

早期康复护理在高血压脑出血患者术后应用的效果评价

杨 丹

南充市中心医院神经外科 四川南充 637000

【摘要】目的 探究早期康复护理在高血压脑出血患者术后应用的效果。**方法** 将 2021 年 6 月至 2022 年 8 月医院收治的 70 例高血压脑出血患者,采用随机数字表法分为两组,即观察组(n=35 例)和对照组(n=35 例)。对照组实施常规护理模式。观察组实施超早期康复护理。**结果** 在患者的护理满意度方面,观察组护理满意度为 97.14%,对照组护理满意度为 74.28%,观察组护理满意度明显高于对照组,有统计学意义($P < 0.05$);**结论** 实施超早期康复护理在高血压脑出血患者的术后护理中,患者护理满意度更高,术后肢体功能恢复情况较好,能够很好的提升患者在实施手术之后的生活能力,值得参考。

【关键词】 早期康复护理; 高血压; 脑出血

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 05-009-02

【Abstract】Objective To explore the effect of early rehabilitation nursing in patients with hypertensive cerebral hemorrhage. **Methods** 70 patients with hypertensive cerebral hemorrhage, admitted to the hospital from June 2021 to August 2022, were divided into two groups, namely, observation group (n=35 cases) and control group (n=35 cases). The control group implemented the usual care model. The observation group implemented ultra-early rehabilitation care. **Results** In terms of patient nursing satisfaction was 97.14% and 74.28%, the nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, statistically significant ($P < 0.05$); **Conclusion** The nursing satisfaction of patients was higher, and the recovery of postoperative limb function was good, which could improve the living ability of patients after the operation, which is worthy of reference.

【Key words】 Early rehabilitation care; hypertension; intracerebral hemorrhage

伴随着国内人口老龄化的不断加重,国内出现心血管疾病的人数也是出现逐年增加的情况,严重危害了国民的生命健康安全^[1]。其中高血压脑出血作为临床高血压中一种非常严重的并发症,其主要便是由于患者的脑动脉血管出现病变所致,进而导致患者的脑血管小动脉破裂,导致患者出现脑出血^[2]。研究主要以医院于 2021 年 6 月至 2022 年 8 月收治的 70 例高血压脑出血患者为研究对象,对患者实施超早期康复护理措施,并得出最终满意结果,具体操作如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

将医院于 2021 年 6 月至 2022 年 8 月收治的 70 例高血压脑出血患者,采用随机数字表法分为两组,即观察组(n=35 例)和对照组(n=35 例)。观察组:男性 17 例,女性 18 例;年龄 45 岁~77 岁,平均年龄(55.14 ± 7.05)岁;对照组:男性 19 例,女性 16 例;年龄 45 岁~76 岁,平均年龄(55.97 ± 7.13)岁。对比两组临床资料,组间差异不显著,无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理措施。

观察组实施早期康复护理措施。即:1. 患者在入院接受治疗后的第一时间,就需要由相关的护理人员为其开展超早期体位护理,同时为了尽可能的减少患者出现痉挛的情况,护理人员可以鼓励患者采用侧卧位。并使用相应的软枕垫将患者背部垫高。2. 对患者开展相应的超早期语言护理干预。即在患者意识相对较为清楚的时候,对患者开展相应的发音训练,通过这种训练的开展能够很好的帮助患者唇、舌等部位的肌肉进行协调运动。3. 对患者开展相应的床上功能训练。这部分训练的开展需要等待患者的病情相对较为稳定之后方能够开展,训练的过程中需要尽可能的避免出现暴力训练的情况,训练标准为达到正常人的活动标准即可。同时,护理期间的训练方式需要根据患者个人的恢复情况去进行针对性

的开展,进而实现对患者各个部位的刺激,为后续的主动性康复训练打下扎实的基础。4. 加强对于患者的心理护理工作。在对患者开展护理期间需要及时的了解患者的心理情绪变化,对于患者可能存在的心理问题,护理人员要及时的通过患者各种活动和肢体语言进行了解,并针对患者的情况为其开展针对性护理,从而帮助患者建立良好的心理状态,对于生活能够更加积极向上。

1.3 观察指标

比较两组患者的护理满意度。

1.4 统计学分析

采用 SPSS12.0 软件进行统计分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示、采用 t 值检验,计数资料用频数表示、采用卡方检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组对比,在患者的护理满意度方面,观察组护理满意度为 97.14% (34/35),对照组护理满意度为 74.28% (26/35),观察组护理满意度明显高于对照组,有统计学意义, $P < 0.05$;见表 1。

表 1: 两组患者的护理满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度 (%)
观察组	35	22 (62.85)	12 (34.28)	1 (2.85)	34(97.14)
对照组	35	14 (40.00)	12 (34.28)	9 (25.71)	26(74.28)
χ^2 值	/	/	/	/	7.405
P 值	/	/	/	/	0.006

3 讨论

对于超早期的体位护理和语言护理干预措施,其最为主要的目的就是对于患者的中枢神经系统感觉信息进行不断的巩固,从而发挥出中枢神经的代偿功能^[3]。并且通过对患者床上训练的不断加强,还能够促使患者的中枢神经敏感程度提升,

(下转第 11 页)

