

早期康复护理对高血压脑出血患者术后生活质量的影响

董 霞

定西市安定区李家堡镇卫生院 甘肃定西 743000

【摘要】目的 探讨早期康复护理对高血压脑出血患者术后生活质量的影响。方法 抽取 2021 年 1 月-2022 年 12 月卫生院收治的 50 例高血压脑出血病例进行研究，随机将研究病例编入观察组（25 例）与对照组（25 例），观察组研究病例采用早期康复护理，对照组研究病例采用常规护理，采集对比数据包括护理前后运动功能恢复指标评分、护理后生活质量评分。结果 两组研究病例护理后运动功能恢复指标评分均有显著改善（ $P < 0.05$ ），此外观察组研究病例上述指标评分改善情况优于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组研究病例护理后生活质量评分显著优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 高血压脑出血患者给予早期康复护理，患者的运动功能恢复效果更显著，有助于改善患者的生活质量。

【关键词】高血压；脑出血；早期康复干预；康复护理

【中图分类号】R473 【文献标识码】A 【文章编号】1002-3763 (2023) 05-152-02

高血压性脑出血是高血压患者非外伤性脑实质内出血，发病急、致残率与致死率高是此种疾病的主要特点^[1]。随着临床治疗技术的不断发展，高血压脑出血的死亡率有所降低，但是仍然会有很多患者出现肢体偏瘫^[2]，对家庭及社会均会造成经济压力。本次研究，选取我卫生院病例，对早期康复护理在高血压脑出血患者治疗中的应用效果进行分析，报道如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

抽取 2021 年 1 月-2022 年 12 月收治的 50 例高血压脑出血病例进行研究。纳入标准：①初次发病，病情平稳；②脑出血时间在 24h 以内；③认知功能正常；④经头颅 CT 明确提示患者伴有脑出血；排除标准：①合并脏器功能障碍；②自身免疫性疾病；③合并血液系统疾病、脑外伤等症状。随机将研究病例编入观察组（25 例）与对照组（25 例）。观察组男 17 例，女 8 例，年龄 23-85 岁，均值（ 50.74 ± 10.34 ）岁。对照组男 18 例，女 7 例，年龄 23-85 岁，均值（ 50.81 ± 10.38 ）岁。参与本次研究的患者及家属均获知情权，一般资料组间统计学比较（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组研究病例采用常规护理，护理内容涉及到了病情观察、血压控制、用药指导、饮食指导及定期复查等多个方面。

观察组研究病例采用早期康复护理，除常规护理内外外，包括康复训练、针灸治疗等方面。在高血压脑出血早期阶段，康复训练以双臂交叉上举、下肢抬离床训练等训练内容为主。痉挛期开展的康复训练以耸肩运动与翘腿运动为主。在患者进入恢复期以后，康复训练的训练内容以日常生活能力锻炼

为主。针灸治疗的实施频率为每 20-30min 一次，具体

穴位包含有三里穴、曲池穴、百会穴和合谷穴等穴位。康复治疗中的电针治疗旨在借助电流对肌肉与穴位的刺激，帮助患者恢复受损的神经功能。在与之相关的护理工作开展过程中，护理人员会指导患者完成翻身、评议等动作，也可以指导患者利用健侧肢体帮助患侧肢体完成被动运动。针对患者在治疗期间可能出现的不良情绪，护理人员会借助心理干预手段，帮助患者消除负面情绪的影响。

1.3 观察指标

采集对比数据包括护理前后运动功能恢复指标评分（采用 Fugl-Meyer（FMA）^[3] 运动功能评分量表评估，评估对象为患者的上肢、下肢功能状态，标准：上肢 55 分、下肢 34 分，满分 100 分。分值越高，康复效果越好。）、护理前后生活质量评分（采用改良后的功能评价表（FACT-G）^[4] 评估，评估内容包括身体、角色、情绪、社会功能等 4 部分，共计 27 个领域，满分 270 分，分值越高，生活质量越好）。

