

优质护理在高血压脑出血患者护理中的应用

段正碧¹ 余春梅²

1. 贵州省瓮安县候场镇中心卫生院, 贵州 黔南 550400

2. 贵州省瓮安县监所医院, 贵州 黔南 550400

摘要:目的: 分析为高血压脑出血患者, 开展优质护理的价值。方法纳入时间是 2017.10~2019.8, 以高血压脑出血患者为例, 共 82 例, 随机分成甲组(常规护理)、乙组(优质护理), 各 41 例, 对比护理效果。结果护理后乙组 SF-36 评分比甲组高, 并发症发生率比甲组低, 差异明显, ($P < 0.05$)。结论予以高血压脑出血患者优质护理, 可帮助患者提高生活质量, 减少并发症, 值得被应用到临床上。

关键词: 优质护理; 高血压脑出血; 并发症

目前高血压发病率较高, 对患者生活质量造成严重影响, 而在高血压疾病中, 高血压脑出血属于其中一种特殊的并发症类型, 该疾病的发生是由于患者长期处在高血压的状态下, 使脑血管产生粥样病变的情况, 从而导致血管内壁产生纤维性坏死的情况, 在血液突然上升的情况下, 会出现血管破裂的情况, 从而使患者引起脑出血^[1]。对于高血压脑出血具有死亡率、致残率的特点, 同时还可能会使患者产生较多的并发症, 严重影响患者的生活质量, 所以应予以患者科学护理干预, 以提升治疗效果^[2]。鉴于此, 如下将 82 例高血压脑出血患者为例, 分析护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入对象 82 例, 2017.10~2019.8 是时间点, 随机分成以下两组, 表 1 为基本资料, 统计资料数据出, 差异性小, P 小于 0.05。

表 1 组间基本资料

组别	例数	男/女(例)	年龄[岁]	平均年龄岁
甲组	41	20/21	55~85	70.0±5.0
乙组	41	21/20	56~86	71.0±5.0
t/χ^2	-	0.049	-	0.000
P	-	0.825	-	1.000

1.2 方法

对照组: 常规护理: 整个操作过程遵循无菌操作, 为生活能力差的患者做好口腔护理, 告知患者相关注意事项, 时刻对患者生命体征进行观察。

研究组: 优质护理: (1) 心理干预: 根据临床经验, 为患者认真讲解关于疾病的有关知识, 从而使患者可以正确的认识疾病, 以提升患者治疗依从性; (2) 呼吸护理: 当患者病情好转、意识恢复时, 护理人员应将气管插管及时撤离, 告知患者正确深呼吸与咳嗽方法, 在必要的情况下可采用扣背、体位引流等方式; 对于存在意识障碍难以自主咳嗽、同时存在痰液喉部粘连症状的患者, 需要立刻做吸痰工作, 在为患者吸痰前后实施高氧和状态, 以防患者出现气道痉挛的情况, 使呼吸困难加重。针对已经出现颅内高压状态, 并存在呕吐、恶心等症状的患者, 应实施呼吸机护理; (3) 口腔护理: 在为患者实施口腔护理中, 可以按照患者的口腔 PH 值采用与患者合理的漱口水。对于 PH 值为中性者: 可使用过氧化氢溶液 (1% 至 3%), PH 值高者, 可以使用硼酸液 (2% 至 3%), PH 值低者可使用碳酸氢钠 (2%)。与此同时在为患者冲洗前护理人员应注意观察气囊充气 and 气管套管良好性, 同时将间歇封闭, 从而避免冲洗液流入到气道内, 而出现呛咳的情况; (4) 药物护理: 为预防患者出现耐药性, 护理人员应对呼吸机上患者痰液量、颜色等进行观察, 同时和血常规结果结合, 观察患者是否有感染情况, 在条件允许的情况下可检测痰细胞, 或实施痰培养, 根据患者情况实施抗感染治疗, 从而帮助患者对感染尽早控制。

1.3 观察指标

(1) 用 SF-36(生活质量评估表)对患者生活质量评估, 总分: 100 分, 得分和患者呈为正相关关系。

(2) 肺部感染、中枢性发热、应激性溃疡为不良反应。

1.4 统计学方法

SPSS22.0 为统计学软件, $\bar{x} \pm s$ 表示分别表示计数、计量资料, 分别检验 χ^2 , 如果 P 比 0.05 小两组差异大。

2 结果

2.1 比较两组生活质量

对比组间 SF-36 评分后, 乙组更高, $\chi^2=4.619$, 差异大, P 比 0.05 小。见表 2。

表 2 比较两组生活质量 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	SF-36
甲组	41	76.11±12.41
乙组	41	89.31±13.45
t	-	4.619
P	-	0.000

2.2 比较两组不良反应

统计两组不良反应后, 相对于甲组, 乙组更低, 差异大, P 比 0.05 小, 见表 3。

表 3 比较两组不良反应 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	肺部感染	中枢性发热	应激性溃疡	不良反应发生率
甲组	41	4(9.76)	4(9.76)	3(7.32)	11(26.84)
乙组	41	1(2.44)	1(2.44)	0(0.00)	2(4.88)
χ^2	-	-	-	-	7.405
P	-	-	-	-	0.007

3 讨论

高血压脑出血是一种病程较长的疾病, 患者发病后经常出现一系列系统性疾病, 从而使患者的自身免疫能力低, 影响肺通气功能。在对高血压脑出血治疗中, 一般采用手术方式, 但在患者受到手术刺激后, 很可能使患者的机体产生并发症, 最终对治疗疗效产生不必要的影响, 所以对高血压脑出血治疗中, 应和有效护理干预相配合, 从而对降低并发症具有重要的意义^[3]。

优质护理干预是严格患者自身情况制定的针对性护理计划, 在确保常规工作质量的基础上, 细化具体护理内容, 及时解决护理工作中出现的问题。通过了解患者的个性化需求, 予以患者心理干预, 对帮助患者改善不良情绪, 提升生活质量具有重要意义。通过予以患者呼吸护理, 指导患者正确的呼吸与咳嗽方法, 针对存在咳嗽困难患者, 给予吸痰处理, 针对存在颅内高压状态给予呼吸机护理, 并针对给予患者口腔护理、药物护理, 观察患者是否有感染情况, 及时做相关检查, 对帮助患者降低肺部感染等并发症具有重要意义。本次研究总结得出, 在对两组患者的不良反应统计后, 相对于甲组, 乙组较低, 差异性大, P 比 0.05 小。在对两组患者的

SF-36 评分统计后,乙组患者更高,差异性大,P比0.05小。

由本次统计学结果可以看出,通过予以高血压脑出血患者优质护理干预,可以帮助患者提升生活质量、降低并发症。

通过以上分析总结可得,将优质护理,应用于高血压脑出血患者护理中,可在帮助患者降低并发症同时、提升生活质量。

参考文献

[1]高灵敏. 优质护理干预在高血压脑出血患者合并肺部感染中的临床应用[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(13):156.

[2]刘卫平. 优质护理对高血压脑出血患者术前应激反应及术后疗效的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(15):276-277.

[3]黄昌侠. 研究优质护理在降低高血压脑出血手术患者术后并发症及改善生存状态的效果[J]. 中国医药指南, 2017, 15(33):235.
