

中医护理在高血压脑出血恢复期预防肺部感染护理中的效果评价

杨霞

射洪市中医院 629200

〔摘要〕目的 探讨在高血压脑出血恢复期,为患者提供中医护理,对预防肺部感染的临床效果。方法 选取我科室接诊的高血压脑出血患者 24 例,随机分为对照组与观察组,各组各有患者 12 例,分别为其提供常规护理与中医护理,对比两组患者肺部感染发生率。结果 观察组肺部感染发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 通过中医护理可有效预防高血压脑出血患者在恢复期间出现肺部感染的情况,优化预后。

〔关键词〕高血压脑出血;恢复期;中医护理;肺部感染

〔中图分类号〕 R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 10-139-02

对于高血压而言,其是一种典型慢性疾病,需长期用药来调控血压水平,如果血压控制效果较差,那么便会导致疾病恶化,诱发高血压脑出血疾病^[1]。对于这一类患者,病情十分凶险,发展迅速,头晕头痛、呕吐、昏迷等症状接踵而来,更有甚至面临着死亡威胁。早期确诊与手术可有效清除颅内血肿,降低颅内压,改善临床症状,然而在术后恢复期间,如果护理不当极易出现各种并发症,尤其是肺部感染,那么则会导致手术效果大打折扣,患者病情恶化。对此,本研究提出中医护理干预方式,现对其具体实施方法以及干预效果,做如下总结。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我科室 2018 年 3 月-2020 年 12 月接诊的高血压脑出血患者为研究对象。(1)纳入标准:根据《中国脑血管防治指南》中关于高血压脑出血的相关诊断标准进行确诊^[2];尚处于恢复期;获得患者和家属同意之后进入项目,同时签订了知情同意书。(2)排除标准:身体极度虚弱的患者;合并有较为严重的恶性肿瘤、肝肾功能不全、严重高血压等疾病的患者;发病前合并有较为严重的精神疾病或者严重抑郁症的患者;正在参与其他临床治疗或者实验的患者。根据上述标准,本研究共纳入高血压脑出血患者 24 例,将其随机分为对照组与观察组,各组各有患者 12 例。对照组中女性 8 例,男性 4 例,年龄为 43-77 岁,平均年龄 (61.33±2.18) 岁;观察组中女性 6 例,男性 6 例,年龄为 42-78 岁,平均年龄 (62.92±2.45) 岁。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理,如观察病情、加强口腔清洁护理、确保呼吸道处于通畅状态等。观察组则同时接受中医护理干预,具体为:①辨证施护。在中医理论中,高血压脑出血实际上是一种本虚标实的病症,患者大部分体质较弱,该疾病为肝阳上亢、肝肾阴虚,湿热之邪损伤了经络,诱发疾病。护理时,基于患者具体病情进行扶正祛邪干预^[3]。如果患者存在痰湿阻滞,则选择食用温性食物;如果患者存在风热多痰的症状,那么可服用星萎承气汤;如果患者为肝阳上亢,那么可选择服用安神、镇静类中药。②循经叩背。有节律地拍打足太阳

膀胱穴位,对脏腑功能进行调节,促使气血流通,改善患者咳痰困难的情况。③按压天突穴。天突穴是任脉中重要穴位,按压该穴位能够发挥平喘、止咳的功效。术后如果患者出现了咳痰不易的情况,按压天突穴,加快排痰,也有利于肺泡、呼吸道中废气、废液得以顺利排出,有效预防肺部感染。

1.3 观察指标

对两组恢复期间肺部感染发生情况进行统计,并进行对比。

1.4 统计学分析

针对研究过程中产生的大量数据,本研究选择使用 SPSS21.0 统计学软件;以 [n (%)] 的方式表示计数资料,并接受 χ^2 检验。另外,若 $P < 0.05$ 则表明两组数据具有差异性。

2 结果

据统计,观察组肺部感染率明显低于对照组 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1 两组患者肺部感染率对比 [n (%)]

组别	例数	肺部感染率
对照组	12	4 (33.33)
观察组	12	1 (8.33)
χ^2		7.254
P		< 0.05

3 讨论

临床上,高血压脑出血患者突然发病,病情危急,第一时间接受手术可优化预后,然而在恢复期间因长时间卧床、吞咽困难、意识障碍等多方面的因素影响,难以顺利地排出痰液,导致其大量堆积在肺底部,久而久之便会诱发肺部感染。同时,中老年人是患者的主要群体,身体抵抗力较差,术后感染风险相对较高。肺部感染不仅不利于预后,而且还是诱发死亡的关键性因素,所以临床上应高度重视,加强护理。对于高血压脑出血恢复期间出现肺部感染的情况,祖国医学将其归属于“咳嗽”、“中风”疾病类型中,痰、瘀、风和虚是肺部感染的主要诱因^[4]。在常规护理前提下接受中医护理干预,从辨证施护、穴位按压等方面着手,有效预防肺部感染。其中,辨证施护能够基于患者具体病症,实施针对性护理,强化护理干预效果。循经拍背法则是适度刺激穴位,加快血液流动,畅通地循环,对脏腑进行有效调节,并有利于流出痰液,确

(下转第 143 页)

3 讨论

由于风湿性心脏病 ICU 患者的病情较为危重, 必须及时给予相应治疗, 在这一过程中受 ICU 病房的环境及疾病症状影响, 患者可能出现严重的负性心理和身体不适, 导致患者的治疗效果不佳, 预后水平较低^[3]。为此必须采取科学有效的护理干预措施。随着当前临床医学对风湿性心脏病的认识不断加深, 注重采用人文关怀理念强化 ICU 护理质量^[4]。通过结合患者的具体病情和需求, 在日常护理中融合人文关怀理念, 则能够积极促进患者的恢复, 提高预后水平。在本次临床实践中, 经实施干预后, 研究组患者的身体舒适度高于对照组 ($P < 0.05$), 说明人文关怀注重患者的身体感受, 通过采取有效护理措施, 改善患者的身体不适症状, 减少并发症发生。同时研究组患者的负性心理情绪评分, 均相比对照组较低 ($P < 0.05$), 表示人文关怀护理可改善患者的不良心理状态, 更好的配合治疗, 减轻精神负担, 有助于提高健康恢复效率。

