的一种病症,主要发病原因是由于各种疾病因素引起的脊髓出血,属于急性的脑血管疾病,一旦爆发,轻则影响患者认知能力和行动能力以及语言能力,重则可能导致患者死亡,严重的威胁到了患者的生命^[1]。蛛网膜下腔出血主要的临床表现为呕吐不止、头痛、意识模糊、行动障碍等等,在发病初期就会严重的影响到患者正常的生活和工作,严重的影响到患者的生活质量。随着我国医疗技术的不断进步和发展,对于蛛网膜下腔出血这种疾病的护理方式也越来越完善,其中全方位的护理和观察方法就取得了良好的临床效果。基于此,本文选取本院收治的 30 例蛛网膜下腔出血患者进行此次研究,对这种护理和临床观察模式进行了检验,现报到如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院 2018 年 01 月至 12 月期间收治 30 例蛛网膜下腔出血患者进行此次研究,按照数字表法将所有患者均分为参照组和研究组两组,每组各 15 例。其中参照组男性患者与女性患者的比例为 7:8;年龄在 40-75 岁之间,平均年龄为 (55.85±6.22) 岁;研究组男性患者与女性患者的比例为 6:9;年龄在 41-74 岁之间,平均年龄为 (56.71±6.25) 岁。两组上述基线资料的对比上未呈现出统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参照组

该组患者予以供氧、观察生命体征以及辅助其进行各项检查等传统常规护理措施。

1.2.2 研究组

该组患者在采取参照组护理措施的基础之上进行如下护理:首先情绪是影响患者病情恢复的重要影响因素之一,所以护理人员首先要对患者紧张、焦躁不安等不良情绪进行观察并疏导,增加患者的自信心^[2]。其次是对患者的病情进行临床观察,时刻观察患者的瞳孔、意识和各项生命体征的变化和走向,并考虑是否颅内出血和脑疝等症状,当患者出现严重的头痛时,可以给予一定的镇静和镇痛护理^[3]。最后是对患者饮食的护理,嘱咐家属要以清淡和流食为主,禁辛辣、油腻。对于有意识的患者进行语言和站立行走的护理和训练。

1.3 观察指标

采用满意度调查表评估患者对护理的满意度,分为满意、基本满意和不同意, (总例数 - 不满意例数) / 总例数 × % = 总体满意度;采用疗效判定的方法比较两组的护理效果,分

为显效、有效和无效。显效:患者各项生命体征恢复正常,呼吸不畅、呕吐、头痛等症状消失。有效:患者各项生命体征有明显的恢复,并且其他症状有明显的改善。无效:生命体征不稳定,呕吐、头痛、呼吸不畅等症状无明显恢复的迹象。其中显效率 + 有效率 = 总有效率。

1.4 统计学分析

本次研究采用了 SPSS18.0 软件进行统计处理,以 % 表示等计数资料,行卡方检验, ($P < 0.05$) 时即为呈现出统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的护理满意度

经护理,参照组患者满意、基本满意及不满意的例数比为 2:7:6,总体满意度为 60.00%;研究组患者满意、基本满意及不满意的例数比为 8:6:1,总体满意度为 93.33%。参照组的总体满意度显著低于研究组 ($\chi^2 = 4.658, P = 0.030$)。

2.2 比较两组的护理效果

经护理,参照组与研究组的总有效率分别为 77.42%、98.39%,参照组显著低于研究组,组间比较存在显著性差异,有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1: 两组的护理效果对比 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	15	9	5	1	62.35
参照组	15	3	6	6	93.33
χ^2	/	/	/	/	4.658
P	/	/	/	/	0.030

3 讨论

蛛网膜下腔出血是一种多发的脑血管疾病,具有急性的特点,一旦发病,病情会在极短的时间内对患者产生不良影响,患者的主要表现为呼吸不畅、心律不齐等^[4]。蛛网膜下腔出血的病情一般是比较严重的,具有很高的致残率甚至死亡率,因此对于蛛网膜下腔出血患者进行全方位的观察和护理是必不可少,能够有效的降低患者的致残率,提高患者的生活质量。

本次在蛛网膜下腔出血的临床观察及护理研究中采用了全方位的观察和护理方法,在心理观察护理、饮食护理、生命体征等方面进行护理和仔细的观察,建立一个完整的护理计划,对患者的各项生命体会和指标进行观察和记录,并制定一个科学合理的饮食计划^[5]。通过一系列的专业观察和护理能够有效的提高护理效果,改善患者呼吸不畅、意识模糊等症状,

(下转第 133 页)

通过改善这些问题,间接地降低 ICU 人工气道患者下呼吸道感染的发生率。通过降低下呼吸道感染的发生率从而提高患者治疗效果、降低治疗费用、减少平均住院日;通过品管圈活动能够提升医务人员工作的积极性、主动性,提高工作质量;进一步持续改善医疗机构质量,建议广泛推广。

参考文献

- [1] 陈俊凯,黄建丰,王晏婷.玩转品管圈[M].北京:光明日报出版社,2017.
- [2] 郭云霞,孙红霞.建立品管圈创新护理质量管理的实践体会[J].国际护理学杂志,2013,32(9):2109-2111.
- [3] 王施思,仲悦萍.NSICU 下呼吸道感染病例危险因素分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,52(8):1170-1171.
- [4] 李凤娥,曹颖芳.下呼吸道感染病原菌的临床分布与耐药性研究[J].中华医院感染学杂志,2016,26(20):689-691.
- [5] 中华人民共和国卫生部.医院感染诊断标准[J].中华医学杂志,2001,81(5):314-320.
- [6] 林剑辉.浅谈品管圈在医院管理中的应用[J].丽水学院学报,2011,33(04):67-70.
- [7] 王书会,于子旭,荆文华,邓钰,王海燕,李士雪.ICU 病房下呼吸道感染经济学损失调查与分析[J].中国卫生经

济,2012,31(02):36-38.

