

临床护理路径对脑出血介入治疗患者康复效果的影响

车加艳

云南中医药大学第一附属医院(云南省中医医院神经外科) 云南昆明

【摘要】目的 分析脑出血介入治疗患者中采用临床护理路径对康复效果的影响。**方法** 选取本院 2022 年 4 月至 2023 年 4 月收治的接受介入治疗的脑出血患者 80 例平均分入研究组(临床护理路径)和参照组(常规护理),对比护理后结果。**结果** 护理后患者的肢体功能评分、日常生活活动能力、护理满意度均高于参照组($P < 0.05$)。**结论** 采用临床护理路径进行脑出血介入治疗患者的护理,能有效地提高护理满意度,促进患者康复效果提高,值得推广和借鉴。

【关键词】 脑出血; 介入治疗; 临床护理路径; 康复效果

【收稿日期】 2023 年 7 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 22 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230280

Effect of clinical nursing pathway on rehabilitation of patients with cerebral hemorrhage interventional therapy

Jiayan Che

Department of Neurosurgery, The First Affiliated Hospital of Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of clinical nursing pathway on rehabilitation in patients with cerebral hemorrhage interventional therapy. **Methods:** A total of 80 cases of patients with cerebral hemorrhage who received interventional treatment in our hospital from April 2022 to April 2023 were randomly divided into the study group (clinical nursing pathway) and the reference group (routine nursing), and the results of nursing were compared. **Results:** After nursing, the score of limb function, ability of daily living and nursing satisfaction of patients were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The nursing of patients with cerebral hemorrhage interventional therapy using clinical nursing path can effectively improve nursing satisfaction, promote the improvement of patients' rehabilitation effect, it is worth promoting and referring to.

【Keywords】 Cerebral hemorrhage; Interventional therapy; Clinical nursing pathway; Rehabilitation effect

引言

脑出血是临床中发生率较高的疾病,脑实质血管破裂与该病的发生有着紧密的联系,非外伤和外伤是导致脑出血发生的重要因素,当前因非外伤导致的脑出血发生率所占比例较高,且大部分患者伴有器质性病变,疾病发生后会出现多种功能障碍,如运动障碍、语言障碍等,对患者的生活质量和身心健康有着严重的影响,所以临床中需要及时采取有效措施进行治疗,当前临床中针对脑出血的治疗常采用手术介入治疗,虽然具有良好的治疗效果,但由于手术属于侵入操作,会给患者带来一定的损伤,而且还会导致术后并发症发生率较高,不利于患者的术后恢复,且患者术后生

活质量和预后效果较差。所以,除了给予患者相应的治疗外,临床中还要重视护理工作的实施,良好的护理工作才能够提高临床治疗效果。基于此,本研究提出临床护理路径,并选择部分患者分为两个小组采用不同护理方法进行比较,记录相关结果后,进行以下报道分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 4 月-2023 年 4 月从脑出血患者中选择 80 例分入临床护理路径的研究组和常规护理的参照组,各 40 例患者。所有患者的最小年龄 60 岁,最大年龄 80 岁,平均(68.52±6.89)岁;资料之间存在的差异

无统计学意义 ($P>0.05$)，有可比性。

1.2 方法

分入参照组的患者接受治疗的过程中采用常规护理方案指导下的护理服务，即护理人员对患者的各项生命体征进行严密的监测，并对患者进行常规的健康教育，根据医嘱指导患者正确用药，对患者的饮食进行指导，观察患者的肌力恢复情况，待恢复后进行康复护理。

入选研究组的患者接受护理的过程中，除了采用常规护理方法外，还使用临床护理路径，具体措施如下：（1）构建临床护理路径小组。从科室中选择表现优秀、资历深和经验丰富的护理人员组成临床护理小组，护士长担任组长，在护理工作开展前，组织小组成员接受相关培训，在此期间详细讲解临床护理路径的方法，提高护理人员的综合能力，并根据患者的实际情况制定针对性的护理方案。（2）患者进入医院之后，护理人员要积极与患者沟通，引导患者对医院环境进行熟悉，并详细告知护理人员和主治医师的情况，同时还要对患者的情况进行详细的了解。另外与患者家属进行沟通，告知家属相关制度，并将疾病治疗方法和相关知识告知家属，使其有充足的心理准备。（3）患者接受护理期间，将护理路径表悬挂与床尾处，根据护理方案对患者实施相关护理，护理小组对护理工作情况进行定时监督和检查，保证护理人员能够严格按照护理计划内容开展护理工作。（3）将疾病相关知识向患者详细讲解，并告知相关治疗方法，进一步提高患者的认知。（4）加强患者的健康教育。护理人员告知患者病情发病情况，并详细说明治疗的相关内容，以此提高患者的了解程度，并积极配合临床治疗。对患者的肢体功能情况进行详细的评价，同时制定健康路径手册，向患者发放，指导患者合理的选择康复种类、此外，护理的过程中护理人员还要了解患者对脑出血相关知识的掌握情况，以此为基础作出新相应的补充，进一步完善患者对相关知识的了解。（5）护理人员对患者的心理状态和承受能力进行评价，进行相关护理工作的开展。指导患者进行体位调整，以功能位为主，并将肢体摆放在合适的位置，了解患者的心理状态，并给予相应的鼓励，给予患者心理方面的支持，同时告知患者病情状况，使患者充分了解治疗的目的，加强对患者用药护理和饮食护理，嘱咐患者用药时严格按照医嘱进行，避免出现漏服、错服或私自更改的情况。另外护理人员对患者的患肢情况进行详细的了解，在此期间加强阶段性教育，同时掌握患者

