

综合护理措施对高血压脑出血患者实施微创手术的护理效果分析

翟赢赢

(四平市第一人民医院 吉林四平 136001)

[摘要] 目的: 探析综合护理措施对高血压脑出血患者实施微创手术的护理效果。方法: 此次研究对象, 选择院内收治高血压脑出血微创手术患者, 共计60例, 时间为2023年1月-2024年4月, 随机数字表法下分组, 对照组30例实施常规护理, 研究组30例则实施综合护理, 对两组所得护理结局对比与分析。结果: 研究组护理有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$); 研究组术后并发症发生率, 显著低于对照组 ($P < 0.05$); 研究组护理满意程度, 显著高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 对微创手术治疗高血压脑出血患者, 实施综合护理措施可改善患者护理效果, 降低术后并发症发生率的同时, 提高患者对护理服务工作的满意度, 临床价值较高。

[关键词] 高血压脑出血微创手术患者; 综合护理措施; 护理效果; 并发症

Analysis of the nursing effect of minimally invasive surgery in patients with hypertensive cerebral hemorrhage

Zhai yingying

(Siping First People's Hospital Siping, Jilin 136001)

[Abstract] Objective: To analyze the nursing effect of comprehensive nursing measures on minimally invasive surgery in patients with hypertensive cerebral hemorrhage. Methods: In this study, a total of 60 patients with minimally invasive surgery for hypertensive cerebral hemorrhage were selected, ranging from January 2023 to April 2024. Under the random number table method, 30 patients in the control group received routine nursing, 30 cases in the study group received comprehensive nursing, and the outcomes of the two groups were compared and analyzed. Results: The nursing efficiency of the study group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$); the incidence of postoperative complications in the study group was significantly lower than the control group ($P < 0.05$); the nursing satisfaction of the study group was significantly higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: For the treatment of patients with hypertensive cerebral hemorrhage by minimally invasive surgery, the implementation of comprehensive nursing measures can improve the nursing effect of patients, reduce the incidence of postoperative complications, and improve patients' satisfaction with nursing service, with high clinical value.

[Key words] patients with minimally invasive surgery for hypertensive cerebral hemorrhage; comprehensive nursing measures; nursing effect; complications

高血压是一种以血压明显升高和多器官功能受损为特点的疾病。而脑出血又是一种很普遍的高血压并发症, 其发病率很高, 会给病人的身体和生命品质带来很大的危害。它是一种神经外科的病, 它的情况很严重, 进展很快^[1]。如果不及处理, 疾病将进一步恶化, 对病人的生活造成极大的威胁。目前, 对于这种疾病的治疗方式有多种, 而微创手术是最主要的一种, 要想达到更好的疗效, 就必须对患者进行有效的护理, 减少术后并发症, 从而达到促进术后恢复的目的^[2]。综合护理是一种以病人为核心, 为病人提供全面护理干预, 引导病人正确地调整心理状态, 对治疗抱有积极态度, 进而达到较好临床效果的护理模式^[3]。见下文:

1、资料与方法

1.1 一般资料

此次研究对象, 选择院内收治高血压脑出血微创手术患者, 共计60例, 时间为2023年1月-2024年4月, 随机数字表法下分组; 对照组30例, 有男性患者16例, 女性患者则有14例, 年龄55~81 (69.23 ± 2.12) 岁; 研究组30例, 有男性患者13例, 女性患者则有17例, 年龄57~80 (69.41 ± 1.36) 岁; 基础资料对比结果, 具有可比性 $P > 0.05$ 。患者提供相关研究文件。

纳入标准: 符合临床高血压脑出血诊断标准; 均接受微创手术治疗; 诊治资料完整; 家属知情。

排除标准: 合并其他急危重症; 深度昏迷; 二次脑出血发病; 认知功能障碍; 精神疾病; 合并其他传染性疾病。

1.2 研究方法

对照组30例实施常规护理: 术前要做好相关的心理护理, 严密观察患者的血压及各项指标; 对病人进行用药、饮食及并发症预防等健康教育, 做好出院前的教育与后续工作。