1.4 统计学处理

利用 SPSS20.0 软件开展统计学处理，运动功能恢复指标评分及生活质量评分的表述方式为均数 ± 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ），t 检验，组内差异或组间比较差异具有统计学意义的判定依据为 $P < 0.05$ 。

2 结果

两组研究病例护理后运动功能恢复指标评分均有显著改善（ $P < 0.05$ ），此外观察组研究病例上述指标评分改善情况优于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组研究病例护理后生活质量评分显著优于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 1，表 2

表 1：康复效果对比（分）

组别	例数	上肢		t	P	下肢		t	P
		护理前	护理后			护理前	护理后		
对照组	25	9.17 ± 2.50	35.15 ± 3.17	21.047	0.000	13.44 ± 3.15	20.55 ± 2.35	5.012	0.000
观察组	25	9.20 ± 2.30	41.50 ± 4.17	25.171	0.000	13.50 ± 3.25	27.38 ± 1.47	8.013	0.000
t		0.153	3.574			0.08	3.939		
P		0.479	0.028			0.468	0.023		

表 2：生活质量对比（分）

组别	例数	身体功能	角色功能	情绪功能	社会功能
对照组	25	44.75 ± 8.32	55.54 ± 12.43	55.87 ± 1.87	41.19 ± 11.43
观察组	25	49.22 ± 9.34	60.78 ± 12.55	59.12 ± 10.55	46.55 ± 12.34
t		3.257	3.087	2.985	3.104
P		0.035	0.042	0.045	0.04

3 讨论

现阶段高血压脑出血的发病群体呈现出了年轻化的特点,且发病率逐年升高。高血压脑出血作为脑血管疾病中病死率及致残率较高的疾病(约占脑血管疾病的 30%),该病会造成患者脑底小动脉出现病理学变化,小动脉管壁出现玻璃样或纤维样变性,从而使局部病灶出现缺血、坏死,多数患者在急性发作期后,即使救治成功,也会遗留不同程度的运动、神经、语言等功能缺损(在存活的高血压脑出血患者中,70%存在不同程度的残疾遗留)^[5]。科学化的早期康复护理对策的执行,是改善患者预后,减少患者发病后遗症的重要手段^[6]。现阶段早期神经康复度护理在高血压脑出血患者治疗方面的积极作用已经得到了临床研究领域的肯定,如有研究者认为早期康复护理具有提升患者独立生活能力,帮助患者改善负性情绪的作用^[7]。

早期康复治疗及护理干预是借助有针对性的康复练习,改善患者神经缺损的措施。针灸治疗在康复训练中的应用,有助于新的通路的构建,也可以避免患者中枢神经系统的过度损伤,故而科学化的康复训练策略的应用,可以让康复训练的实效性得到强化。患者运动意识的恢复,是早期康复干预配合治疗康复护理对策制定过程中不可忽视的内容、高血压脑出血患者长期处于卧床状态,在缺乏运动的情况下,一些患者会出现压疮或肌肉萎缩等症状。在康复治疗对策应用于临床护理以后,肢体锻炼可以为神经细胞的轴突发芽提供支持,并在帮助患者形成新的轴突的基础上,促进运动意识的恢复。在肢体锻炼开展过程中,护理人员需要根据患者的实际情况,制定训练方案,并要在运动锻炼实施期间,对患者的身体状况进行充分关注^[8]。此外,科学化的早期康复护理对策还需要涉及到患者的心理干预方面。高血压脑出血所导致的后遗症会严重影响患者的生活自理能力,患者在难以接受现实的情况下,易出现抑郁情绪及焦虑情绪等不良情绪。心理干预对策的应用,有助于改善患者的不良情绪,也有助于患者

治疗信心的强化。根据本研究的表 1、表 2 数据显示,数据说明,两组研究病例护理后运动功能恢复指标评分均有显著改善($P < 0.05$),此外观察组研究病例上述指标评分改善情况优于对照组($P < 0.05$),观察组研究病例护理后生活质量评分显著优于对照组($P < 0.05$),数据说明,高血压脑出血患者给予早期康复护理,患者的运动功能恢复效果更显著,有助于改善患者的生活质量,使患者预后更理想。

