

细节护理干预对蛛网膜下腔出血患者头痛及负面情绪的影响

肖雅倩

(洪湖市人民医院神经外科 湖北洪湖 433200)

【摘要】目的:探讨与分析对蛛网膜下腔出血的患者采取细节护理干预模式后对其头痛以及负面情绪产生的影响。方法:选择2023年1月至2025年1月期间在我院接受治疗并患有蛛网膜下腔出血的患者60例,随机(数字表法)分组,对照组:给予常规性的临床护理措施,观察组:在对照组的基础上联合采取细节护理干预的护理方式。观察比较两组患者住院时间和头痛状况、负面情绪缓解情况及护理满意度。结果:观察组患者经采取细节护理模式干预后住院时间明显更短且头痛改善情况明显更加理想($P < 0.05$);观察组经干预之后的负面情绪缓解显著,焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)的分值明显更低($P < 0.05$);观察组患者经细节护理干预后的护理满意度明显更高($P < 0.05$)。结论:选择接受细节护理干预的患者比选择接受常规护理方式的临床护理成效明显更加可观,通过细节护理干预这一护理方式进行干预能够明显改善蛛网膜下腔出血患者的头痛症状,缩短住院的时间,同时患者的负面情绪得到有效的缓解,进而加快患者的康复病程,促使患者对医护人员护理服务的护理满意度也得到了显著提升,在临床中具有较高的应用价值,可进一步加以推广与使用。

【关键词】细节护理;蛛网膜下腔出血;头痛;负面情绪;护理满意度;焦虑抑郁

The effect of detailed nursing intervention on headache and negative emotions in patients with subarachnoid hemorrhage

Xiao Yaqian

(Neurosurgery Department of Honghu People's Hospital, Honghu, Hubei 433200)

[Abstract] Objective: To explore and analyze the impact of implementing a detailed nursing intervention model on headaches and negative emotions in patients with subarachnoid hemorrhage. Method: Sixty patients with subarachnoid hemorrhage who received treatment in our hospital from January 2023 to January 2025 were randomly divided into two groups using a numerical table method. The control group received routine clinical nursing measures, while the observation group received detailed nursing interventions in addition to the control group. Observe and compare the length of hospital stay, headache status, relief of negative emotions, and nursing satisfaction between two groups of patients. Result: After adopting the detailed nursing intervention mode, the hospitalization time of the observation group patients was significantly shorter and the improvement of headache was more ideal ($P < 0.05$); After intervention, the negative emotions of the observation group were significantly relieved, and the scores of the Self Rating Anxiety Scale (SAS) and Self Rating Depression Scale (SDS) were significantly lower ($P < 0.05$); The nursing satisfaction of the observation group patients was significantly higher after detailed nursing intervention ($P < 0.05$). Conclusion: Patients who choose to receive detailed nursing interventions have significantly better clinical nursing outcomes than those who choose to receive conventional nursing methods. Intervening through detailed nursing interventions can significantly improve headache symptoms in patients with subarachnoid hemorrhage, shorten hospitalization time, and effectively alleviate negative emotions, thereby accelerating the recovery process of patients and significantly improving their satisfaction with nursing services provided by medical staff. It has high clinical application value and can be further promoted and used.

[Key words] Detail care; Subarachnoid hemorrhage; Headache; Negative emotions; Nursing satisfaction; Anxiety and depression

蛛网膜下腔出血的发作会伴有强烈的头痛症状,有部分的患者也会因此出现焦躁不安、抑郁等负面心理情绪,对临床的治疗造成极大不利^[1]。因此在对其进行治疗期间医护人员给予患者一定的心理安慰与关心,会有效缓解患者因头痛剧烈而引起的负面情绪^[2]。为了进一步的探明对蛛网膜下腔出血患者采取细节护理干预措施所发挥的积极作用,特进行本次研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年1月至2025年1月期间在我院接受治疗并患有蛛网膜下腔出血的患者60例。

纳入标准:(1)符合临床中对蛛网膜下腔出血的诊断标准^[3]。(2)经CT或MRI检查确定蛛网膜下腔存在血块及出血影者。(3)均知情此次研究。

排除标准:(1)存在其他严重脑部疾病者。(2)重要器官障碍者。(3)未能完成系统治疗而中途转院者。

对照组30例,男18例,女12例,年龄18~55岁,平均(41.6

±1.4)岁,病程1~15周,平均(9.5±0.5)周;观察组30例,男17例,女13例,年龄16岁~56岁,平均(42.3±1.5)岁,病程1.5~15周,平均(9.3±0.8)周。两组基线资料可比(P>0.05),伦理委员会许可。