研究组30例则实施综合护理: ①对病人的病情进行观察。护士要密切关注病人的各种生命迹象, 尤其是意识和瞳孔的变化, 以便更好地了解病人的情况和预后。②药物治疗护理。在治疗过程中, 护士要迅速注入脱水药物, 以保持稳定、持久的降低颅内压; 加强病房的巡回检查, 防止药物外漏等情况的出现, 并对病人的血压进行严密的监测; 严密监测24小时排尿量, 早期诊断肾脏病变; 详细、精确地记录进食量, 防止水、电解质失调; 正确地理解病人的药物使用状况, 并对病人的意识损害的程度进行评估; 护士要勤换药, 防止静脉感染。③并发症的护理。首先, 护士要及早对病人进行降温, 也就是在病人没有发烧的时候, 要进行降温, 让病人的大脑处于低温的状态, 这样才能有效地防止由于中枢性高热对大脑的损伤。其次, 护士要尽量保证病人的呼吸道畅通, 不要采取俯卧的姿势, 以免舌头后倾堵塞气道; 要做好病人的口腔护理工作, 让病人的嘴巴保持湿润、干净, 防止出现误吸、呛水等情况。第三, 在手术后1天~2天, 要防止出现并发的并发症, 也就是脑出血, 如果能在1天~2天内进行二次手术, 能很好地缓解病人的病情, 所以, 护士

要密切观察病人的生命体征, 尽早发现病人的病情。最后, 为了有效地防止术后压疮的发生, 护士要认真做好床边交班工作, 特别要注意病人的皮肤清洁度, 有没有受损等, 要给病人做好床上的翻身卡片, 要把病人的基本情况记录下来, 要做到两小时一次, 要注意翻身的质量, 促进病人的局部血液流通。④营养护理。如果病人的肠鸣音没有问题, 可以在手术2天到3天内开始喂食, 体重控制在1500-2000 ml之间, 根据病人的具体病情, 在需要的时候可以进行静脉输液。⑤病人的恢复治疗。如果病人是昏迷的, 应该让瘫痪的四肢处于功能位, 同时进行四肢的推拿和被动活动, 这样可以防止出现下肢静脉血栓或废用综合症, 如果病人还有意识活动, 就需要根据病人的实际状况制定相应的康复方案和具体的实施方法, 逐步进行。⑥出院指导。要对病人和家人进行详细的疾病知识和药物用量等方面的知识, 并且要让他们能够长期的规律地服用药物, 定期地对他们的血压进行监控, 并且要将他们的血压保持在一个比较高的数值上, 这样才能防止复发或者是脑梗的复发。

1.3 研究指标

根据病人遵医嘱行为情况, 综合评估护理有效率: 将其分为显效、有效和无效三个部分。如果病人能严格遵守医生的指示, 则为显效; 如果病人能部分服从医生的指导, 则为

表1 两组护理有效率对比情况调查表 [n (%)]

项目	显效	有效	无效	有效率
研究组 (n=30)	16 (53.33)	12 (40.00)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组 (n=30)	11 (36.67)	11 (36.67)	8 (26.67)	22 (73.33)
X ²	-	-	-	
p 值	-	-	-	P < 0.05

表2 两组术后并发症发生几率对比情况调查表 [n (%)]

项目	低蛋白血症	应激性溃疡	肺部感染	发生率
研究组 (n=30)	0 (00.00)	1 (3.33)	1 (3.33)	2 (6.67)
对照组 (n=30)	1 (3.33)	3 (10.00)	2 (6.67)	6 (20.00)
X ²	-	-	-	4.2155
p 值	-	-	-	P < 0.05

表3 两组护理满意度程度对比情况调查表 [n (%)]

项目	满意	一般	不满意	满意度
研究组 (n=30)	15 (30.00)	13 (43.33)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组 (n=30)	10 (33.33)	11 (36.67)	9 (30.00)	21 (70.00)
X ²	-	-	-	5.2638
p 值	-	-	-	P < 0.05

