

整体护理在老年脑出血患者护理中的应用价值研究

王 雪

江安县人民医院神经内外科 644200

【摘要】目的 研究整体性护理在老年脑出血患者护理中的应用价值。**方法** 以我院 2022 年 3 月-2023 年 3 月间收治的 92 例老年脑出血患者为例,按照患者入院编号的奇偶性进行分组,其中编号为奇数的 46 例纳入观察组,而编号为偶数的 46 例则纳入对照组,对照组患者接受常规护理,而观察组患者则接受整体护理,对比两种护理方式取得的效果。**结果** 比较两组患者的焦虑、抑郁评分,发现观察组患者的评分明显优于对照组 ($P < 0.05$);比较两组患者的护理满意度,发现观察组数据为 95.65%,明显高于对照组患者的 76.09% ($P < 0.05$)。**结论** 整体护理应用于老年脑出血患者中,能够有效疏导患者的负面情绪,提升护理满意度,临床应用价值高。

【关键词】 整体护理;老年脑出血;应用价值

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 06-125-02

脑出血在老年人群中的发病率较高,是一种非外伤原因的脑血管破裂出血,一般发病突然,前期没有明显征兆,且短时间内病情进展迅速,如不能及时治疗,可直接导致患者的死亡结局。即使患者能够得到救治,生命得以挽救,也可能出现如偏瘫、认知功能障碍等并发症,严重影响患者的正常生活,也给患者造成巨大的心理压力,导致患者焦虑、抑郁^[1]。有研究表明,合理的护理干预能够有效改善老年脑出血患者的预后,因此本文就整体护理在老年脑出血患者护理中的应用价值进行探讨,以临床患者为例,现有研究报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2021 年 9 月-2022 年 9 月间收治的 92 例老年脑出血患者为例,按照患者入院编号的奇偶性进行分组,其中编号为奇数的 46 例纳入观察组,而编号为偶数的 46 例则纳入对照组,研究内容已通过伦理审查,并告知患者征得其同意。观察组男女比例为 25:21,年龄在 58-82 岁之间,均值为 (69.34±5.25) 岁;对照组男女比例为 24:22,年龄在 59-81 岁之间,均值为 (69.83±5.22) 岁。为确保研究的有效性,已采用 SPSS21.0 系统检验患者资料,发现结果均为 $P > 0.05$,没有显著差异,可以开展对比研究。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理,而观察组患者则接受整体护理,内容如下:(1)心理护理:患者在患病后会认为自己“很没用”,产生负罪感,觉得自己给家庭带来了负担,从而陷入焦虑、抑郁等负面情绪的影响中,护理人员要及时进行心理辅导,安慰、鼓励患者,告知患者积极配合治疗,脑出血是可以治愈的,不会影响以后的生活。(2)康复指导:患者病情稳定后,可以鼓励患者尽早下床进行恢复训练,若初期患者有步伐不稳等情况可使用拐杖作为辅助工具,对于暂时不能下床的患者,要做好上下肢的按摩,避免卧床导致肌肉萎缩影响后期恢复。(3)健康教育:向患者普及疾病相关知识,包括脑出血的病因、护理及预后等,纠正患者的错误认知,帮助患者树立正确的治疗观、医学观,引导患者积极配合治疗。

1.3 观察指标

(1)就两组患者治疗后的焦虑、抑郁评分展开对比,得分越高说明焦虑、抑郁越严重;(2)对患者进行护理满意度调查,以问卷方式进行,全卷满分 100 分,得分越高说明满意度越高,其中得分高于 80 分为十分满意,得分居于 60-79 分为基本满意,得分低于 60 分为不满意。

1.4 统计学处理

取得的所有研究结果均需进行统计学检验,使用 SPSS21.0 系统录入研究数据并进行检查,表示所有计数资料均以 (n, %) 表示,行卡方值检验,而所有计量资料均以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,行 t 值检验,检验结果若为 $P < 0.05$,即统计学差异存在。

2 结果

2.1 焦虑、抑郁评分

比较两组患者的焦虑、抑郁评分,发现观察组患者的评分明显优于对照组 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组患者的焦虑、抑郁评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分
观察组	46	33.17±3.19	34.51±3.62
对照组	46	44.29±4.83	45.73±4.92
t		6.737	7.015
P		0.000	0.000

2.2 护理满意度

比较两组患者的护理满意度,发现观察组数据为 95.65%,明显高于对照组患者的 76.09% ($P < 0.05$),详见表 2。

表 2: 两组患者的护理满意度 (n, %)

组别	十分满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	30 (65.22)	14 (30.43)	2 (4.35)	44 (95.65)
对照组	18 (39.13)	17 (36.96)	11 (23.91)	35 (76.09)
χ^2				5.424
P				0.016

3 讨论

脑出血患者中有很大一部分为老年人,而高血压则是导致脑出血的首要原因之一,随着我国人口老龄化进程的不断推进,高血压患者人数激增,老年脑出血患者人数也在不断增加,发生脑出血后如果能得到及时治疗,患者的生命是可以挽救的,但预后效果却并不理想,容易出现后遗症^[2]。这与老年人群的特殊性相关,他们医学认知有限,心理压力大,治疗依从性不佳,只有通过科学的护理干预,提升患者的治疗依从性与配合度,才能取得更好的治疗效果^[3]。整体护理中心理护理能够大大降低患者的负罪感、愧疚感,缓解患者的负面情绪,而健康教育则是帮助患者认识自身疾病,告知患者不需要为患病自责,已经患病就应该积极配合治疗。研究结果显示,比较两组患者的焦虑、抑郁评分,发现观察组患者的评分明显优于对照组 ($P < 0.05$);比较两组患者的

(下转第 129 页)

