

新冠肺炎合并脑出血治疗中实施优质护理的效果分析

张晓蔓

上海长征医院

【摘要】目的 观察新冠肺炎合并脑出血治疗中实施优质护理的效果。**方法** 2020 年 2 月-2020 年 6 月医学观察点 32 例新冠肺炎合并脑出血患者为本次研究对象,按照是否开展优质护理干预将患者分为对照组(14 例:未行优质护理)与实验组(18 例:行优质护理),比较两组患者治疗效果。**结果** 实验组患者护理干预后症状自评表(SCL-90)得分明显低于对照组,且平均住院时间比对照组短,数据差异明显($P < 0.05$)。**结论** 新冠肺炎合并脑出血患者优质护理干预明显优于常规护理。

【关键词】 新冠肺炎; 脑出血; 优质护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 07-166-02

新冠肺炎全称为新型冠状病毒肺炎,本病的发生是由于个体感染新型冠状病毒,新型冠状病毒肺炎主要传播方式为呼吸道传播,患者以发热、干咳、肢体乏力为典型症状,重症新冠肺炎患者可出现呼吸困难、脓毒症休克或多器官衰竭,新冠肺炎患者因肺部组织发生广泛性纤维化改变,可引发低氧血症,进而加剧患者脑细胞缺氧,致使患者脑组织处于缺氧缺血状态,引发脑出血^[1]。本次研究为论证优质护理干预对新冠肺炎合并脑出血患者应用价值,比较 2020 年 2 月-2020 年 6 月医学观察点接受的 32 例中 14 例开展常规护理以及 18 例行优质护理新冠肺炎合并脑出血患者治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 2 月-2020 年 6 月医学观察点收治的 32 例新冠肺炎合并脑出血患者按照是否开展优质护理干预将患者分为对照组与实验组,实验组优质护理(n=18):男、女分别 10 例、8 例,年龄区间为:25 岁~80 岁、平均(45.82±1.42)岁。对照组(n=14):男、女分别 7 例、7 例,年龄区间为:28 岁~78 岁、平均(45.81±1.44)岁。两组患者一般资料相关数据经统计学验证,组间差异不明显, $P > 0.05$ 。

1.2 病例选择标准

纳入标准:(1)参考我国 2019 年新型冠状病毒感染诊疗快速建议指南中新冠肺炎相关内容^[2],患者入院后结合患者症状以及相关检查结果确诊。(2)本次研究获得患者家属以及医院伦理会批准。

排除标准:(1)排除新冠肺炎确诊前已确诊脑血管疾病患者。(2)排除中途转院以及临床诊疗资料缺失患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组(常规护理):患者入院后护理人员遵照医嘱给药,同时持续性监测患者各项生命体征,患者所在病房每日开窗通风 2 次至 3 次,病房物体表面使用 75.0% 的酒精消毒,保证患者所在病房空气流通。

1.3.2 实验组(优质护理):(1)心理护理:新冠肺炎患者入院后护理人员应安抚患者情绪,并及时告知患者临床检查结果,结合临床治疗成功案例,以增强患者对临床治疗的信心,同时预见性告知患者在诊疗期间,患者可能出现的不适反应或并发症,以促使患者以主动配合临床诊疗护理的顺利开展。(2)健康教育:新冠肺炎伴脑出血患者在呼吸困难的同时可伴有头晕头痛等症状,护理人员在参考对照组,遵循医嘱及时应用止血药物的同时应通过口头宣教、播放专家讲座视屏等多种方式,嘱患者绝对卧床,避免患者颅内压升高。(3)饮食干预:患者住院期间,护理人员在落实常规

病情监测的同时关注患者各项营养指标变化情况,为患者提供高热量、高蛋白、高维生素与易消化的食物,若患者无法经口摄食及时开展肠内营养支持或肠外营养支持,以保证患者各项营养指征处于正常范围。

1.4 观察指标

借助 SCL-90 量表判断患者护理干预前后心理情绪状态变化情况,该量表总指数得分范围在 1 分至 5 分,总分值越高则表示患者负面心理情绪对日常生活造成的影响越大,此外,比较两组患者且平均住院时间。