3. 讨论

高血压脑出血是一种具有高血压特征的原发性脑血管病, 它的致残率和死亡率都很高。血肿分解产物、血肿的占位效应、脑组织损伤后释放的血管活性物质等都会导致脑水肿、局部脑血流、颅内高压以及凝血-纤溶体系的改变, 从而导致高血压脑出血的发生^[6]。有研究表明, 其发病机制与其自身的某些成分有关, 也与其周围的血肿所分泌的活性物质有关。近年来, 随着医学水平的不断提升, 对高血压脑出血的疗效和安全性越来越受到人们的重视, 然而无论哪一种手术方式都会对人体造成不同程度的损伤, 特别是术后的各种并发症, 这一点非常重要^[7]。临床护士是诊断和治疗过程中的一个重要环节, 它与疗效有着紧密的联系。在临床护理中, 综合护理占了很大的比重, 它强调了护理过程的中心位置, 无论是护理人员的职责, 护理哲理, 护理表格的填写, 病人教育的方案, 都以护理过程为主体, 需要保持整体的和谐, 不断提高护理水平^[8]。通过对微创手术的高血压脑出血病人进行综合护理, 可以从多个方面为病人提供有效、高质

有效; 如果病人根本不能遵守医生的指示, 或必须停止治疗, 则视为无效^[9]。记录并对比两组术后并发症发生几率; 选择临床简易护理满意度调查问卷, 包括满意、一般以及不满意^[5]。

1.4 统计学分析

本次选择统计学软件 SPSS 21.0 作为数据处理工具, 其中计数资料表示为 (%), 检验为 X² 计算; 计量资料表示为 ($\bar{x} \pm s$), 检验为 t 计算, P < 0.05 具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组护理有效率对比

表1中, 研究组护理有效率显著高于对照组 (P < 0.05)。

2.2 两组术后并发症发生几率对比

表2中, 研究组术后并发症发生几率, 显著低于对照组 (P < 0.05)。

2.3 两组护理满意度程度对比

表3中, 研究组护理满意程度, 显著高于对照组 (P < 0.05)。

量的护理服务, 既要保证病人的医疗需要, 又要考虑病人的精神需要, 让病人维持一个健康的身体和精神, 尽快康复^[9]。

研究结果显示, 研究组护理有效率显著高于对照组 (P < 0.05); 综合护理是一种全新的干预手段, 它可以通过对患者进行系统性的护理, 对患者的术后疗效进行干预, 确保患者的细节、全方位, 从而提高患者的疗效, 加快恢复, 提高患者的生活质量。综合护理兼具了责任式护理的长处, 也融合了团体护理的长处。它可以对病人的基础条件进行全面的考量, 对人力资源进行有效地使用, 制订出具有高度可操作性的护理计划, 将医疗费用降到最低, 提升费用效率, 让病人能够得到优质、全面、有效的医疗服务, 从而实现治疗和早日康复^[10]。研究中, 研究组术后并发症发生几率, 显著低于对照组 (P < 0.05); 研究组护理满意程度, 显著高于对照组 (P < 0.05)。术前护理主要是通过改善环境、健康教育和心理干预等方法来调节患者的心理状况, 让患者以一种积极的心态去对待术后的治疗和康复锻炼。喝糖类的饮品可以减轻病人的口渴和饥饿感, 减轻他们的紧张感, 从而防止术后的 IR, 同时, 术前控制血压和预防性应用抗生素可以降

下转第 204 页

本研究中,观察组患者负性情绪更低。这是由于通过标准化沟通,医护人员能更好与患者进行交流,了解其需求、疼痛,提供必要的支持和安慰。通过标准化沟通的方法,护士能够提供积极、准确的信息支持,有效引导患者积极应对疾病治疗过程中的不确定性、困难。通过延续性护理,医护人员可及时了解患者的问题,及时采取措施进行干预、帮助。这种持续的关注、支持,利于减轻患者负面情绪。

研究得出,观察组患者的自我护理能力更好。这是因为,通过该联合干预措施,护理人员能与患者进行定期、系统的

沟通,了解其病情、需求、疗效反应情况,为患者提供全程、全方位的关怀和支持。护理人员还可通过沟通,了解患者自我护理的情况,提供相关的教育、指导,帮助患者学会,如何正确进行自我护理,增强患者的自我护理能力,使其更好地应对化疗后的生活。

综上,标准化沟通联合延续性护理模式,对结肠癌病人化疗后的希望水平和生活质量具有积极的影响。该模式能提供更加规范、个性化的护理,帮助结肠癌病人,保持积极心态和良好生活质量。

