

# 探究高血压脑出血患者护理过程中应用延续性护理干预的价值

何詹俊

咕噜噜有限公司 安徽安庆 246000

**摘要:** 目的: 分析在高血压脑出血患者护理工作中选取延续性护理干预对于患者临床护理质量的影响。方法: 在2019年5月~2020年5月期间入院进行治疗的高血压脑出血患者中选取80例作为研究对象, 采用数字列表法将其分为两组进行护理干预, 其中, 对照组给予常规护理模式, 研究组给予延续性护理干预, 对比两组患者临床护理质量。结果: 在并发症问题上, 研究组并发症率低于对照组; 在神经功能问题上, 经护理, 两组患者神经功能评分均得到了有效改善, 且研究组优于对照组; 在生活质量问题上, 经护理, 两组患者的生活质量均得到了合理改善, 且研究组优于对照组; 在护理满意度问题上, 研究组高于对照组, 对于患者数据差异, 以 $P<0.05$ , 证明其在统计学中存在价值。结论: 在高血压脑出血患者护理工作中, 延续性护理干预有利于促进患者护理综合水平的优化, 对于患者预后生活质量的改良具有良好的促进意义, 具有进行临床普及。

**关键词:** 高血压脑出血; 延续性护理干预; 生活质量; 神经功能

医疗人员指出, 作为心脑血管疾病中较为常见的一种, 高血压脑出血在中老年群体中具有较高的发病率。从致病因素的角度来看, 日常生活中, 过量体力运动、情绪过激以及用脑过度等因素均有可能导致患者发病。相关调查显示, 在临床过程中, 该病发病速度相对较快, 若不能及时进行合理干预, 这个患者往往可在数分钟或数小时内发展到病情危重阶段, 继而对患者生命健康造成严重的威胁。在临床过程中, 患者多数伴有呕吐、恶心以及头部疼痛等问题, 从而对其生活质量造成了严重的影响。基于此, 合理做好患者临床护理工作, 已经成为了当前我国医护人员所面临的重点问题。本文针对在高血压脑出血患者护理工作中选取延续性护理干预对于患者临床护理质量的影响进行了探索, 现将研究内容汇报如下。

## 1 材料与方法

### 1.1 一般资料

在2019年5月~2020年5月期间入院进行治疗的高血压脑出血患者中选取80例作为研究对象, 采用数字列表法将其分为两组进行护理干预, 其中, 对照组男29例, 女11例; 年龄51~74岁, 平均 $(62.17 \pm 3.24)$ 岁; 研究组男20例, 女20例; 年龄54~74岁, 平均 $(62.18 \pm 3.66)$ 岁; 相关研究内容已向医院伦理委员会进行了申报并顺利获得审批。在患者资料上, 以

$P>0.05$ , 表示相关数据差异无统计价值。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组 采用常规护理模式, 护理内容包括: 做好入院注意事项宣讲、密切监测患者生命体征、做好药物使用方法说明以及及时对患者疑问进行解答。

1.2.2 研究组 采用延续性护理干预, 护理内容包括:

(1) 建立延续性护理小组: 由医生、护士长以及责任护士建立延续性护理小组, 在护理工作开始前, 小组应针对患者资料进行系统分析并做好延续性护理方案的制定, 以便有效推动护理工作的合理执行; (2) 做好脑出血问题的预防护理: 指导做好患者保暖护理, 避免其受到寒冷刺激, 同时做好呼吸与咳嗽指导, 进而降低脑出血的发生几率; (3) 负性心理护理: 在护理期间, 医护人员应积极做好患者的心理支持, 以便帮助患者进一步实现对于情绪的合理管控, 促进患者负性心理的合理疏导与缓解; (4) 医疗健康知识宣讲: 在护理期间, 为了帮助患者进一步实现用药积极性与良好生活习惯的培养, 医护人员应积极做好对于相关医疗健康知识的合理宣讲, 从而帮助患者进一步实现对于高血压脑出血的有效理解与认识; (5) 制定饮食方案: 为了有效帮助患者实现血压指标的管控, 医护人员应引导患者进一步实现对于饮食结构的科学调整, 避免油腻、高脂肪以及高热量食物的食用, 同时有效加强对于果蔬的摄入量, 从而有效实现患者体质的提升与改善; (6) 做好出院

指导与定期随访：在患者出院前，医护人员应积极做好出院注意事项告知，与此同时，医护人员应留下患者的联系方式并在患者出院后一段时间内采用电话的方式对患者进行随访，以便了解患者生活情况并对其疑问进行解答。

### 1.3 观察标准

本研究中，将患者并发症、神经功能、生活质量以及护理满意度作为观察指标，其中，并发症主要包括负氮平衡、电解质紊乱以及肺部感染；神经功能主要采用格拉斯哥昏迷评分法（Glasgow Coma Scale, GCS）评估，满分15分，得分越高表示患者神经功能水平越好；生活质量使用生活质量评分量表进行调查，包括健康水平、精力、社会功能、精神状态以及情感功能等五项，每项满分20分，患者得分越高表示其生活质量越好；护理满意度采用满意度量表进行评价，依据其对护理工作的态度分为满意、基本满意以及不满意。