1.5 统计学处理

结果中计量数据录入 SPSS21.0 系统进行处理, ($\bar{x} \pm s$) 相关计量数据 t 检验, P 值 < 0.05 预示组间数据差异明显,统计学意义成立。

2 结果

2.1 比较两组患者护理干预前后心理情绪变化情况,具体情况(见表 1),实验组患者护理干预后 SCL-90 量表得分比对照组低。

表 1: 两组患者护理干预前后心理情绪变化情况 [$\bar{x} \pm s, n$]

组别	例数	治疗前	治疗后	t 值	P 值
实验组	18	3.12±0.34	0.94±0.11	10.269	< 0.05
对照组	14	3.11±0.33	2.83±0.12	12.313	< 0.05
t 值		3.171	12.983	-	-
P 值		>0.05	< 0.05	-	-

2.2 比较两组患者平均住院时间,具体情况如下:实验组患者平均住院时间为(8.21±1.62) d,对照组患者平均住院时间为(15.21±1.64) d,实验组平均住院时间比对照组短, $t=11.521, P < 0.05$ 。

3 讨论

新冠肺炎具有非常强的传播性,但是绝大多数患者预后良好,少数患者病情危重,新冠肺炎患者肺脏在冠状病毒肺炎病毒的影响下发生广泛性纤维化样改变,从而使患者出现发热、干咳、肢体乏力等症状,新冠肺炎患者肺脏呼吸功能减退,机体可诱发低氧血症,同时因新冠肺炎患者患病期间脑细胞对缺氧较为敏感,继而使新冠肺炎患者发生脑出血^[3]。新冠肺炎合并脑出血患者优质护理在实施过程中从患者个体认知角度出发,在落实常规护理干预的同时实施健康教育、心理护理,在安抚患者心理情绪,增强患者疾病认识的同时考虑到患者体位对病情的影响,以提升患者单位时间内诊疗护理干预效果^[4]。本次研究显示实验组患者护理干预后 SCL-90 量表得分,与治疗前相比,得分明显降低,且低于同期对照组,

(下转第 171 页)

肉的压迫增大使患者产生局部酸痛感。临床中常采取髋关节置换术进行治疗^[3]，髋关节置换术能够缓解患者的关节疼痛，排除功能障碍，从而提高患者的生活质量，但术后常会发生系列并发症，影响患者恢复。因此术后辅助科学的护理干预至关重要。随着生活水平的提高，人们对护理模式提出了新的要求，健康教育护理较于常规护理，更具有优越性。

近年来，髋关节置换术后下肢深静脉血栓护理中运用健康教育得到应用且效果理想。本研究中，观察组护理后 1 个月 NIHSS 评分低于对照组，FMA 评分高于对照组 ($P < 0.05$)，说明健康教育能够降低患者神经功能的损伤，改善患者的运动功能。在实施常规临床健康教育中，常存在针对性不强、不对称等问题。健康教育护理基于一定的科学理论基础，要求分阶段对患者进行教育，使患者对疾病的相关知识得到更好的理解，同时，加强术后康复训练，密切观察伤口愈合情况，避免反生感染，给患者带来不必要的疼痛，多关注患者心理，缓解患者的心理压力，提高患者对治疗的信心，帮助患者提高治疗效率。以确保每个护士的操作的全面性和合理性^[4]。本研究中，护理一个月后观察组的患者的不良情况发生率低

于对照组 ($P < 0.05$)，说明健康教育可有效降低不良反应发生率，提高患者预后。

综上所述，健康教育在髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成的护理中有着显著的效果，可以降低上升神经评分，提高患者运动功能评分，减少并发症的发生。

参考文献

- [1] 苏其朱, 陈仕雄, 孟志斌. 髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成的危险因素分析[J]. 解放军医药杂志, 2018, 030(005):66-69.
- [2] 谈晶, 陈媛, 刘洪娟, 等. 连续性护理干预在预防全髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成中的应用价值[J]. 骨科, 2019, 010(001):63-67.
- [3] 王革, 杨玉全, 颜兴伟, 等. 髋关节置换术患者下肢深静脉血栓形成的集束化干预临床效果分析[J]. 重庆医学, 2019, 48(07):145-147+150.
- [4] Sasaki T, Fujimoto Y, Ishitoya S, et al. Improved detectability of thromboses of the lower limb using low kilovoltage computed tomography[J]. Medicine, 2018, 97(6):e9775.

