

# 预见性护理联合优质护理在老年高血压性脑出血病人中的应用

刘福蓉

成都市第八人民医院内二科 四川成都 610000

**【摘要】目的** 分析预见性护理联合优质护理在老年高血压性脑出血患者中的实践。**方法** 随机选择我院收治的 66 例老年高血压性脑出血患者作为研究对象,以 2019 年 4 月至 2020 年 4 月为时间节点,按照数字表方法均分为研究组以及普通组,普通组患者进行传统护理方法,研究组患者采取预见性护理联合优质护理,对比两组患者护理满意度以及并发症发生率情况。**结果** 通过护理,研究组患者护理满意度明显优于普通组,数据差异满足统计学意义 ( $P<0.05$ );研究组患者并发症发生率显著低于普通组,组间差异明显,具备统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 对老年高血压性脑出血患者实施预见性护理联合优质护理,其不但具有良好的护理满意度,同时提升治疗效果,控制并发症出现率,可临床推广与应用。

**【关键词】** 预见性护理; 优质护理; 老年高血压性脑出血

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2020) 07-155-02

高血压性脑出血属于老年人临床多见性的急危症,也是目前严重威胁老年人身体健康的疾病类型,同时近些年来致病率呈现出不断递增的态势,其主要的临床特征就是发病急,病情发展迅猛,致残致死率偏高。所以对老年高血压性脑出血患者进行早期及时的急救和预见其潜在的风险,术后进行科学性优质护理,对提升医学效果以及改良预后效果等方面具有良好的医学价值<sup>[1]</sup>。为了更好的研究预见性护理联合优质护理在老年高血压性脑出血患者中的实践,本文随机选择我院收治的 66 例老年高血压性脑出血患者作为研究对象,以 2019 年 4 月至 2020 年 4 月为时间节点,按照数字表方法均分为研究组以及普通组,详细资料如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

随机选择我院收治的 66 例老年高血压性脑出血患者作为研究对象,以 2019 年 4 月至 2020 年 4 月为时间节点,按照数字表方法均分为研究组以及普通组。所有患者均知情同意参与此次研究,均满足老年高血压性脑出血诊断标准,经由伦理委员会批准;排除严重脏器疾病患者,精神异常患者,不配合患者。普通组 33 例患者男性 20 例、女性 13 例,年龄处于 62 岁至 83 岁之间,平均年龄 ( $73.5 \pm 2.4$ ) 岁;研究组 33 例患者男性 21 例、女性 12 例,年龄处于 63 岁至 84 岁之间,平均年龄 ( $74.4 \pm 2.5$ ) 岁。比较两组患者性别、年龄等一般资料未发现明显差异 ( $P>0.05$ ), 可以进行比较。

### 1.2 方法

普通组患者进行传统护理方法,进行脑外科传统护理,譬如监测生命体征,按照医嘱构建静脉通道,充分做好术前准备以及术后护理等。研究组患者采取预见性护理联合优质护理,详细方法如下:首先就是预见性护理。对患者病情变化进行提前预见性:系统知晓患者的病情,譬如昏迷时间长短,有没有合并其他疾病等,详细观察患者病情,尽早发现细微的病情变化,采用针对性的护理方法,避免发生意外风险;对畅通不同抢救通道进行预见性:重症患者抢救工作牵涉范畴较广,因此为了打通抢救工作途径,取得患者的黄金抢救时间,护理人员必须积极提前主动协调好不同相关科室的工作,提前预备所需急救物品和药物,将被动执行医嘱转变为主动参与抢救;对患者疾病阶段中可能引发的并发症进行预见性。在对疾病的危险因素在全面认识的前提下,预先制订出最理想的护理方法,其更加有助控制并发症的出现。最后就是优质护理。从入院开始、术前准备以及心理疏导等方面入手,为患者提供更加人性化的优质护理服务。

### 1.3 观察指标

对比两组患者护理满意度以及并发症发生率情况。自行设计满意度调查问卷,评价采取三点评分法:非常满意、基本满意、不满意,由专人进行负责调查,患者以及家属出院时填写同时当场收回。