- [8] 焦雪萍,刘嘉茹.品管圈活动在呼吸重症监护病房的应用与效果[J].健康前沿,2017,2(26):262.
- [9] 柴琳琳.品管圈活动在提高口腔科医院感染管理质量中的应用研究[J].健山西医药杂志,2018,8(15):1851-1853.
- [10] 王丽红,丁彦芝,王国英.品管圈活动提升 EICU 护士执行经口气管插管患者口腔护理执行率[J].河北医科大学学报,2015,36(05):573-576.
- [11] 谭莉,赖晓全,徐敏,等.品管圈在提高多重耐药菌病人防控措施落实率中的应用效果[J].护理研究,2017,(03):353-356.
- [12] 杨晓丽,张建华,赵秀兰等.品管圈在提高风湿免疫性疾病病人服用激素依从性中的应用[J].护理研究,2014,28(11):1350-1352.
- [13] 王青苹.品管圈在医院感染管理中的应用效果[J].中国医药指南,2015,31(25):295.
- [14] 周玉梅,周青山.品管圈在国内 ICU 感染控制中的应用现状研究[J].中国消毒学杂志,2017,34(8):778-781.
- [15] 张晶津.品管圈在医院管理中的应用及效果评价[D].江西财经大学,2017.

(上接第 128 页)

有利于降低患者的致残率和死亡率。本次研究显示,参照组的总体满意度显著低于研究组($P < 0.05$);而研究组患者的护理效果跟参照组相比明显更高($P < 0.05$)。说明蛛网膜下腔出血患者的临床观察及护理中,采用专门的观察和护理方法具有明显的护理效果,并取得十分满意的效果。

综上所述,蛛网膜下腔出血患者的临床观察及护理中,采用全方位护理方法能够取得明显的护理效果,并使得患者和家属十分满意。

参考文献

- [1] 佚名.综合护理对蛛网膜下腔出血重症监护患者临

床效果及患者满意度的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(1):130.

- [2] 刘蓉.蛛网膜下腔出血患者的临床观察及护理分析[J].中国保健营养,2016,23(3):866-867.
- [3] 高晓凤,谢红.蛛网膜下腔出血患者的观察及护理[J].广西医学,2017,15(8):180-180.
- [4] 秦向华,张元仁.蛛网膜下腔出血患者的临床观察及护理[J].中外健康文摘:临床医师,2016,1(1):80-80.
- [5] 佚名.人性化护理对蛛网膜下腔出血患者的护理效果及心理状态的影响[J].当代护士(下旬刊),2018,25(9):51-53.

(上接第 129 页)

外伤血肿清除术围术期护理中可以提高患者的运动能力和日常生活能力。现代人对于健康的标准越来越高,舒适护理可以减轻患者在社会、心理、生理上的不愉快,达到自在的状态。观察组患者护理后应激溃疡、颅内感染、肺部感染、切口脑脊液漏的发生情况低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。由此说明舒适护理干预有效降低患者并发症的发生情况,提高患者的健康水平。

综上所述,将舒适护理应用在颅脑外伤血肿清除术围术期护理中有利于提升患者的生活质量,使患者快速康复,值得

推广应用。

参考文献

- [1] 于源源.舒适护理在手术室围术期干预中的效果分析[J].实用心脑血管病杂志,2016,24(S1):191-192.
- [2] 许瑛.护理干预应用于微创颅内血肿清除术的临床效果[J].中华全科医学,2016,14(3):494-495.
- [3] 倪红.优质护理应用于开颅血肿清除术去骨瓣减压术围术期的效果观察[J].安徽医药,2016,20(12):2366-2368.
- [4] 张华.舒适护理模式在子宫肌瘤切除病人围术期护理中的应用[J].护理研究,2018,32(6):969-970.

(上接第 130 页)

促进沟通效果的改善,减少可能发生的护理纠纷,提升患者的满意度,效果显著,值得推广应用。

参考文献

- [1] 王波.门诊护理中双向沟通原理的应用价值分析[J].养生保健指南,2019,(20):100.

[2] 龚小兰,谢齐群,孙琰.双向沟通原理应用于门诊护理管理中的效果评价[J].上海护理,2018,18(12):81-83.

- [3] 杨荣美.分析门诊管理中双向沟通原理重要性及应用效果[J].特别健康,2018,(21):286,289.
- [4] 何丽贞.双向沟通原理在门诊护理管理中的应用效果研究[J].中国卫生产业,2015,(16):80-82.