比例高于对照组，并且试验组并发症发生率低于对照组，两组数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1: 两组治疗各项指标对比

组别	空腹血糖 (mmol/L)		甲状腺功能恢复		并发症发生情况
	护理前	护理后	例数	比例	
对照组 (n=40)	9.08±1.83	7.86±1.23	30	75.00	6 (15.00)
试验组 (n=40)	9.07±1.80	5.32±0.85	39	97.50	1 (2.50)

3 讨论

甲状腺功能亢进与 2 型糖尿病均属于代谢疾病，患者在发病后正常生活将会受到严重影响，甚至在严重时对患者的生命安全造成影响^[3]。因此在患者治疗的过程中必须要对患者进行严格的护理，促进患者治疗效果的提升^[4]。针对甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病的实际情况，其中在开展护理的时候主要是需要对患者进行心理护理和饮食护理，让患者保持积极心态和良好的饮食习惯，同时对患者进行用药指导和日常体育锻炼指导，让患者的治疗效果得到保证^[5]。

本研究对甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病患者的护理要点进行分析，其中试验组采用综合护理干预方式后治疗效果明显提升，两组数据相比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。并且试验组患者的并发症发生率低于对照组，两组数据相比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明甲状腺功能亢进合并 2

型糖尿病患者治疗过程中的护理要点主要有心理护理、饮食护理、药物指导、体育锻炼指导和出院指导，通过这几方面的护理，能有效提升患者的治疗效果，值得在临床上推广应用。

参考文献

[1] 王晓云. 甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病患者的临床观察和护理 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 19:160-161.
 [2] 熊亚莉. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的护理方法及效果分析 [J]. 中国当代医药, 2022, 32:140-141+144.
 [3] 杨莉. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的临床护理体会 [J]. 基层医学论坛, 2022, 21:3022-3023.
 [4] 闫云. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的护理方法及效果分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 32:4981-4982.
 [5] 张楠. 针对性护理在甲状腺功能亢进合并糖尿病患者中的应用价值分析 [J]. 糖尿病新世界, 2023, 04:193-195.

(上接第 125 页)

护理满意度，发现观察组数据为 95.55%，明显高于对照组患者的 75.09% ($P < 0.05$)。

综上所述，整体护理应用于老年脑出血患者中，能够有效疏导患者的负面情绪，提升护理满意度，临床应用价值高。

参考文献

[1] 许惠春, 纪阴心. 手术室整体护理对高血压脑出血

患者围手术期并发症的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(5):71-73.DOI:10.3969/j.issn.1672-3015(x).2022.05.019.

[2] 王东艳, 冀雅杰, 李英芝. 整体护理在高血压脑出血护理中的应用效果分析 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(29):196.
 [3] 邓灵娜, 刘真羽, 陈彦斌. 整体护理干预在脑出血患者围术期护理中的应用效果 [J]. 贵州医药, 2021, 45(11):1808-1809.DOI:10.3969/j.issn.1000-744X.2021.11.074.

(上接第 126 页)

护理责任制，加强急救知识的掌握，加强对急救患者的心理辅导等措施。护士将车祸伤后可能出现的生理、心理及行为状态，与其一起制定相应的对策，向其解释应激源及引起的负面情绪会对自身免疫功能和身体康复造成的不良影响等，以减少实际出现的焦虑。预知能够减少应激状态下的交感神经活性，而言语刺激能够通过视觉图像来转移患者的注意力，从而减少患者的生理觉醒，增加患者的痛阈，从而缓解患者的痛苦^[4]。

综上所述，对交通事故伤害患者实施高质量的护理，不但能减少患者的负面情绪，而且还能减少患者的疼痛和生理上

的痛苦。

参考文献

[1] 付瑞敏. 优质护理对急诊车祸伤患者负性情绪及疼痛的影响观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(77):338-339.
 [2] 邹红玲, 任广洁. 优质护理对急诊车祸伤患者负性情绪及疼痛的影响观察 [J]. 养生保健指南, 2021, (33):112-113.
 [3] 董丽丽, 郑日华, 杨振, 林小荣, 高凯, 谢扬. 早期心理干预对车祸伤患者负性情绪的影响 [J]. 岭南急诊医学杂志, 2021, 26(6):679-680.
 [4] 谢岚. 优质护理对急诊车祸伤患者负性情绪及疼痛的影响 [J]. 健康之友, 2019, (15):185-186.

(上接第 127 页)

使患者保持情绪乐观、心情舒畅，有利于血液透析治疗的顺利进行；通过饮食护理，使患者饮食更加规律、合理、健康，并能从食物中获得充足的营养物质，有利于机体功能的有效恢复；通过并发症护理，针对尿毒症血液透析治疗前进多发并发症，实施预防性护理，最大限度的减少相关并发症的发生，使患者康复效果提升。本次研究显示，观察组并发症发生率为 5.41%，低于对照组的 18.92%，差异显著 ($P < 0.05$)，表明在血液透析治疗的尿毒症患者护理中，细节护理的应用，对相关并发症发生有积极预防效果；在生活质量各指标评分方面，护理后观察组均高于对照组 ($P < 0.05$)，提示细节护理在血液透析尿毒症患者护理中实施，对患者生活质量有

显著改善作用。

综上所述，在尿毒症血液透析治疗患者护理中，细节护理的应用，可减少相关并发症发生，使患者生活质量得到改善，值得推广。

参考文献

[1] 周红英. 细节护理对尿毒症血液透析患者的效果研究 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(12):169-171.
 [2] 黄秋航. 尿毒症血液透析患者实施细节护理的效果观察 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2021, 17(5):71-72, 74.
 [3] 杨媛. 尿毒症血液透析患者采用细节护理干预对其疗效及预后的影响评价 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(20):140, 143.