### 1.4 统计学分析

数据分析使用 SPSS18.0 进行,使用 (%) 表示计数资料,运用  $\chi^2$  检验;使用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料,运用 t 检验,研究结果为  $P<0.05$ , 则表明具备统计学意义<sup>[2]</sup>。

## 2 结果

通过护理,研究组患者护理满意度明显优于普通组,数据差异满足统计学意义 ( $P<0.05$ );研究组患者并发症发生率显著低于普通组,组间差异明显,具备统计学意义 ( $P<0.05$ )。具体见表一和表二。

表一: 两组患者护理满意度对比

|          | 例数<br>(n) | 非常满意<br>(n) | 基本满意<br>(n) | 不满意<br>(n) | 护理满意度<br>(%) |
|----------|-----------|-------------|-------------|------------|--------------|
| 研究组      | 33        | 30          | 3           | 0          | 100%         |
| 普通组      | 33        | 20          | 5           | 8          | 75.8%        |
| $\chi^2$ | -         | 3.84        | 4.72        | 5.82       | 6.74         |
| P        | -         | < 0.05      | < 0.05      | < 0.05     | < 0.05       |

表二: 两组患者并发症发生率对比

|          | 例数 (n) | 并发症发生  | 并发症发生率 |
|----------|--------|--------|--------|
| 研究组      | 33     | 3      | 9%     |
| 普通组      | 33     | 8      | 24.2%  |
| $\chi^2$ | -      | 4.82   | 5.95   |
| P        | -      | < 0.05 | < 0.05 |

## 3 讨论

老年高血压性脑出血患者昏迷时间长,且病情变化较快,并发症偏多,总体治疗困难,护理较为繁杂。所以术后严格监测病人病情变化具有非常显著的价值。如果出现意外情况,必须及时告知医生。另外还需注意保持患者呼吸道通畅,防止呕吐物误吸。护理人员科学引导患者实施正确的呼吸及咳嗽方法,每日实施数次,按时协助患者翻身叩背,协助排出痰液,如需的话,进行雾化吸入及抗生素,其目的在于避免肺部感染;还需注意保持导尿管引流通畅,避免尿液逆流,详细记录引流液的颜色以及特点,按照医嘱充分做好不同管道护理。由于病人机体处于危重的状态,能量代谢速度偏快,消耗量递增,能量供给不充分,使得机体抵抗力降低,因此

(下转第 159 页)

老年人居多,严重威胁患者的生命健康。针对该病,临床科通过冠状动脉介入(PCI)术或药物溶栓治疗,有效的护理干预对促进患者预后具有重要影响。常规护理针对性较差,而综合护理干预属于全面性的有效的护理模式,重在为患者提供多方面保护,可有效缓解不良情绪,减少不良事件的发生<sup>[3]</sup>。

本研究显示,经护理干预研究组患者 SAS 及 SDS 评分均比对照组低( $P < 0.05$ );研究组患者遵医行为几率均比对照组高( $P < 0.05$ )。表明了综合护理干预对改善患者负性情绪,提升患者遵医行为的积极作用。此次研究中,对研究组实施综合护理干预,不但要求医护人员具备扎实的医学知识、专业知识,还要掌握一定的心理学、美学及各类保健知识。通过对患者提供心理疏导、健康宣教等干预措施,医护人员能以患者角度,体会理解患者的需求,利于护理工作的针对性开展,将医护人员的智慧及情感融入至护理当中<sup>[4]</sup>。

(上接第 154 页)

注:两组对比, $p < 0.05$

见表 2,在 SAS、SDS 评分上,观察组护理后评分降低程度明显多于对照组,对比有统计学意义( $p < 0.05$ )。

### 3 讨论

高血压脑出血不仅需要严格管控手术治疗细节,护理工作所做的辅助工作也尤为重要。尤其是容易有较高的功能障碍可能,要辅助做好康复活动指导,减少疾病后遗症,促使其手术效果更好的展开。要充分调动家属的配合,让家属从生理、心理、认知层面也跟随治疗护理工作一同推进。

(上接第 155 页)

术后必须对患者家属实施预防压疮的健康教育<sup>[3]</sup>。

通过上文的实验对比结果可知,通过护理,研究组患者护理满意度明显优于普通组,数据差异满足统计学意义( $P < 0.05$ );研究组患者并发症发生率显著低于普通组,组间差异明显,具备统计学意义( $P < 0.05$ )。因此可看出,对老年高血压性脑出血患者实施预见性护理联合优质护理,其不但具有良好的护理满意度,同时提升治疗效果,控制并发症

(上接第 156 页)

[1] 孟令芹.综合康复护理在老年冠心病患者的实施效果[J].心血管病防治知识(学术版),2020,10(06):58-60.

