

## 综合护理在女性老年高血压脑出血中的应用研究

赵丽

上海浦东新区大团社区卫生服务中心 上海

**【摘要】目的** 研究综合护理在女性老年高血压脑出血中的应用。**方法** 将2023年1月-2024年5月间收治的女性老年高血压脑出血患者120例随机分为对照组和实验组，并分析不同护理方式的应用效果。**结果** 患者本研究中实验组神经功能以及生活能力改善均优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 给予女性老年高血压脑出血患者综合护理干预能够使其保持更加稳定的心态，提高患者的依从性，改善患者的神经功能和生活能力。

**【关键词】** 综合护理；女性老年高血压脑出血；神经功能

**【收稿日期】** 2024年9月19日

**【出刊日期】** 2024年10月28日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240364

### Application of comprehensive nursing in elderly women with hypertensive intracerebral hemorrhage

Li Zhao

Shanghai Pudong New Area Datuan Community Health Service Center, Shanghai

**【Abstract】Objective** To study the application of comprehensive nursing in elderly women with hypertensive intracerebral hemorrhage. **Methods** 120 elderly female patients with hypertensive intracerebral hemorrhage admitted between January 2023 and May 2024 were randomly divided into a control group and an experimental group, and the application effects of different nursing methods were analyzed. **Results** In the present study, the experimental group was better than that in the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** Comprehensive nursing intervention for female elderly patients with hypertensive cerebral hemorrhage can maintain a more stable attitude, improve their compliance, and improve their neurological function and living ability.

**【Keywords】** Comprehensive nursing; Female elderly with hypertensive intracerebral hemorrhage; Neurological function

高血压在我国是中老年人群中比较常见的一种心脑血管疾病，随着血压的不断升高如果没有进行高效的控制，很容易导致高血压脑出血发生，对患者的正常生理功能以及心理状态都会造成不良影响，严重的甚至威胁患者的生命安全。加之女性的心思通常比较细腻，因此当其发生高血压脑出血后，心理状态受到的影响会更加明显，从而导致女性老年高血压脑出血患者的依从性差，整体的治疗效果和康复效果下降<sup>[1]</sup>。针对此类情况对女性老年高血压脑出血患者展开综合护理干预，给予患者心理和生理双方面的护理和照顾，使患者能够保持一个稳定的心态，从而提高整体的治疗依从性，使其神经功能以及整体的治疗效果得到提高<sup>[2]</sup>。基于此，本研究将针对我院收治的女性老年高血压脑出血患者采用综合护理干预，并分析应用效果，现将研究结果报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

将2023年1月-2024年5月间收治的女性老年高血压脑出血患者120例随机分为对照组和实验组，各60例，对照组平均 $(70.38 \pm 4.27)$ 岁，高血压平均病程 $(6.22 \pm 2.48)$ 年，实验组平均 $(70.79 \pm 4.44)$ 岁，高血压平均病程 $(6.57 \pm 2.32)$ 年，一般资料对比无统计学差异， $P > 0.05$ 。

##### 1.2 方法

对照组患者接受常规护理，实验组患者接受综合护理干预，具体如下：（1）针对患者的心理状况、病情严重程度、治疗方案等展开有针对性的综合护理方案制定，使护理人员对自身的工作职责有充分的了解和认知。（2）做好健康教育，通过视频、图文结合宣传手册、健康讲座、一对一交流等形式为患者及其家属提供健康指导，使其对疾病有充分的重视，并明确要如何做好治疗和护理的相关配合，提高患者的依从性。（3）

给予患者心理疏导,老年患者本就存在不同程度心理压力,认为自己患病之后会成为家庭的负担,加之女性的心思细腻,因此要更加重视心理护理,根据患者的不同心理状态以及诱发不良心态的主要原因进行心理疏导,帮助患者调整心态,指导其如何做好自身情绪的调节,提高患者治疗的信心,也可以通过引导家属与患者正确交流的方式来使患者感受到被关心和重视,正确的安抚患者的心理。(4)为患者制定饮食方案,保证营养的均衡摄入,同时做好相关饮食禁忌的指导,避免患者受到不良饮食的影响导致治疗效果下降。(5)根据患者的行动能力、后遗症的严重程度和所影响的相关功能来制定康复计划,无法自主活动的患者要做好相关的被动活动训练,并定期为其翻身、清洁皮肤,避免发生压疮、下肢神经脉血栓等不良事件。(6)患者在其脑水肿等相关症状控制比较理想的情况下可以开始进行简单的康复运动,卧床的患者护理人员要给予其正确的关节按摩和肢体被动活动,活动期间要注意做好相关的保护工作,力度适中,避免过度牵拉患者的肢体。(7)根据患者的活动度恢复程度适当的增加运动强度,辅助患者做上肢的抬高和旋转,下肢的活动以髋关节和下肢的伸缩为主,适当增加每天的活动频次和时间。(8)患者恢复至能够自作活动的时候可以引导和帮助其下床活动,先从床上自主坐起开始,转移到床边坐立,在逐渐扶床站立,患者稳定性不断提升之后开始进行站立下蹲等联系。(9)患者稳定性提升之后展开绕床行走,护理人员或者家属要做好保护,叮嘱患者不要着急,先保持步伐的稳定度。(10)患者能够自主活动的时候开始指导其进行生活能力的各种训练,训练自行穿脱衣物、吃饭、如厕、穿鞋、系鞋带、洗漱等,逐渐帮助患者恢复生活自理能力。(11)患者在参

