

高血压脑出血患者中运用康复护理后的疾病恢复情况分析

焦爱文

甘肃省白银市第二人民医院神经外科 730900

【摘要】目的 探讨分析高血压脑出血患者中运用康复护理后的疾病恢复情况。**方法** 选择2018年2月-2020年2月期间我院收治的高血压脑出血患者70例,随机分为对照组和观察组,每组35例。对照组给予常规护理,观察组在对照组基础上实施康复护理,护理后对患者效果进行评估,比较两组功能恢复及并发症。**结果** 观察组干预后语言、运动及生活自理能力评分高于对照组($P<0.05$);观察组干预后压疮、便秘、泌尿系感染、肺炎、脑疝的发生率,均低于对照组($P<0.05$)。**结论** 高血压脑出血患者中运用康复护理有助于促进各项功能恢复,降低并发症,改善患者的生活质量,值得推广应用。

【关键词】 高血压脑出血;康复护理;功能恢复;并发症

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-155-02

高血压性脑出血是高血压最严重的并发症,常见于老年人且男性居多^[1]。长时期的高血压未经药物加以控制,超过脑小动脉平滑肌的最大收缩能力导致血管被动扩张,从而使平滑肌和内膜受到损害,通透性增加,进而形成微动脉瘤,当血管压力突然升高时,极容易破裂而引起脑出血。高血压性脑出血常会留有严重的功能障碍,因此治疗后康复护理十分重要^[2]。但是高血压脑出血患者中运用康复护理后的疾病恢复情况研究较少。因此,本文以高血压性脑出血患者作为对象开展研究,探讨分析高血压脑出血患者中运用康复护理后的疾病恢复情况,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2018年2月-2020年2月期间我院收治的高血压脑出血患者70例,随机分为对照组和观察组。对照组35例,男23例,女12例,年龄(40-71)岁,平均(52.37±9.36)岁;出血量(30-80)ml,平均(55.34±8.29)ml;出血位置:丘脑11例,外囊及岛叶12例,基底节区12例;观察组35例,男21例,女14例,年龄(38-70)岁,平均(51.45±11.25)岁;出血量(30-80)ml,平均(55.34±8.29)ml;出血位置:丘脑19例,外囊及岛叶11例,基底节区5例。

1.2 纳入、排除标准

纳入标准:(1)符合第4届全国脑血管疾病会议制定的脑卒中诊断标准^[3],均经影像学CT、MRI证实;(2)均为首次发病且均符合世界卫生组织制定的高血压诊断标准;(3)无凝血障碍且均知情同意。

排除标准:(1)合并心脏、肝、肾脏等重要脏器功能障碍或恶性肿瘤者;(2)合并颅内动脉瘤、脑血管畸形或凝血功能障碍者;(3)依从性较差,不能配合者。

1.3 方法

两组均给予对症治疗。对照组:给予常规护理。对患者进行健康教育,指导患者的科学饮食,督促患者进行功能锻炼,并给予患者用药指导等。

观察组:在对照组基础上实施康复护理。对于具有吞咽困难的患者应多加注意,给予合适的食物,无吞咽障碍者,少食多餐,餐后给予适量的温水。对于留置尿管患者,严格执行无菌操作,定时更换尿管,查看引流液的数量和颜色,夹闭尿管训练膀胱功能,尽可能的减少尿管留置时间。根据患者治疗后的情况,评估其功能状态,开始时训练患者的呼吸,进行上肢简单训练,抬手,抓放物体或者盘核桃等,随后进行伸展运动,增加对自主生活的训练,如穿衣、梳洗、进食等,随后逐渐增加坐立、行走等训练。跟随录音或电视重复话语,对其进行字、词、短句的恢复训练进行语言功能训练。

1.4 观察指标

(1)功能恢复。通过量表测量语言、运动及生活能力进行测量并进行评分;(2)并发症。记录两组压疮、便秘、泌尿系感染、肺炎、脑疝的发生情况。

1.5 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x}\pm s$)表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组功能恢复比较

两组干预前各项功能评分无统计学意义($P>0.05$);观察组干预后语言、运动及生活自理能力评分高于对照组($P<0.05$),见表1。

表1: 两组功能恢复比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	语言		运动		生活能力	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	35	51.34±6.57	82.68±7.29	27.47±5.81	66.76±6.28	30.18±5.69	68.21±6.74
对照组	35	51.36±6.83	74.53±7.41	27.46±5.69	57.53±6.28	29.84±6.68	60.83±6.58
t	/	1.214	8.021	0.876	8.147	1.136	8.698
P	/	0.098	0.001	0.136	0.000	0.215	0.000

2.2 两组并发症比较

观察组干预后压疮、便秘、泌尿系感染、肺炎、脑疝的发生率,均低于对照组($P<0.05$),见表2。

3 讨论

近年来,康复护理在高血压脑出血患者中得到应用,且效果理想。本研究中,观察组干预后语言、运动及生活自理

能力评分高于对照组 ($P<0.05$), 说明康复护理有助于促进患者各项功能恢复。康复护理主要是根据患者的症状进行被动训练和主动训练, 减少肌肉萎缩、挛缩等情况的发生, 为恢复期康复打下良好的基础, 而且能够提高患者的生活自理能力, 促进胃肠蠕动, 减少便秘、压疮等并发症的发生, 获得良好的预后^[4]。本研究中, 观察组干预后压疮、便秘、泌尿系感染、肺炎、脑疝的发生率, 均低于对照组 ($P<0.05$), 说明康复护理能够减少并发症的发生。