分, 分别同普通组的 (4.57±1.14) 分、(3.83±1.15) 分、(2.78±0.24) 分比较] ($p < 0.05$)。见表 3。

表 3: 比较 NRS 评分

组别	腰椎间盘突出症 患者 (例)	NRS 评分 (分)			
		护理前	护理 1 周后	护理 2 周后	护理 3 周后
普通组	44	5.43±1.08	4.57±1.14*	3.83±1.15*	2.78±0.24*
精细化护理干预组	44	5.37±1.11	3.15±0.43*	2.07±0.25*	1.42±0.03*
t 值	--	0.2559	8.2752	9.9018	37.2982
p 值	--	0.7978	0.0000	0.0000	0.0000

注: * 代表护理 1、2、3 周后, 分别与护理前比较, $p < 0.05$ 。

2.4 护理满意度

表 4。

精细化护理干预组的护理满意率的更高 ($p < 0.05$)。见

表 4: 比较护理满意度

组别	腰椎间盘突出症 患者 (例)	非常满意 (例 /%)	比较满意 (例 /%)	不满意 (例 /%)	非常不满意 (例 /%)	护理满意度 (例 /%)
普通组	44	20/45.45	14/31.82	2/4.55	8/18.18	34/77.27
精细化护理干预组	44	24/54.55	18/40.91	1/2.27	1/2.27	42/95.45
χ^2 值	--	--	--	--	--	5.1754
p 值	--	--	--	--	--	0.0129

3 讨论

据临床报告, 腰椎间盘突出症的临床发病率较高, 腰背疼痛, 双下肢疼痛、肢体麻木是该病的常见症状, 受到病情的影响, 患者甚至无法正常生活、工作, 且若治疗不当, 易增加腰椎滑脱、腰椎管狭窄等并发症的发病风险, 进一步危害身心健康^[3]。除积极配合治疗以外, 给予护理服务, 能够起到辅助治疗的效果^[4]。部分学者认为, 对于腰椎间盘突出症患者, 可实施精细化护理服务^[5]。因此, 本文评价腰椎间盘突出症患者接受精细化护理干预效果。

从结果来看, 精细化护理干预组的各项指标更佳 (P 均 < 0.05)。证明, 对腰椎间盘突出症患者, 实施精细化护理干预, 其效果更佳。考虑到是, 进行健康教育护理, 患者能够获取健康知识, 并能够配合治疗。给予心理疏导, 患者能够积极正视自身患病事实, 以积极心态应对病情。进行疼痛护理, 提高患者舒适度, 减轻不适。进行生活护理, 提高患者生活质量, 让患者更满意^[5]。

综上所述, 腰椎间盘突出症患者接受精细化护理干预, 其效果更佳。

参考文献

[1] 孟祥娟. 优质护理对腰椎间盘突出患者康复的效果观察及满意度影响评价 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(10):93+96.

[2] 苟瑞锐, 王丽君, 李晓丹等. 探讨循证护理干预在腰椎间盘突出症手术患者尿潴留中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(01):249+288.

[3] 陈晶, 史婷婷, 白楠. 关于综合康复护理对腰椎间盘突出症疗效影响的临床观察 [J]. 智慧健康, 2020, 6(12):53-54+56.

[4] 王茂兰, 贺玉兰, 张平等. 精细化护理在椎间孔镜治疗椎间盘突出症手术配合中的应用 [J]. 智慧健康, 2019, 5(15):82-83.

[5] 曹书慧. 精细化护理在椎间孔镜治疗椎间盘突出症手术中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(13):187-189.

[6] 李笑莹, 姬常功, 韩桂华等. 精细化护理在椎间孔镜治疗椎间盘突出症手术配合中的应用 [J]. 继续医学教育, 2021, 35(01):83-85.

(上接第 9 页)

进而避免患者因为长期的卧床治疗恢复而导致其身体技能出现衰退等情况^[4]。并结合相应的康复训练, 使得患者的瘫痪部位血流得以恢复到正常状态, 进而使得受损的神经能够恢复。并且通过康复训练的实施, 也能够更好的激发患者因为长期卧床而休眠的机体突触, 使得患者脑组织的功能能够尽早恢复正常^[5]。

研究结果显示: 在患者的护理满意度方面, 观察组护理满意度为 97.14%, 对照组护理满意度为 74.28%, 观察组护理满意度明显高于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$); 因此, 我们认为, 在高血压脑出血患者的术后护理中, 相较于实施常规护理方案而言, 实施超早期康复护理干预能够显著提升患者术后的恢复情况, 患者术后各项肢体功能恢复情况较好, 且护理期间的护理满意度较高, 保障了患者的生活水平。

综上所述, 实施超早期康复护理在高血压脑出血患者的术后护理中, 患者护理满意度更高, 术后肢体功能恢复情况较好,

能够很好的提升患者在实施手术之后的生活能力, 值得参考。

参考文献

[1] 王玲. 早期康复护理对高血压脑出血术后患者的应用效果研究 [J]. 中国社区医师, 2022, 38(32):143-145.

[2] 周智超, 蔡克, 江新丽. 早期康复护理对高血压脑出血血肿清除术患者神经功能及并发症的影响 [J]. 江西中医药, 2022, 53(10):39-41.

[3] 冯红梅, 石慧. 早期康复护理在高血压脑出血偏瘫患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(28):186-188.

[4] 胡蓉, 邓凯文, 陈青, 胡海平, 许时来, 余兆安. 超早期康复护理在高血压脑出血患者术后应用的效果观察 [J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(09):1530-1535.

[5] 张青青. 超早期康复护理介入对高血压脑出血患者肢体运动功能及生活能力的影响 [J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(23):222-224.