1.2方法

1.2.1对照组:给予常规性的临床护理措施。包括呼吸指导、头部训练运动指导、健康宣教以及体位护理等方面的护理内容。

1.2.2观察组:在对照组的基础上联合采取细节护理干预的护理方式。①全面准备抢救物品及设施:护理人员根据患者在临床抢救期间的实际需求提前做好吸氧设备、止血及降压药物等。②病情发展情况的实时观察:护理人员需要结合患者的病情情况选择性的给予心电监护措施,密切关注并规范测量患者的各项重要指标,确保患者的静脉管路的畅通性^[4]。③心理护理:护理人员要积极与患者进行沟通与交流,对于患者提出的疑虑要耐心的为其讲解,一旦发现患者在初期出现负面的心理情绪要及时的给予心理疏导,切实让患者感受到医护人员对自身的关心与爱护^[5]。④头痛护理:护理人员根据患者的病情实际情况为其选择舒适的体位姿势以及适当的调节病床头部位置的角度。正确指导患者学习并掌握腹式呼吸的方法,在有需求且病情允许的情况下给予患者头部冷敷的措施^[6]。

1.3观察指标

1.3.1 对比两组的住院时间和头痛状况。选择使用视觉模拟量表(VAS)^[7]对两组患者的头痛程度进行详细记录并

对比分析。

1.3.2 对比两组的负面情绪缓解情况。使用SDS和SAS量表^[8]进行评估,分值更高提示心理状态更差。

1.3.3 对比两组的护理满意度。通过我院自制的护理满意度调查表进行调查分析,满分100分,≥90分为满意;60~89分为基本满意,<60分为不满意,满意度=(满意+基本满意)/总例数×100%。

1.4统计学方法

版本:SPSS 27.0,计数类(%),χ²检测;计量类($\bar{x} \pm s$),t检测;P<0.05 差异明显。

2结果

2.1住院时间与头痛改善状况

观察组患者经采取细节护理模式干预后住院时间明显更短且头痛改善情况明显更加理想(P<0.05),具体见表1。

2.2心理状态

观察组经干预之后的负面情绪缓解显著,焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)的分值明显更低(P<0.05),具体见表2。

2.3护理满意度

观察组患者经细节护理干预后的护理满意度明显更高(P<0.05),具体见表3。

表1 住院时间与头痛改善($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间 (天)	头痛次数 (次)	头痛持续时间 (天)	头痛程度 (分)
对照组	30	28.1 ± 4.8	21.6 ± 3.4	20.2 ± 5.4	5.7 ± 1.6
观察组	30	17.5 ± 5.2	8.7 ± 3.2	11.3 ± 7.5	2.2 ± 1.4
T值	/	19.107	18.552	19.338	20.364
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 心理状态(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	30	55.6 ± 3.6	51.7 ± 4.5	61.2 ± 4.3	52.1 ± 5.3
观察组	30	54.8 ± 2.9	44.2 ± 4.1	62.1 ± 4.4	43.5 ± 4.2
T值	/	1.334	18.106	2.149	18.374
P	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 护理满意度(例, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	30	9	11	10	20 (66.7%)
研究组	30	16	13	1	29 (96.7%)
X ²	/	/	/	/	4.935
P	/	/	/	/	<0.05

3讨论

患者的脑底部或者是脑表面的血管发生破裂,使得血管中的血液进入到蛛网下腔区域中就会引发蛛网膜下腔出

血的病症,这一疾病包括自发性与外伤性两种类型,在临床中发生频率较高的是自发性蛛网膜下腔出血,这主要是由动脉瘤引起的^[9]。而头痛症状是蛛网膜下腔出血疾病发作常见的一种病症,头痛的加重就会导致患者睡眠质量不佳及情绪低落的负面情绪^[10]。

本次研究结果表明,观察组患者经采取细节护理模式干预后住院时间明显更短且头痛改善情况明显更加理想($P < 0.05$),通过这一结果可以充分的佐证,在蛛网膜下腔出血患者的临床护理中,相较于单纯使用常规护理措施的患者而言,接受细节护理模式干预的患者其临床护理效果更加理想。究其原因,细节护理模式的实施,能够帮助患者树立战胜病魔的信心,缓解负面的心理情绪,促使患者不再将注意力放在疾病治疗方面,确保患者的身心健康。与此同时在一定程度上还可降低患者的疼痛阈值,降低头痛程度^[11-12]。此外,本次的研究结果还显示,观察组护理后的心理状态显著更好($P < 0.05$),由此说明这也已足够说明,蛛网膜下腔出血患者在接受临床治疗的过程当中,联合应用细节护理模式进行干预,使患者的整体效果更加理想。细节护理的应用以

