

脑出血护理实施预见性护理程序的效果观察

李 婷 蒯 娟

成都市郫都区人民医院 611730

【摘要】目的 探究脑出血护理实施预见性护理程序的效果。**方法** 选取我院自 2021 年 8 月 -2022 年 8 月收治的 94 例脑出血患者。以随机数字表法均分为实验组及参照组,各 47 例。参照组行常规干预法,实验组加预见性护理。比较两组的负性情绪、生活质量。**结果** 实验组负性情绪低于参照组,数据对比差异成立 ($P<0.05$);实验组生活质量高于参照组,数据对比差异成立 ($P<0.05$)。**结论** 预见性护理干预能够改善心理状态,加强生活质量,具有积极作用。

【关键词】 脑出血; 预见性护理; 负性情绪; 生活质量**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 01-143-02

脑出血又名出血性脑卒中,非外伤导致的脑部血管破裂。患者的致病因素与高血压、糖尿病及吸烟等密切相关^[1]。患者的主要诱发因素包括情绪剧烈波动,过度用力。脑出血患者的死亡率较高,存活患者也多数存在不同程度的功能障碍,对患者的身心健康造成严重影响^[2]。常规护理干预对于患者的护理效果欠佳。预见性护理干预能够根据患者病情变化提早做出反应,进行积极预防。鉴于此,本文特研究脑出血护理实施预见性护理程序的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 8 月 -2022 年 8 月收治的脑出血患者 94 例。纳入标准: (1)符合我院对脑出血患者的相关诊疗标准; (2)年龄 ≥ 45 岁; (3)签署知情同意书。排除标准: (1)既往精神病史; (2)主观拒绝参与研究。以随机数字表法均分为实验组及参照组,各 47 例。实验组男女比例 26:21; 年龄 48-76 岁,平均 (63.74 ± 8.63) 岁。参照组男女比例 27:20; 年龄 49-78 岁,平均 (64.32 ± 8.95) 岁。对比两组一般资料无意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组行基础护理干预。

实验组加行预见性护理干预:减少不必要的人员流动,严格限制探视次数,避免出现院内感染,合理安排排班,避免节假日后夜间护理人员不足等情况。护理人员通过询问家属及观看患者的相关病历单了解患者的疾病情况,观察患者的相关身体指征,如患者存在高热,给予酒精降温、冰毛巾冷敷等物理降温法降温。密切关注患者的意识变化情况,观察患者是否存在颅内高压,并及时与医师进行沟通,避免患者存在严重后遗症。按时帮助患者更换体位,对患者的肌肉进行按摩,减少压疮的出现。根据患者的实际情况给予患者营养支持,采用鼻饲的方式遵医嘱给予营养液,营养支持期间控制营养液温度及患者体位,避免患者存在误吸。在对患者留置尿管等其他操作时,一定要按照无菌操作靠流程进行操作,避免患者,出现感染风险。在患者病情有所康复时,告知患者早期康复的作用,积极指导患者进行康复训练,改善患者的预后。与患者进行沟通,了解患者的心理状态,并对患者的负性情绪进行积极引导,采用听音乐、深呼吸及正念减压等方式缓解患者的心理状态。

1.3 观察指标

采用 SAS、SDS 量表对比两组患者的焦虑、抑郁情绪,量表满分 100 分, ≥ 50 分表示患者存在焦虑、抑郁情绪。采用 SF-36 量表对比两组患者的生活质量,本次研究选取精力、躯体功能、总体健康、活力 4 个维度,每个维度得分 = (实际得

