

## 康复护理在脑出血术后患者中的价值

熊 丹

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 以促进脑出血术后患者恢复为研究目标，在临床中实施康复护理，明确其对脑出血术后患者的影响。**方法** 以 2023.01~12 时间段中于院内接受诊疗的脑出血术后患者为分析对象，共计 95 例，按照诊疗先后顺序设置成对照组（49 例）、观察组（46 例），分别以常规手段、康复护理手段实施两组护理干预，对干预情况进行分析。**结果** 心理健康方面，两组相比，观察组各项更低（ $P<0.05$ ）。机体功能方面，两组相比，观察组各项值更高（ $P<0.05$ ）。**结论** 在临床中实施康复护理，能够对脑出血术后患者产生积极影响，有利于改善心理健康及机体功能，促进身心健康。

**【关键词】** 脑出血；康复护理；心理健康；机体功能

**【收稿日期】** 2024 年 3 月 18 日 **【出刊日期】** 2024 年 4 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240168

### The value of rehabilitation nursing in postoperative patients with cerebral hemorrhage

Dan Xiong

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

**【Abstract】** The aim of this study is to promote postoperative recovery in patients with cerebral hemorrhage, and to implement rehabilitation nursing in clinical practice to clarify its impact on postoperative patients with cerebral hemorrhage. Method: A total of 95 postoperative patients with cerebral hemorrhage who received diagnosis and treatment in the hospital between January and December 2023 were analyzed. They were divided into a control group (49 cases) and an observation group (46 cases) according to the order of diagnosis and treatment. Two groups of nursing interventions were implemented using conventional and rehabilitation nursing methods, and the intervention situation was analyzed. In terms of mental health, the observation group had lower scores ( $P<0.05$ ) compared to the two groups. In terms of body function, the observation group had higher values ( $P<0.05$ ) compared to the two groups. Conclusion: Implementing rehabilitation nursing in clinical practice can have a positive impact on postoperative patients with cerebral hemorrhage, improve mental health and physical function, and promote physical and mental health.

**【Keywords】** Cerebral hemorrhage; Rehabilitation nursing; Psychological health; Body function

脑出血是指脑血管破裂导致血液流入脑组织或蛛网膜下腔的情况，患者会因为疾病突发剧烈头痛，同时还会伴随恶心、呕吐、意识障碍、偏瘫、语言障碍等一系列情况，对日常生活造成严重不良影响。临床针对该疾病，主要会采取手术方式帮助患者控制病情<sup>[1]</sup>。在实际治疗中，需要做好相关护理工作，充分发挥护理价值，为患者病情稳定及康复提供保障<sup>[2]</sup>。文中以促进脑出血术后患者恢复为研究目标，在临床中实施康复护理，明确其对脑出血术后患者的影响，如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

以 2023.01~12 时间段中于院内接受诊疗的脑出血术后患者为分析对象，共计 95 例，按照诊疗先后顺序设置成对照组（49 例）、观察组（46 例）。年龄范围方面，两组年龄：57 岁≤年龄≤84 岁，观察组均值（68.43±2.33）岁，对照组均值（68.45±2.31）岁；性别方面：观察组男性占比 28 例、女性占比 18 例，对照组男性占比 29 例、女性占比 20 例。经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高（ $P>0.05$ ）。此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求：临床综合诊断为脑出血；资料齐全；具备手术指征。剔除要求：中途退出。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组行常规护理干预

术前辅助完成相关检查工作,做好手术准备;术中按时对患者各项生命体征进行观察并更新相关记录;术后告知相关事项,进行相应的功能训练。

### 1.2.2 观察组行康复护理干预

(1) 心理健康方面。对患者心理健康状态进行评估,针对不同心理影响因素采取对应处理措施,帮助患者减轻不良情绪。采取多种方式强化健康宣教,比如应用幻灯片、短视频等方式进行疾病健康知识内容播放,同时进行详细讲解,鼓励患者提问并耐心解答,在最大程度上提高患者认知程度;及时告知患者手术情况,并进行病案讲解,引导树立治疗信心,使其对病情有正确认知;与家属进行沟通,鼓励家属每日增加陪伴患者时间,在陪伴中给予患者充分关心与照护;为患者提供社交机会,定期组织病友交流活动,鼓励病友之间相互交流,帮助患者获取社会支持,减轻不良情绪。