与康复训练的过程中护理人员要不断的在旁边进行指导、保护和鼓励,让患者能够自己切实的感受到自身的良好转变,提高患者的积极性和康复信心。(12)患者具有出院指征的时候要做好相关的出院前指导。根据患者的恢复情况为其制定家庭康复训练计划,包括患者的阶段性训练内容以及需要家属进行关注和监督的方向,制定饮食、运动的计划。同时做好患者的随访,通过电话、视频以及上门等形式来了解患者的阶段性恢复情况,并及时调整康复计划。指导患者和家属正确检测血压的变化,出现异常及时与护理人员联系并到医院进行检查。

### 1.3 观察指标与评价标准

(1)对比神经功能(NIHSS)。(2)对比日常生活能力改善情况(ADL)。

### 1.4 数据分析

SPSS24.0 软件进行 t、 $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 对比神经功能

实验组优于对照组,  $P < 0.05$  (见表 1)。

### 2.2 对比日常生活能力

实验组优于对照组,  $P < 0.05$  (见表 2)。

表 1 对比神经功能 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	NIHSS	
		治疗前	治疗后
实验组	60	11.09 ± 1.83	4.39 ± 0.97
对照组	60	11.21 ± 1.78	6.45 ± 1.53
t	-	0.3641	8.8082
p	-	0.7164	0.0000

表 2 对比日常生活能力 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	实验组 (n=60)	对照组 (n=60)	t	P
进餐	8.29 ± 0.76	7.00 ± 0.42	11.5075	0.0000
洗澡	3.97 ± 0.53	3.01 ± 0.34	11.8093	0.0000
修饰	3.35 ± 0.46	2.82 ± 0.57	5.6049	0.0000
穿衣	8.76 ± 0.48	7.13 ± 0.62	16.1026	0.0000
可控制大便	8.02 ± 0.44	7.13 ± 0.28	13.2185	0.0000
可控制小便	8.11 ± 0.40	7.09 ± 0.37	14.5001	0.0000
如厕	8.29 ± 0.63	7.45 ± 0.52	7.9652	0.0000
床椅转移	12.37 ± 1.01	10.18 ± 0.86	12.7879	0.0000
平地行走 45m	13.24 ± 0.82	11.06 ± 0.67	15.9467	0.0000
上下楼梯	8.11 ± 0.48	6.98 ± 0.73	10.0186	0.0000
总分	85.19 ± 5.04	75.01 ± 4.12	12.1133	0.0000

### 3 讨论

高血压脑出血的患者会有明显的呕吐、抽搐、头痛剧烈甚至昏迷等问题，对患者的身心健康甚至生命安全造成威胁。因此，除了要进行高效且积极的治疗，一定要给予患者更加全面的综合护理干预，尤其是对于女性老年高血压脑出血患者来说，除了要做好患者和家属的健康指导，使其明确配合疾病治疗和护理的重要性<sup>[3]</sup>。同时也要通过更加细腻的方式来帮助患者稳定心理状态，避免一些不必要的刺激，从而让患者保持一个良好的治疗信心。加之正确的饮食、康复等相关护理干预，能够让患者在保持良好机体健康水平的情况下积极的参与到康复治疗当中，促使患者的神经功能改善，提高整体的治疗效果，改善患者的生活能力和生活质量<sup>[4]</sup>。在患者进行康复护理的过程中引导其感受自身的良好变化，并不断的给予其护理，能够让患者对自身的机能恢复更有信心，并且愿意积极的参与到康复训练当中，有效降低患者懈怠和抵触情绪，并且能够让患者以一个更加稳定的心态面对疾病，更加准确且高效的参与到后续的治疗和护理当中，康复的自主性更高。高血压脑出血患者在病情稳定之后通常不会长期的住院治疗，在患者病情稳定之后便会出院，但是康复训练需要持续正确的展开才能保证患者的恢复效果，护理人员在患者出院前做好相关的出院后指导能够让患者在出院以后也能够获得正确的指导，制定康复、饮食、运动等方面的家庭计划，能够让患者回家以后可以调整生活习惯。加之按时的随访，能够更加准确的了解患者的恢复情况，以便随时调整家庭护理计划，提高患者的恢复效果。患者本研究中实验组神经功能以及生活能力改善均优于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，给予女性老年高血压脑出血患者综合护理干预能够使其保持更加稳定的心态，提高患者的依从性，改善患者的神经功能和生活能力。

### 参考文献

- [1] 刘妮娜,辛海滨.综合护理在女性老年高血压脑出血中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(3):172-174+178.
- [2] 张霞.综合护理干预对老年高血压患者脑出血的护理效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(8):0105-0108.
- [3] 陈艳芳,肖粉,黄改霞.高血压性脑出血重症患者术后应用综合护理的效果研讨[J].中外医疗,2024,43(14):142-145.
- [4] 雷晓敏.综合护理应用于高血压脑出血术后患者护理中的效果研究[J].科技与健康,2024,3(10):85-88.
- [5] 杨红丽,李开芳,丁莉.综合护理在高血压脑出血患者实施微创术的护理效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(7):0197-0200.
- [6] 刘豆花.综合性护理干预对高血压脑出血患者术后康复及并发症的影响[J].每周文摘·养老周刊,2024(11):0209-0211.
- [7] 殷宁宁.综合护理对老年高血压患者脑出血护理质量及生活质量的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(8):137-140.
- [8] 程千虹.综合护理在高血压脑出血患者术后护理中的应用及满意度分析[J].中国医药指南,2023,21(33):34-38
- [9] 雷蕾.综合康复护理在高血压性脑出血患者中的应用效果[J].中国医药指南,2023,21(5):140-142.

**版权声明：**©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**