[2] 范玉伟,吴一嫣.综合康复护理对老年冠心病患者生活质量及预后的影响[J].临床护理杂志,2018,17(02):37-39.

[3] 王淑红.综合康复护理在老年冠心病患者中的护理价

(上接第 157 页)

值探讨[J].中国继续医学教育,2017,9(10):234-235.

[4] 刘新霞.综合康复护理在老年冠心病患者中的护理效果观察[J].临床医学研究与实践,2017,2(02):165-166.

[5] 夏明媛,张琦,彭昌孝.综合康复护理在老年冠心病患者中的应用[J].现代医药卫生,2016,32(13):2075-2077.

综上所述,在急性心肌梗死患者的临床治疗中予以综合护理干预后,可有效改善患者负性情绪,还能提升患者的遵医行为,应用效果显著,可考虑推广。

### 参考文献

[1] 秦洁洁,王沙,庞瑞雪,等.循证护理对急性心肌梗死并发心律失常患者心功能及预后的影响[J].重庆医学,2018,52(1):147-149.

[2] 康洪彬.1例急性心肌梗死患者经皮冠状动脉介入术中并发心脏压塞的护理[J].中华护理杂志,2018,53(8):943-944.

[3] Vidal-Perez R, Casas C A J, Agra-Bermejo R M, et al. Myocardial infarction with non-obstructive coronary arteries: A comprehensive review and future research directions[J]. World Journal of Cardiology, 2019, 11(12):305-315.

[4] 吴思,朱聚.急救护理路径在救治急性心肌梗死患者中的效果分析[J].中国地方病防治杂志,2018,33(4):402-403.

总而言之,综合护理干预应用在高血压脑出血微创手术治疗中可以有效的改善患者心理负面情绪,提升神经功能状况,提高患者生活能力,综合恢复情况更好。

### 参考文献

[1] 贾杜娟.高血压脑出血微创手术患者的综合护理干预效果分析[J].健康大视野,2020,(17):120.

[2] 王延滨.微创手术治疗高血压脑出血综合护理干预效果分析[J].糖尿病天地,2020,17(6):280-281.

[3] 李淑敏.护理干预在微创手术治疗高血压脑出血患者中的应用效果评价[J].健康大视野,2020,(13):127.

出现率,可临床推广与应用。

### 参考文献

[1] 于月艳.预见性优质护理干预老年高血压性脑出血的护理效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2019(61).

[2] 高凤兰.预见性优质护理应用于高血压性脑出血老年患者的效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(40):224+226.

[3] 李晓玲.预见性优质护理对高血压脑出血患者的临床应用效果[J].养生保健指南,2019,000(009):14-15.

(上接第 156 页)

[1] 孟令芹.综合康复护理在老年冠心病患者的实施效果[J].心血管病防治知识(学术版),2020,10(06):58-60.

[2] 范玉伟,吴一嫣.综合康复护理对老年冠心病患者生活质量及预后的影响[J].临床护理杂志,2018,17(02):37-39.

[3] 王淑红.综合康复护理在老年冠心病患者中的护理价

(上接第 157 页)

值探讨[J].中国继续医学教育,2017,9(10):234-235.

[4] 刘新霞.综合康复护理在老年冠心病患者中的护理效果观察[J].临床医学研究与实践,2017,2(02):165-166.

[5] 夏明媛,张琦,彭昌孝.综合康复护理在老年冠心病患者中的应用[J].现代医药卫生,2016,32(13):2075-2077.

的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(07):177-178.

[4] 薛涛.优质服务模式应用于门诊护理管理对患者满意度及焦虑心理的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(06):159+178.

[5] 麦伟娟,冯秀群.优质服务模式应用于门诊护理管理对患者满意度及焦虑心理的影响[J].海南医学,2018,29(03):441-442.