(上接第 166 页)

此外，实验组患者平均住院时间比对照组短。

综上所述，新冠肺炎合并脑出血患者优质护理干预的实施可安抚患者情绪，提升患者诊疗干预效果，缩短患者住院时间，有较高的临床推广与实践价值。

参考文献

- [1] 娜仁花, 苏亚拉其其格. 护理程序在 1 例高龄脑出血合并肺炎护理中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(12):144-146.

- [2] 靳英辉, 蔡林, 程真顺, 等. 新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎诊疗快速建议指南(标准版)[J]. 解放军医学杂志, 2020, 45(1):1-20.

- [3] 倪林梅, 刘晓玲, 江悦, 等. 脑出血患者并发肺炎应用醒脑静治疗并临床护理[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2015, 18(11):1927-1929.

- [4] 张晴, 王艳, 聂惠婷, 等. 1 例新型冠状病毒肺炎疑似患者并发重型脑出血的护理[J]. 中西医结合护理, 2020, 6(3):187-191.

(上接第 167 页)

量具有显著的作用，值得临床借鉴和参考。

参考文献

- [1] 张凤平. 针灸联合闪罐治疗特发性面神经麻痹疗效研究[J]. 陕西中医, 2020, 041(003): 380-382.

- [2] Kim J, Chon J, Soh Y, et al. P08-T Ultrasound evaluation of facial nerve diameter for prognosis in patients with Bell's

- palsy[J]. Clinical Neurophysiology, 2019, 130(7): e40-.

- [3] 邢晓虹, 赵琪珩, 施凯耀, 等. 强化护理干预在胺碘酮治疗的扩张型心肌病合并室性心律失常患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(16): 2227-2230.

- [4] 孙光英, 杨丽, 雷冬梅, 等. 细节护理干预在感染性休克患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 026(003): 404-408.

(上接第 168 页)

或者渠道。尽可能平衡效果价值与成本的关系，避免过大成本导致的执行受阻。要充分的利用现实网络资源，充分运用信息资源来达到宣教的优化配置。细节处理上，要做好地方情况了解，收集多方面的信息做执行参考，提升执行的有效性。

总而言之，网络健康教育应用在消化内科患者中可以有效的改善患者负面心理状况，提升治疗依从性，整体状况更为理想。

参考文献

- [1] 李宣莹. 健康教育护理在消化内科的应用研究[J]. 特别健康, 2020, (20):247.

- [2] 刘杨. 健康教育在消化内科护理中的应用[J]. 中国保健营养, 2020, 30(25):199.

- [3] 衡国微. 观察健康教育模式在消化内科住院患者护理中应用的可行性[J]. 健康大视野, 2020, (16):123.

- [4] 陈伟裕. 探讨健康教育在消化内科护理中的应用[J]. 中国社区医师, 2020, 36(14):116, 118.

(上接第 169 页)

有利于医院护理人员掌握家庭护理者心理变化情况，对于出现负面心理情绪的家庭护理者及时开展心理疏导，以保证家庭护理者持续落实相关护理措施^[3]。

本次研究显示实验组患者家庭护理者护理能力高，综上所述，脑卒中家庭护理者家庭护理干预有较高的临床实践价值。

参考文献

- [1] 鞠小青. 脑卒中患者中开展家庭延伸康复护理对日常活动能力及神经功能的影响[J]. 甘肃科技, 2019, 35(21):139-141.

- [2] 强莹艳, 陈维艳. 基于家庭的延伸康复护理对脑卒中患者日常活动能力及神经功能的影响[J]. 护士进修杂志, 2016, 31(17):1555-1557.

- [3] 袁红仙. 家庭康复护理对脑卒中家庭护理者护理能力的影响效果分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(14):167-168.