参考文献:

- [1]庞青,金惠群.六步标准化沟通流程对初诊结肠癌患者术前心理状态及护理满意度的影响评价[J].中国标准化,2022(18):264-266.
- [2]罗吉敏,黄娥.基于罗森塔尔效应的心理护理模式对结肠癌术后不良情绪、心理弹性及应对方式的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(21):3892-3895.
- [3]国家卫生健康委员会医政司,中华医学会肿瘤学分会.中国结直肠癌诊疗规范(2023版)[J].协和医学杂志,2023,14(4):706-733.
- [4]唐焯,侯红玺.改进式综合护理及活动干预对结肠癌术后患者胃肠道功能恢复及并发症发生的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(10):1816-1820.
- [5]谢佳旭.快速康复护理干预对腹腔镜结肠癌切除术后疼痛、胃肠功能及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(9):1739-1741.
- [6]陈丽明,康小云.NBASS-APS疼痛管理模式联合个性化心理护理对结肠癌并急性肠梗阻手术患者术后心理状态及疼痛控制的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(21):3907-3910.
- [7]冯娜,和苗,张然然.循证管理干预对晚期结肠癌患者自我管理效能感、生活质量及心理状态的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(8):145-148.
- [8]邹俭妹,方艳霞,李娜,等.心理弹性训练对腹腔镜结肠癌根治术后患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(12):122-124.

上接第201页

低术后的并发症^[11]。同时,加强保暖措施,可以有效地减少术中的寒战、体温过低等现象,促进了手术的成功;在手术后的护理过程中,加强对病人身体的营养的支持,增强病人的免疫力,使病人的伤口更快的愈合,同时配合腹部的推拿,可以使病人的肠胃运动得到快速的恢复^[12]。通过体位护理、康复锻炼以及物理治疗,可以使损伤的神经细胞得到修复,

从而使病人的神经功能得到改善,同时使病人的日常生活能力得到明显的改善,做好防治工作可以有效减少并发症的发生。

综上所述,对微创手术治疗高血压脑出血患者,实施综合护理措施可改善患者护理效果,降低术后并发症发生几率的同时,提高患者对护理服务工作的满意度,临床价值较高。

参考文献:

- [1]王丹,高阿丽.预见性护理在颅内血肿微创抽吸术治疗高血压脑出血患者中的效果评价[J].婚育与健康,2024,30(11):118-120.
- [2]关青.基于中医理论下护理干预对高血压脑出血患者微创术后恢复及睡眠质量的影响[J].中华养生保健,2024,42(11):103-106.
- [3]张红霞,韩利,史淑芳.神经内镜微创手术结合预防性护理在高血压脑出血患者治疗中的应用效果[J].现代医学与健康研究电子杂志,2024,8(06):118-120.
- [4]孟丽娜.精细护理在高血压脑出血手术患者的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2023,38(11):84-86.
- [5]陈墨馨,辛雪,李熙,喻丽玲.对高血压脑出血患者进行微创手术及其综合护理的作用评价[J].哈尔滨医药,2023,43(05):140-142.
- [6]许远茹.综合护理措施对高血压脑出血实施微创手术患者的临床应用价值分析[J].心血管病防治知识(学术版),2020,10(02):65-67.
- [7]任小果,胡金梅.综合护理措施对于高血压脑出血患者实施微创手术的护理效果研究[J].实用心脑血管病杂志,2019,27(S2):169-171.
- [8]高洁.综合护理措施对高血压脑出血患者实施微创手术的护理效果评价[J].智慧健康,2019,5(30):92-93.
- [9]吕建英.综合护理措施对高血压脑出血患者实施微创手术的护理效果及预后分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(27):146+148.
- [10]张姝.综合护理措施在高血压脑出血患者实施微创手术中的应用效果分析[J].中国现代药物应用,2019,13(18):99-100.
- [11]张春芳,张春芬,史全芳,谢顺艳,袁凤翠.综合护理措施在高血压脑出血患者实施微创手术中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2019,23(06):768-769.
- [12]孙晓芬.综合护理措施对高血压脑出血患者实施微创手术的护理效果及预后分析[J].中外医疗,2018,37(08):155-157.