综上所述, 高血压脑出血患者中运用康复护理有助于促进各项功能恢复, 降低并发症, 改善患者的生活质量, 值得推广应用。

参考文献:

表 2: 两组并发症比较 [n (%)]

组别	例数	压疮	便秘	泌尿系感染	肺炎	脑疝	发生率
观察组	35	0 (0.00)	1 (2.86)	2 (5.71)	2 (5.71)	0 (0.00)	5 (14.29)
对照组	35	2 (5.71)	4 (11.43)	3 (8.57)	3 (8.57)	2 (5.71)	14 (40.00)
χ^2	/						7.207
P	/						0.013

(上接第 152 页)

在排除胃潴留后给予营养液输注, 保证机体正常的营养供给, 促进胃肠道功能恢复。但早期肠内营养护理期间应妥善固定管道, 定期更换胶带, 加强皮肤护理。本研究示: 实验组干预 2w 后 ALB、STB、HB 水平均显著比参照组高, 实验组并发症发生率 (3.70%) 明显比参照组 (20.37%) 低, $P<0.05$ 。表明老年胃肠手术患者给予早期肠内营养护理, 可有效改善营养状况, 减少并发症。

综上所述: 早期肠内营养护理可提高老年胃肠手术患者术后营养功能, 降低并发症发生率, 临床应用价值较高, 值得进一步推广。

参考文献:

[1] 陈红梅. 超早期康复护理对高血压脑出血病人预后的影响 [J]. 安徽医药, 2019, 23(9):1789-1792.

[2] 彭娟, 崔莉红, 秦有智. 神经生长因子辅助治疗高血压性脑出血的效果及对水通道蛋白, 氧化应激因子水平的影响 [J]. 卒中与神经疾病, 2019, 026(002):182-185.

[3] Zhang C, Xiao J. Application of fast-track surgery combined with a clinical nursing pathway in the rehabilitation of patients undergoing total hip arthroplasty [J]. The Journal of international medical research, 2020, 48(1):030006051988971.

[4] 宋媛媛. 奥马哈式延续护理对高血压性脑出血术后康复的影响 [J]. 安徽医药, 2019, 23(5):910-913.

[1] 李文, 刘艳梅. 有针对性护理在对手术后的胃癌患者进行早期肠内营养支持中的应用价值 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(22):242-243.

[2] 文薇, 马丽, 秦静静. 综合护理干预对老年外科肠内营养支持患者胃肠功能的影响 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(4):214-215.

[3] 余桂娥, 匡雪春, 杨知友, 等. 不同营养支持方式对有营养风险老年胃肠道肿瘤患者术后并发症的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(5):710-713.

[4] 马卫平, 李金利. 肠内营养乳剂对胃肠道肿瘤患者营养状况和免疫功能的影响 [J]. 中国基层医药, 2019, 26(6):669-672.

(上接第 153 页)

床护理内径能显著提升护理质量, 能提高患者对糖尿病健康知识的掌握, 提升患者的满意度, 值得在临床护理中广泛应用。

参考文献:

[1] 段荣华, 徐晓燕, 郝红, 等. 个体化全程健康教育模式在糖尿病患者护理中的作用 [J]. 解放军护理杂志, 2018, (13):33-36.

[2] 李红美. 健康教育临床护理路径应用于糖尿病护理中的

效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(18):175-175, 177.

[3] 于晓红, 张雪梅. 健康教育临床护理路径在糖尿病患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, (22):24-26.

[4] 沈丽月, 沈美妹, 刘玫瑰. 循证护理干预在老年糖尿病中的应用效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(1): 194-196.

[5] 刘二瑛, 王秀琼, 袁玉环. 健康教育临床护理路径在糖尿病护理中的应用效果观察 [J]. 中国医药科学, 2018, (13):111-113.

(上接第 154 页)

健康教育护理组的用药指导评分高于常规护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。常规护理组的护理指导评分小于健康教育护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。常规护理组的注意事项评分小于健康教育护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。健康教育护理组的健康知识评分高于常规护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。黄琼兰等^[5] 研究的健康教育在小儿先天性心脏病护理中的应用效果观察中结果与本文相似。

综上, 在小儿先天性心脏病的患者中使用健康教育护理, 能够提高饮食护理评分, 用药指导评分, 护理指导评分, 注意事项评分以及健康知识评分, 值得临床使用和推广。

参考文献:

[1] 李敏. 健康教育在小儿先天性心脏病护理中的应用 [J]. 心血管外科杂志 (电子版), 2019, 8(01):161-162.

[2] 谷晨曦. 健康教育在先天性心脏病患儿护理中的应用效果观察 [J]. 中国民康医学, 2018, 30(23):92-93.

[3] 魏丹丹. 健康教育在小儿先天性心脏病临床护理中的应用 [J]. 内蒙古医学杂志, 2018, 50(07):882-883.

[4] 苗向荣. 研究在小儿先天性心脏病护理中应用健康教育的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(08):255-256.

[5] 黄琼兰. 健康教育在小儿先天性心脏病护理中的应用效果观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(29):3725-3727.