的康复状况，以此为基础对临床护理路径进行调整，嘱咐患者要以纯棉的衣物为主，给患者一定的协助，对其体位进行调整，避免肢体受到压迫，促进患者血液循环水平提高。另外，护理人员还可对患者进行按摩护理，采用适当的手法和力道对患者肢体进行按摩，进一步促进患者血液循环，避免压疮等并发症的发生。观察患者的各项生命体征和肌力情况，若稳定则给予患者一定的鼓励，使其下床活动，此时需要根据自身恢复情况，逐渐加强行走训练和生活训练。此外对患者的肌力、语言功能以及意识进行评价，结合相关结果指导患者开展综合训练，并让患者知道加强训练的重要性。（6）患者出院时，护理人员提前进行相关健康教育，将注意事项向患者说明，同时定期对患者进行随访，告知患者正确的生活方式，嘱咐患者定期接受检查。

1.3 观察指标

1.3.1 康复效果分析

患者接受护理前后，对其上下肢功能进行评价，并对患者的生活活动能力进行分析，以此为基础分析患者的康复效果。进行上下肢功能评价时，采用 Fugl-Meyer 评测法完成，统计性格结果进行护理前后改善和对比分析。另外对患者的日常生活活动能力采用 MBI 量表完成评价，记录相关结果后进行比较。

1.2.2 护理满意度分析

对临床护理工作进行分析后，进行满意度调查表的制作，其中包括<70分的不满意、70分至89分的基本满意、>90分的非常满意三个等级，对得分情况进行详细统计，分数与满意度成正比，记录非常满意和基本满意人数，并与小组总人数相除后 $\times\%$ 计算总满意率。

1.4 统计学处理

$n(\%)$ 为研究中计数资料， $(\bar{x}\pm s)$ 为研究中计量资料，相关资料的分析和统计，使用计算机软件 SPSS 23.0 完成，记录相关数据后，对其进行检验，计量资料和计数资料分别使用 t 检验和 χ^2 检验。结果若有显著差异，则说明有统计学意义，用 ($P<0.05$) 表示。

2 结果

2.1 不同方法护理后前后比较 2 组 FMA 及 MBI 评分

两组患者护理前各项评分相比无明显差异，不具有统计学意义 ($P<0.05$)，护理后各项评分均得到改善，高于护理前，同时研究组各项评分比参照组高，

差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.4 不同方法护理后比较 2 组满意度

研究组护理后患者的满意度与参照组相比较高, 差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 不同方法护理后前后比较 2 组 FMA 及 MBI 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	上肢 FMA 评分		下肢 FMA 评分		MBI 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	21.39 ± 2.06	38.98 ± 4.23	15.29 ± 1.97	26.73 ± 4.56	26.88 ± 5.94	59.22 ± 5.47
参照组	40	21.33 ± 2.17	26.44 ± 4.74	15.29 ± 2.81	18.59 ± 4.71	26.65 ± 5.53	40.29 ± 5.67
t		0.197	8.235	0.869	7.521	0.167	10.698
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 不同方法护理后比较两组满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	40	30	8	2	38 (95.0%)
参照组	40	21	7	12	28 (70.0%)
χ^2					18.768
P 值					<0.05

3 讨论

脑出血是临床中常见的脑血管疾病之一, 高血糖、高血压和高血脂等疾病是脑出血发生的重要诱导因素, 同时饮食结构变化、患者作息时间不规律、抽烟、情绪波动较大也是导致该病发生的主要原因。脑出血发生后, 患者的脑血管会发生破裂, 会导致患者出现多种临床症状, 具有较高的致残率和死亡率。当前, 临床中针对脑出血常采用介入治疗方法, 虽然该方法具有一定的效果, 但想要进一步提高效果, 还要给予患者全面的护理。本研究提出临床护理路径的护理模式, 并应用于研究组, 结果显示, 本组患者的肢体功能和日常生活能力均得到明显的改善, 且比参照组患者具有优势, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 说明临床护理路径能够促进患者的康复。另外研究组患者护理后满意度高于参照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 采用临床护理路径进行脑出血患者介入治疗的护理, 能够以后的提高康复效果, 值得临床借鉴和推广。

参考文献

- [1] 王磊,张春月.护理风险管理在冠心病介入治疗患者中的应用效果分析[J].临床医学工程,2022,29(10):1401-1402.
- [2] 周晓姗,陈万明.脑血管病全脑血管造影和介入治疗的临床护理研究[J].智慧健康,2021,7(30):168-170.
- [3] 汪婷婷.综合护理干预在微创介入治疗高血压脑出血患者中的应用[J].智慧健康,2020,6(20):109-110+120.
- [4] 朱燕.循证护理对脑血管狭窄介入治疗患者生活质量及并发症的影响[J].首都食品与医药,2019,26(16):175.
- [5] 魏丽冰.脑血管病全脑血管造影和介入治疗的临床护理[J].中国医药指南,2019,17(06):181-182.

版权声明: ©2023 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