### 1.4 统计学方法

在本次研究过程中，研究者选取专业统计软件SPSS22.0处理患者数据，其中，使用 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料，行t检验，使用%代表计数资料，行 $\chi^2$ 检验，对于数据组间差异，以 $P < 0.05$ ，表示具有统计意义。

## 2 结果

### 2.1 患者并发症情况

研究组并发症率低于对照组，对于数据组间差异，以 $P < 0.05$ ，表示具有统计意义。见表1。

表1 患者并发症情况

组别	n	负氮平衡	肺部感染	电解质紊乱	并发症率(%)
研究组	40	0	0	1	2.50
对照组	40	2	3	4	22.50
$\chi^2$	-	-	-	-	7.314
P	-	-	-	-	<0.05

### 2.2 患者神经功能情况

经过护理后，两组患者神经功能评分均得到了改善，且研究组格拉斯哥评分高于对照组，对于数据组间差异，以 $P < 0.05$ ，表示具有统计意义。见表2。

表2 患者神经功能情况

组别	n	护理前	护理后
研究组	40	4.52±0.45	10.81±0.68
对照组	40	4.55±0.44	7.55±0.64
t	-	0.301	22.080
P	-	>0.05	<0.05

### 2.3 患者生活质量对比

经过护理后，两组患者的生活质量均得到了合理提升，且研究组优于对照组，对于数据组间差异，以 $P < 0.05$ ，表示具有统计意义。见表3。

表3 患者生活质量

组别	n	健康水平		精力	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	12.52±1.14	18.25±1.14	13.14±1.33	18.01±1.00
对照组	40	12.56±1.33	15.25±1.16	13.25±1.25	15.01±1.01
t	-	0.144	11.666	0.381	13.349
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

续表

社会功能	精神状态	情感功能			
护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
12.11±0.89	18.14±1.04	11.52±1.23	18.51±0.94	12.33±1.56	18.58±1.36
12.13±0.96	15.01±1.02	11.56±1.25	16.22±1.06	12.44±1.25	15.15±1.22
0.097	13.589	0.144	10.223	0.348	11.874
>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.4 患者护理满意度对比

在护理满意度方面，研究组高于对照组，对于数据组间差异，以 $P < 0.05$ ，表示具有统计意义。见表4。

表4 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意(%)
研究组	40	17	20	3	92.50
对照组	40	7	20	13	67.50
$\chi^2$	-	-	-	-	7.680
P	-	-	-	-	<0.05

## 3 讨论

相关调查显示，近年来，高血压脑出血在我国发病率出现了升高的趋势，从而对人民群众的健康构成了

严重的影响。医疗人员表示，在临床过程中，随着病情的不断发展，患者血肿可出现扩大的趋势，继而导致其颅内压大幅上升，若不能及时对颅压进行合理控制，则可出现脑疝问题，继而危及患者生命安全。在护理问题上，大量数据显示，通过传统护理模式的应用，医护人员的护理工作可实现患者相关需求的适当满足，但是在具体问题上，传统护理模式中存在一定的不足有待提升。基于此，研究人员指出，为了有效实现高血压脑出血患者护理综合水平的提升与优化，相关工作人员应积极做好对护理工作合理分析与有效探究，以便为患者生命安全的合理保障奠定基础。针对这一问题，近年来，通过

结合大量临床护理经验,研究人员提出了在高血压脑出血患者护理过程中应用延续性护理的构想。实践表明,基于这一护理模式下,患者的并发症问题可以得到显著的控制,对于患者预后健康的保障具有积极价值。

研究表明,通过延续性护理模式的应用,患者并发症率显著降低,且患者神经功能与生活质量均得到了合理优化,基于此,对于护理工作的满意度显著提升。

综上,在高血压脑出血患者护理过程中,为了合理提升护理质量,医护人员应有效推动延续性护理在患者护理环节中的有效应用。

#### 参考文献:

- [1] 曹秋丽. 延续性护理对老年2型糖尿病合并高血压脑出血患者康复效果的影响[J]. 中国乡村医药, 2019, 26(18): 59-60.
- [2] 赵康. 延续性护理在高血压脑出血患者中的效果及对生活能力、生存质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(19): 169-170.
- [3] 陈涛, 高喜源. 延续性护理对门诊高血压患者生活质量及用药依从性的影响[J]. 内蒙古医科大学学报, 2019, 41(S1): 91-93.
- [4] 李艳娇, 秦晓军. 延续性护理干预对中等量高血压基底节区脑出血患者术后ESCA评分的影响[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(13): 151.
- [5] 吴小莉. 延续性护理对高血压脑出血术后血压控制、生命质量以及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2018, 5(10): 1216-1218.
- [6] 张秀波. 基于赋能理论的延续性护理对高血压性脑出血患者日常生活活动能力的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(02): 7-9.