(上接第 139 页)

保呼吸道处于通畅状态。另外, 天突穴的按压有助于患者顺畅地咳嗽, 优化病情。值得注意的是, 当患者病情趋于平稳, 那么则可在禁食前后 1h 才能够进行穴位指压。本研究结果表明, 观察组肺部感染率明显低于对照组, 这充分证实了中医护理的有效性, 值得广泛推广。

[参考文献]

[1] 郭云萍, 薛华, 张春丽, 刘晓娜, 周伟. 中医护理对高血压脑出血微创血肿清除术后肺部感染及预后的影响 [J]. 现

(上接第 140 页)

代中西医结合杂志, 2021, 30(35): 3966-3969.
 [2] 李俊霞, 柳晓梅. 中医护理在防治高血压性脑出血术后肺部感染方面的效果分析 [J]. 中医临床研究, 2020, 12(27): 86-87+100.
 [3] 罗梅艳. 高血压脑出血术后并发肺部感染的中医护理方法和效果 [J]. 光明中医, 2020, 35(06): 934-936.
 [4] 姜海碧. 高血压脑出血患者应用中医护理防治肺部感染的效果研究 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(22): 145-147.

者疼痛评分高于观察组, 腰椎功能评分低于观察组, 两组数据对比差异明显 ($p < 0.05$)。干预后对照组的 SAS 和 SDS 评分均显著高于观察组, 两组数据对比差异明显 ($P < 0.05$)。说明功能锻炼后, 患者的不良情绪得到好转, 并且促进腰椎功能缓解和疼痛感降低。

综上所述, 对于腰椎间盘突出症进行功能训练, 可以促进患者疼痛程度降低, 改善患者的腰部功能和不良情绪, 临床可将该方法加以推广应用。

[参考文献]

[1] 李桂针, 钟丽环, 龚友梅. 功能锻炼在腰椎间盘突出

综上所述, 人文关怀在风湿性心脏病 ICU 护理中的应用, 能够提高患者身体舒适度, 缓解不良心理情绪, 促进身心健康, 在临床应用中具有较好的推广价值。

[参考文献]

[1] 李杨波. 人文关怀在老年冠心病患者护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(27):169-170.

[2] 董慧凝. 优质护理服务在老年心血管病中的应用研究进展 [J]. 饮食保健, 2019, 6(1):298-299.

[3] 丁晨晨, 丁丽娅, 张晓晴. 探讨人文关怀护理在先天性心脏病 ICU 术后患者中的应用 [J]. 智慧健康, 2019, 5(28):189-190.

[4] 冯敏, 胡平, 姚俊. 人文关怀护理对心脏介入术后患者负性情绪和生活质量的影响 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(4):48-49.

代中西医结合杂志, 2021, 30(35): 3966-3969.

[2] 李俊霞, 柳晓梅. 中医护理在防治高血压性脑出血术后肺部感染方面的效果分析 [J]. 中医临床研究, 2020, 12(27): 86-87+100.

[3] 罗梅艳. 高血压脑出血术后并发肺部感染的中医护理方法和效果 [J]. 光明中医, 2020, 35(06): 934-936.

[4] 姜海碧. 高血压脑出血患者应用中医护理防治肺部感染的效果研究 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(22): 145-147.

症护理中的重要性与应用 [J]. 医学理论与实践, 2019, 32(4):611-612.

[2] 刘永梅. 延续护理在腰椎间盘突出症患者术后功能锻炼中的应用 [J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(15):216-218.

[3] 丁巧俊. 腰背肌功能锻炼指导在腰椎间盘突出症康复护理中的应用分析 [J]. 医药前沿, 2017, 7(7):123.

[4] 王海霞, 陈捷, 程小芸, 等. 临床护理路径在腰椎间盘突出症患者术后功能锻炼中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(10):100-101.

[5] 杜瑾, 师晓辉. 循证护理在腰椎间盘突出症患者术后功能锻炼中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(5):82-84.

表 2 两组患者的 SAS 和 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	干预后	干预前	干预后
对照组	50	26.52±3.25	16.25±2.28	27.27±3.64	24.71±2.33
观察组	50	26.29±3.01	12.19±2.95	27.88±3.14	20.94±2.23
t		0.374	7.681	0.285	6.152
P		0.023	0.000	0.052	0.000

(上接第 141 页)

综上所述, 骨科脊柱疾病患者临床治疗阶段, 实施规范化疼痛护理方案, 具备显著效果, 值得推广。

[参考文献]

[1] 郑莹莹. 规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2021, 6(76):127-128.

[2] 曹彬彬. 规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用效果观察 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 6(07):961-963.

[3] 秦红连. 规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用 [J]. 中国现代药物应用, 2022, 13(02):171-172.

[4] Umaru Barrie, Mahmoud Elguindy, Mark Pernik, Emmanuel Adeyemo, Salah G. Aoun, Kristen Hall, Valery Peinado Reyes, Tarek Y. EL Ahmadih, Carlos A. Bagley. Intramedullary Spinal Metastatic Renal Cell Carcinoma: Systematic Review of Disease Presentation, Treatment, and Prognosis with Case Illustration [J]. World Neurosurgery, 2020, 134.