及正确的健康宣教方式,保证患者充分了解与掌握了蛛网膜下腔出血这一疾病的相关知识与治疗措施的必要性,防止患者因对这一疾病的不了解而过度出现较大的情绪波动,帮助患者以健康积极的乐观心态面对疾病^[13-14]。本研究结果提示,观察组患者经细节护理干预后的护理满意度明显更高($P < 0.05$),这一研究结果也充分的证实了细节护理模式能够在护理人员为蛛网膜下腔出血患者提供护理服务时发挥了重要的影响作用,细节护理方式是以患者日常行为习惯为基础,结合科学的护理理论及护理措施确保患者在生活及心理等方面均能够得到全面的护理,因此患者也会对护理人员的服务感到十分的满意^[15]。

综上所述,选择接受细节护理干预的患者比选择接受常规护理方式的临床护理成效明显更加可观,通过细节护理干预这一护理方式进行干预能够明显改善蛛网膜下腔出血患者的头痛症状,缩短住院的时间,同时患者的负面情绪得到有效的缓解,进而加快患者的康复病程,促使患者对医护人员护理服务的护理满意度也得到了显著提升,在临床中具有较高的应用价值,可进一步加以推广与使用。

参考文献:

- [1]郭红丽.简谈细节护理干预对蛛网膜下腔出血患者头痛及负面情绪的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022,14(10):3-5.
- [2]周允.细节护理在颅内动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者介入栓塞术后的应用效果[J].中国民康医学,2022,19(6):34-36.
- [3]张坤.细节护理干预对蛛网膜下腔出血患者头痛及负面情绪的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2024,25(2):10-12.
- [4]Zhang T, Zhang M. Correction to: NL1 Promotes PINK1/Parkin Mediated Mitophagy through MitoNEET Inhibition in Subarachnoid Hemorrhage[J]. Neurochemical Research, 2024, 49(6): 101-109.
- [5]曾静,曾春,唐爽,等.动脉瘤性蛛网膜下腔出血后全脑水肿的危险因素,发病机制及诊疗研究进展[J].临床神经外科杂志,2024,21(4):464-468.
- [6]黄钦江,李锐,李文勇,等.自发性蛛网膜下腔出血首次血管造影阴性患者诊治进展[J].中国神经精神疾病杂志,2024,50(6):364-368.
- [7]Adrien G, Jeremy J. H, Thomas B, et al. Treatment of Cerebral Vasospasm Following Aneurysmal Subarachnoid Hemorrhage using the Neurospeed Semi-compliant Balloon[J]. Clinical neuroradiology. 2024, 29(2): 34-41.
- [8]马桂霞,曹玲.激励护理联合细节化干预对蛛网膜下腔出血患者介入栓塞术后恢复情况,情绪状态的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(16):184-187.
- [9]黎星恋.细节化护理干预对自发性蛛网膜下腔出血患者术后并发症及短期预后的影响[J].特别健康,2023,35(4):184-186.
- [10]Dissanayake A S, Burrows E, Ho K M, et al. Rebleeding following aneurysmal subarachnoid hemorrhage before 'endovascular first' treatment: a retrospective case-control study of published scoring systems[J]. Journal of NeuroInterventional Surgery, 2024, 16(5): 8-17.
- [11]张小建,程丹,季帮芸,等.细节护理在动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者中的价值[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,35(2):50-52.
- [12]张新秀,王倩.蛛网膜下腔出血患者再出血的发生情况及危险因素,干预措施分析[J].反射疗法与康复医学,2023,4(24):106-108.
- [13]Santifort K M, Toom M D, Garosi L, et al. Case report: Intracranial and spinal subarachnoid hemorrhage in a dog with Angiostrongylosis[J]. Frontiers in Veterinary Science, 2023, 10(1): 6-13.
- [14]王东森综述,吴庆建审校.蛛网膜下腔出血后早期脑损伤机制与治疗[J].济宁医学院学报,2023,46(4):278-282.
- [15]Sokol Z, Oselkin M. Spinal subarachnoid hemorrhage as a consequence of dissection with pseudoaneurysm in a cervical radiculomedullary branch of the anterior spinal artery[J]. Radiology Case Reports, 2024, 19(1): 403-407.