分 / 满分) $\times 100$ 。分数与生活质量呈正相关。

1.4 统计学分析

采用 SPSS26.0 软件对患者的临床数据进行分析。计数资料以 χ^2 检验,计量资料以 t 检验, $P<0.05$ 时,组间对比差异成立。

2 结果

2.1 两组负性情绪对比

实验组 SAS、SDS 评分均低于参照组,组间对比差异成立 ($P<0.05$),见表 1。

表 1: 两组负性情绪对比表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS	SDS
实验组	47	49.62 \pm 2.54	50.39 \pm 2.85
参照组	47	52.85 \pm 2.96	53.48 \pm 2.74
t	-	5.677	5.358
P	-	0.000	0.000

2.2 两组 SF-36 评分对比

实验组精力、躯体功能、总体健康及活力评分均高于参照组,组间对比差异成立 ($P<0.05$),见表 2。

表 2: 两组 SF-36 评分对比表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	精力	躯体功能	总体健康	活力
实验组	47	81.39 \pm 2.63	80.58 \pm 2.97	82.34 \pm 2.69	81.48 \pm 2.77
参照组	47	78.64 \pm 2.85	77.56 \pm 2.69	79.82 \pm 3.14	78.67 \pm 3.42
t	-	4.861	5.167	4.178	4.377
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

本次研究数据显示,实验组负性情绪低于参照组,数据对比差异成立 ($P<0.05$);实验组生活质量高于参照组,数据对比差异成立 ($P<0.05$)。本次研究中,通过对护理管理制度进行优化,有效提高护理质量及效果^[3]。对根据患者的个人情况避免患者出现高热、颅内压升高及压疮等不良事件。并采用鼻饲的方式帮助患者恢复身体素质,严格遵守无菌操作流程,避免出现院内感染等不良事件,延长患者的病程。积极鼓励患者尽早进行康复,利于改善患者的预后效果,符合早期康复理念,能够缩短患者的住院时间。并与患者进行针对性心理护理,采用听音乐、正念减压等方式降低患者的负性情绪^[4]。心理状态与患者的依从性息息相关,患者依从性改善后,能够更加积极的配合医护人员的工作,经临床系统疗护后,患者的身心状态会得到显著改善,能够让患者的预后效果提高,患者的生活质量明显增加^[5]。

综上所述,预见性护理干预能够改善心理状态,加强生活质量,具有积极作用。

(下转第 145 页)

为有显著差异。

2 结果

2.1 比较两组护理满意度

研究组护理满意度高于参照组，组间差异明显，有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1: 护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	40	30	10	0	100.00
参照组	40	20	15	5	87.50
χ^2	/	/	/	/	5.333
P	/	/	/	/	0.021

2.2 比较两组不良妊娠结局发生率

研究组新生儿黄疸、产后出血、胎儿宫内窘迫、产褥期感染等不良妊娠结局发生率低于参照组，组间差异明显，有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2: 不良妊娠结局发生率对比 [n(%)]

组别	例数	新生儿黄疸	产后出血	胎儿宫内窘迫	产褥期感染	发生率
研究组	40	0	1	0	0	2.50
参照组	40	2	2	1	1	15.00
χ^2	/	/	/	/	/	3.914
P	/	/	/	/	/	0.048

3 讨论

本次研究采用产前检查联合护理干预，与常规产前检查相比优势更加突出，并得出以下结论：第一，研究组新生儿黄疸、产后出血、胎儿宫内窘迫、产褥期感染等不良妊娠结局发生率低于参照组，与吴丹丹^[6]研究结论一致，证明本次研究合理

性，说明联合管理对降低妊娠风险起到了积极作用。妊娠期间，受饮食、激素变化、情绪、遗传、外界环境等因素的影响，有可能出现妊高症、子痫等妊娠合并症，进而增加了产后出血等不良结局的风险，威胁母婴生命。本次研究除了指导孕妇定期接受孕检后，还从饮食、分娩、心理等多方面予以干预，加强孕妇认知与自我保健管理，进而改善母婴结局。第二，研究组护理满意度高于参照组，目前不少孕妇反映医院护理服务态度不佳，本次研究从心理、生活等方面提供优质护理服务，满足孕产妇各种合理需求，进而提高护理满意度。