综上所述,早期康复护理有助于高血压脑出血患者的恢复,根据高血压脑出血患者的实际情况,与之相关的护理对策需涉及到中医治疗及运动康复等各个方面,科学化的康复护理对策的应用,可以在提升患者生活质量的同时,促进患者预后改善。

参考文献

- [1] 祁露.超早期神经康复护理对高血压脑出血患者预后的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(52):158.
- [2] 刘雪平,李东玲.早期康复护理干预对高血压脑出血患者术后康复的影响[J].西藏医药,2019(1):101-103.
- [3] 李学玲.超早期康复护理对高血压脑出血术后患者生活质量的影响分析[J].反射疗法与康复医学,2020(15):151-153.
- [4] 林翠云.早期肢体康复训练对高血压脑出血偏瘫患者神经功能恢复的影响[J].按摩与康复医学,2018,9(22):12-13.
- [5] 王丹,康娜,李燕枝.高血压脑出血早期康复干预配合康复护理的疗效[J].中国城乡企业卫生,2017,32(12):91-93.
- [6] 谌万君.高血压脑出血术后患者早期康复的护理进展[J].家庭医药(就医选药),2020(8):232-233.
- [7] 王莞琪.早期康复护理干预对高血压脑出血术后患者并发症及生活能力的影响分析[J].实用临床护理学杂志(电子版),2019(14):99-100.
- [8] 田倩.探讨超早期康复护理对高血压脑出血患者术后生活质量的影响[J].健康之友,2020(3):194.

(上接第 150 页)

个阶段的治疗和管理方案,包括疾病诊断、药物治疗、饮食管理、运动锻炼、心理疏导等^[4]。通过对观察组和对照组的比较,可以看到观察组在采用综合护理模式之后,孕妇的血压值明显降低,低于对照组;观察组的护理总有效率高于对照组。综合护理模式极大地提高了妊娠高血压患者的康复效果,有效预防了并发症的发生,并减轻了患者和家属的心理压力^[5]。

综上所述,本次研究结果将为妊娠高血压患者的护理提供有益的启示。我们相信随着对综合护理模式的不断探索和实践,它将成为未来医疗保健服务的重要组成部分,为患者提供更加全面、人性化的服务。

参考文献

- [1] 崔萍丽,麦凤英,吴文芝.综合护理干预对妊娠高血压患者妊娠结局及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(21):128-131.
- [2] 李文君,黄伟妍,夏斌.临床护理路径结合预见性护理在妊娠高血压疾病孕产妇护理中的应用[J].海南医学,2022,33(14):1902-1904.
- [3] 康秀花,蔺继霞,曹金凤.血压强化护理对妊娠高血压综合征患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(13):58-61.
- [4] 许昭炎.优质护理在妊娠高血压综合征产妇产后出血护理中的应用分析[J].山西医药杂志,2021,50(24):3434-3436.
- [5] 李瑞梅,王莉.综合护理对妊娠高血压患者的临床效果观察[J].中国药物与临床,2020,20(24):4203-4204.

(上接第 151 页)

从性,通过患者的积极配合和医护人员的持续努力减少风险事件的出现,值得推广应用。

参考文献

- [1] 叶雯,林丽云,林涵真,等.优化急救护理流程干预对急性酒精中毒患者救治效果的影响分析[J].中外医疗,2022,41(08):134-137+142.

- [2] 姚占芳,黄玉玲,陈静.针对性护理用于急诊科急性酒精中毒中对患者的干预价值[J].心理月刊,2021,16(12):120-121.
- [3] 吴丹,程芳.预见性护理对急性酒精中毒患者不良事件以及治疗效果分析[J].心理月刊,2021,16(03):160-161.
- [4] 梅玲凤.无缝隙护理对急诊科急性酒精中毒患者心理状态及治疗依从性的影响[J].微量元素与健康研究,2022,39(03):84-85.