

细节化护理对高血压脑出血患者术后护理的干预研究

张静

乐陵市人民医院神经外科 山东 德州 253600

摘要: 目的: 分析予以高血压脑出血患者术后细节化护理的临床价值。方法: 选择 2021 年 7 月-2023 年 7 月我院收治的 87 例高血压脑出血患者入组进行研究, 根据随机数字表法将其分成两组, 参照组 44 名, 实验组 43 名。对参照组患者实行传统地护理方法, 对实验组患者实行细节化护理。比较两组神经功能、生活自理能力、并发症发生率。结果: 护理前, 两组患者的神经功能、生活自理能力评分比较, 组间差异不明显, ($P>0.05$); 护理后, 实验组 NIHSS 评分低于参照组, Barthel 评分高于参照组, ($P<0.05$); 实验组出现并发症的概率是 0.00%, 低于参照组的 15.91%, ($P<0.05$)。结论: 对高血压脑出血患者实行细节化护理可以减轻患者的神经受损程度, 提高患者的自理能力, 减少并发症的发生率。

关键词: 细节化护理; 高血压脑出血; 神经功能; 并发症发生率

Abstract: Objective To analyze the clinical value of detailed care for patients with hypertensive cerebral hemorrhage. **Methods** 87 hypertensive ICH patients admitted to our hospital from July 2021 to July 2023 were selected for the study and divided into two groups according to the random number table, 44 in the reference group and 43 in the experimental group. Traditional nursing **methods** were implemented for patients in the reference group, and detailed nursing was implemented for patients in the experimental group. Neurological function, self-care ability, and complication rate were compared between the two groups. **Results:** Before nursing, the neurological function and self-care ability of the two groups were not different ($P>0.05$); after nursing, the NIHSS score in the experimental group was lower than the reference group, the Barthel score was higher than the reference group, ($P<0.05$); the probability of complications in the experimental group was 0.00%, 15.91% lower than the reference group, ($P<0.05$). **Conclusion** Detailed care for patients with hypertensive cerebral hemorrhage can reduce the degree of nerve damage, improve their self-care ability, and reduce the incidence of complications.

Key words: detailed care; hypertension and cerebral hemorrhage; neurological function; complication rate

0 前言

高血压脑出血是一种危险的神外科急症, 通常伴随着严重的并发症和高死亡率。手术治疗已成为改善患者生存和功能恢复的关键措施之一, 然而, 术后护理的质量和效果对患者的康复至关重要。随着医疗科学的不断进步, 细节化护理已经引起了对高血压脑出血患者术后护理的广泛关注^[1-2]。细节化护理是一种强调细致入微和个体化的护理方法, 旨在提供更全面、有效和温暖的医疗服务。对于高血压脑出血患者, 细节化护理在术后护理中的应用可以涵盖各个方面, 包括疼痛管理、监测生命体征、药物管理、情感支持、康复计划和教育等。高血压脑出血患者通常需要在手术后进行密切监测, 以及及时干预并处理任何并发症。细节化护理可以确保患者的生命体征得到准确记录, 并及时报告给医疗团队, 以便制定适当的治疗计划^[3-4]。细节化护理可以通过提供温暖、理解和鼓励, 帮助患者克服焦虑和恐惧, 增强他们的信心和抗逆能力。此外, 康复计划和教育也是细节化护理的一部分, 旨在帮助患者理解他们的疾病和康复过程, 并提供必要的指导和支持。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 7 月-2023 年 7 月我院收治的 87 例高血压脑出血患者入组进行研究, 根据随机数字表法将其分成两组, 参照组 44 名, 实验组 43 名。其中参照组中男病患 24 名, 女病患 20 名, 年龄区间范围在 60-79 岁之间, 年龄均值是 (65.29 ± 4.63) 岁; 实验组中男病患 22 名, 女病患 21 名, 年龄区间范围在 58-80 岁之间, 年龄均值是 (65.36 ± 4.71) 岁。两组对象的基本资料差异不明显, ($P>0.05$), 可以比较。

1.2 方法

参照组: 对参照组患者实行传统的护理方法, 定时对其进行生命体征检测、口头宣传教育、指导其正确使用药物、为其制定饮食计划和康复方案等。并且随时关注患者的心理

情况, 手术以后等患者的疾病比较稳定以后, 为其进行康复锻炼。

实验组: 对实验组患者实行细节化护理。

生命体征监测: 细节化护理要求对患者的生命体征进行密切监测, 包括血压、心率、呼吸频率、体温和意识状态。这有助于及时发现任何生理变化, 如颅内高压, 以便及时干预。疼痛管理: 高血压脑出血患者常常经历术后疼痛。细节化护理包括个体化的疼痛管理计划, 通过监测疼痛级别和选择适当的药物、疼痛缓解技巧来减轻患者的疼痛感受。药物管理: 细节化护理要求精确管理患者的药物, 包括抗高血压药物、抗凝血药物和其他相关药物。确保药物按照医嘱用药, 以防止出现不必要的并发症。神经检测: 高血压脑出血患者需要进行定期神经监测, 以检查神经系统功能和任何潜在的神经损伤。细节化护理强调精细地神经检查和记录。情感支持: 术后, 患者可能面临情感和心理挑战。细节化护理提供情感支持, 通过倾听和理解患者的情感需求, 减轻焦虑和恐惧感。营养管理: 细节化护理包括监测和管理患者的营养需求, 确保他们获得足够的营养, 以促进康复和愈合。康复计划: 为高血压脑出血患者制定个性化的康复计划是细节化护理的一部分。这包括物理治疗、职业治疗、言语治疗和康复锻炼, 以帮助患者恢复最佳的功能水平。家庭教育: 细节化护理要为患者和其家人提供详细的教育, 以便他们了解患者的疾病、治疗和康复过程。这有助于家人提供支持, 并协助患者更好地管理康复。