综上所述，产前检查联合护理干预在孕产妇健康管理中具有较高应用价值，可改善母婴结局，减少不良妊娠结果，同时获得满意护理反馈，取得孕产妇积极配合，提高满意度，值得临床推广和借鉴。

参考文献

[1] 邱璐. 系统性护理模式对高危妊娠孕产妇阴道分娩产后出血的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(20):94-96.
 [2] 梁艳. 心理护理结合围生期综合干预对孕产妇的影响[J]. 心理月刊, 2022, 17(9):71-73.
 [3] 傅金花. 系统性护理模式对高危妊娠孕产妇阴道分娩产后出血的影响研究[J]. 中国医学创新, 2022, 19(6):99-103.
 [4] 蔡丽娜. 孕产妇睡眠质量影响因素分析及护理干预效果观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(12):2123-2125.
 [5] 秦茸蓉, 林建苗. 健康教育云平台模式在孕产妇健康管理中的效果探析[J]. 现代医院, 2021, 21(6):945-947.
 [6] 吴丹丹, 陈燕敏. 孕产妇实施心理护理对妊娠结局和产后抑郁的应用效果探讨[J]. 中外医疗, 2021, 40(27):117-120.

(上接第 141 页)

参考文献

[1] 魏建玲, 文晓箭. 早期康复护理模式干预对重症颅脑外伤患者心理状况及护理满意度的影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(9):1484-1485.
 [2] 张萍, 徐绍红, 孙存芹. 基于破窗效应的护理干预模

式对颅脑外伤术后患者 CRBSI 发生率的影响[J]. 中国医药导报, 2022, 19(23):170-173.

[3] 聂培华, 孙妮娜. 基于量化评估策略下的分层护理在重症颅脑外伤患者术后的应用效果[J]. 医学临床研究, 2021, 38(2):319-321.

(上接第 142 页)

[1] 李佳茵, 孙丽雨, 赵丹. 延续性护理对声带息肉切除术患者自我管理能力及声带恢复的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 028(031):227-228.

2021, 028(031):227-228.

[2] 蒋慈英. 延续性护理对声带息肉切除术患者自我管理能力及声带恢复的影响[J]. 中国现代药物应用, 2021(8).

表 1: 两组患者术前和术后三个月嗓音障碍指数量表的对比情况

组别	例数	术前	术前	术前	术前	术后 3 个月			
		嗓音功能	生理功能	情感功能	总体功能	嗓音功能	生理功能	情感功能	总体功能
实验组	50	10.7±3.9	16.1±4.0	9.3±3.7	35.6±10.1	3.2±2.8	6.0±2.9	2.4±3.3	12.1±7.5
对照组	50	10.4±3.5	16.7±3.7	9.1±4.1	34.2±9.2	4.8±3.0	9.2±3.4	5.3±3.1	18.8±8.2
t		0.450	0.864	0.283	0.805	3.047	5.581	5.024	4.708
p		0.654	0.389	0.778	0.423	0.003	<0.001	<0.001	<0.001

(上接第 143 页)

参考文献

[1] 姚虹, 徐秀晴, 刘春丽, 等. 预见性护理在高血压脑出血围手术期护理中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2022, 38(3):3.
 [2] 王菊楠. 预见性护理在动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者术后脑积水护理中的应用[J]. 医学理论与实践, 2022, 35(4):3.
 [3] 梁凯玲, 李冬芬, 姚砚灿, 等. 预见性护理干预对

ICU 高血压性脑出血患者肺部感染及恢复效果的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(10):4.

[4] 陈德勋. 预见性护理程序对脑出血患者术后肢体功能恢复及独立生活能力的影响[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(21):3.

[5] 曹爱萍. 预见性护理在对脑出血患者施行颅内血肿穿刺引流术中的应用效果分析[J]. 当代医药论坛, 2021, 19(3):2.