1.3 观察指标

比较两组患者护理以后的神经功能和生活自理能力。比较两组患者出现并发症的概率。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 21.0 统计学软件分析数据, 使用 $\bar{x}\pm s$ 表示计量资料, t 进行检验, 计数资料使用相对数代表, 使用 χ^2 进行检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组神经功能、生活自理能力比较

护理前，两组患者的神经功能、生活自理能力评分比较，

组间差异不明显，（ $P>0.05$ ）；护理后，实验组 NIHSS 评分低于参照组，Barthel 评分高于参照组，（ $P<0.05$ ）。见表 1。

表 1 两组神经功能、生活自理能力比较（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	NIHSS		Barthel	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组（n=44）	27.26±4.29	18.48±1.46	36.45±4.56	62.36±5.28
实验组（n=43）	27.13±4.37	7.81±1.59	36.38±4.69	76.28±9.29
t	0.628	18.913	0.151	6.149
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组并发症比较

实验组出现并发症的概率是 0.00%，低于参照组的

15.91%，（ $P<0.05$ ）。见表 2。

表 2 两组并发症比较（n，%）

组别	例数	下肢深静脉血栓	压疮	术后再出血	肺部感染	总计
参照组	44	2	2	1	2	7（15.91）
实验组	43	0	0	0	0	0（0.00）
χ^2						5.445
P						<0.05

3 讨论

高血压脑出血是一种严重且危险的疾病，通常由长期未受控制的高血压引起，导致脑内出血。这种情况可能导致神经系统损害、危及生命，以及需要急诊干预和术后护理的情况。长期高血压会损害脑动脉壁，导致动脉壁脆弱，容易破裂。这可能引发脑出血，即脑内的血管破裂，血液泄漏到脑组织中，对脑细胞造成损害。高血压脑出血的症状可能包括剧烈头痛、意识障碍、呕吐、肢体无力、言语障碍、视力问题等。患者可能出现急性神经系统症状。高血压脑出血是一种紧急情况，需要立即进行头部 CT 扫描以确诊，然后可能需要神经外科手术来止血。患者还需要进行监测和生命体征支持，以确保生命安全^[5-6]。术后护理对于高血压脑出血患者至关重要。它包括监测生命体征、神经状态和并发症的发展。此外，疼痛管理、药物管理、康复计划、情感支持和家庭教育也是术后护理的一部分。长期控制高血压是预防高血压脑出血的关键。定期检查血压、遵医嘱服药、保持健康生活方式（如健康饮食、锻炼和戒烟）是降低风险的重要措施。总之，高血压脑出血是一种严重且紧急的情况，需要迅速地诊断和治疗。术后护理在患者的康复中起着重要作用，涉及各种细节化的护理措施，以帮助患者尽早康复并减少并发症。预防高血压和定期的医疗检查是降低高血压脑出血风险的关键步骤。

采用细节化护理对于高血压脑出血患者具有明显地优势，这种方法注重精细入微、个体化的医疗护理，旨在提供更全面、温暖和有效的照顾。高血压脑出血患者之间存在很大的个体差异，包括年龄、基础健康状况和疾病严重程度。细节化护理允许医护团队为每位患者制定个性化的护理计划，以满足其特定的医疗需求和康复目标。细节化护理要求对患者的生命体征和神经状态进行精细入微地监测。这有助于及时发现任何潜在的并发症或恶化，从而减少不必要的风险。高血压脑出血患者常伴有头痛或手术后疼痛。细节化护理提供疼痛管理计划，包括合适的药物、疼痛缓解技巧和定期评

估，以减轻患者的疼痛感受。细节化护理包括制定康复计划，以帮助患者在术后尽早康复，包括物理治疗、职业治疗和言语治疗。这有助于提高患者的功能和生活质量。高血压脑出血可能导致患者和家人焦虑和情感压力。细节化护理强调情感支持，提供温暖、理解和鼓励，帮助患者应对情感挑战。

综上所述，细节化护理在高血压脑出血患者的护理中具有多方面的优势。它提供了更全面和个体化的护理体验，有望提高康复率、降低并发症风险，以及增强患者和家人的满意度。采用这种方法，医疗团队能够更好地满足患者的需求，加速康复过程，提高生活质量。

参考文献

[1] 孙爱莲. 整体护理在高血压脑出血护理中的应用效果及其对护理满意度的影响[J]. 名医, 2022(24):135-137.

[2] 李俊霞. 手术室急诊整体护理在高血压脑出血患者围手术期的效果和护理质量观察[J]. 心血管病防治知识, 2021,11(16):76-78.

[3] 廖薇薇, 王曙红. 基于三维质量结构模式的高血压脑出血护理质量敏感指标体系的构建[J]. 海南医学, 2021,32(09):1220-1224.

[4] 盛洁欣, 陆静, 陈伟等. 教学双向评价法在高血压脑出血护理带教管理中的应用探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(19):183+189.

[5] 薛慧, 刘云飞. 整体护理在高血压脑出血护理中的应用效果及对护理满意度的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020,5(07):152-153+172.

[6] 张玉云. 低热量肠内营养护理对重症高血压脑出血术后患者的效果观察[J]. 首都食品与医药, 2019,26(24):171.