#### (2) 机体功能方面。

①神经功能:通过物理治疗帮助患者练习肌肉控制、平衡和协调能力,促进肌肉力量和关节灵活性恢复;对于患有言语障碍的患者,应进行语言和听力训练,帮助患者恢复沟通能力;帮助患者重新学习和练习日常生活技能,如自我照顾、工作技能和社交能力;引导患者进行康复性运动训练,如步态训练、平衡训练等,帮助患者恢复运动功能和日常活动能力。②认知功能:对患者的认知功能进行全面评估,包括记忆力、注意力、思维能力等,以了解患者目前的认知状况;根据评估结果,制定针对性的个性化认知训练计划,包括设定目标、选取合适的训练内容和方法;可以通过记忆游戏、记忆练习等方式来训练患者的记忆力,帮助其提高记忆和记忆能力;通过注意力训练游戏、集中注意力练习等方式来训练患者的注意力,帮助他们提高专注力和注意力水平。③精神状态:提供患者情绪上的支持和安慰,倾听其心声,指导进行深呼吸训练、冥想等,帮助患者应对情绪波动和焦虑;鼓励患者积极参与康复活动,如认知训练、物理锻炼、日常生活训练等,增强其康复信心和自尊心;定期评估患者的精神状态和情绪变化,通

过鼓励和积极沟通,营造积极乐观氛围,帮助患者保持良好的精神状态。④日常生活能力:帮助患者进行日常生活能力的训练,包括自我照料、进食、穿衣、洗漱等,逐步恢复他们的独立生活能力;根据医嘱和患者的身体状况,进行适当的物理锻炼,逐步帮助患者进行走动训练,包括站立、行走、上下楼梯等,以提高其行动能力;根据医嘱和营养师建议,制定适合患者的饮食方案,保证其摄入足够的营养,促进康复。⑤自护能力:教育患者和家属关于安全意识,包括如何预防跌倒、避免意外等,确保患者在日常生活中的安全;帮助患者建立积极的康复信念,鼓励他们参与康复训练和活动,提高自护能力。

### 1.3 判断标准

(1) 对两组心理健康进行评估,心理状态评估量表(MSSNS),评估内容包括愤怒、焦虑、孤独、抑郁等情绪项目,具体包括38题,每题1~4分,每项0~38分,分数越高表明患者情绪反映强度越高。(2) 对两组机体功能进行评估,包括神经功能(NIHSS评分量表,0~23分,分值与患者神经功能缺损严重程度呈正比)、认知功能(MoCA蒙特利尔认知评估量表,0~30分,认知功能越高则分值越高;MMSE简易精神状态检查量表,0~30分,痴呆程度越严重则分值越低)、日常生活能力(Barthel指数评定量表,0~100分,分值与患者日常生活能力良好程度呈正比)、自护能力(ESCA自护力量表,共计172分,分值越高表示患者自护能力水平越高)。

### 1.4 统计学方法

使用SPSS20.0软件分析数据, $t$ 和 $\bar{x}\pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料,卡方和%为计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义或价值。

## 2 结果

### 2.1 心理健康分析

心理健康方面,两组相比,观察组各项更低( $P<0.05$ )。如表1所示。

### 2.2 机体功能分析

机体功能方面,两组相比,观察组各项值更高( $P<0.05$ )。如表2所示。

表1 比对两组心理健康[ ( $\bar{x}\pm s$ ) (分) ]

组别	愤怒	焦虑	孤独	抑郁
观察组 (n=46)	12.02±0.31	11.15±0.46	13.14±0.28	12.74±0.29
对照组 (n=49)	16.85±2.66	15.02±1.64	16.58±1.77	16.85±1.74
$t$				
$P$				

表2 比对两组机体功能[ ( $\bar{x}\pm s$ ) (分) ]

组别	神经功能	认知功能		日常生活能力	自护能力
		MoCA	MMSE		
观察组 (n=46)	3.26±0.12	23.69±7.45	21.63±3.26	85.26±2.63	140.03±9.79
对照组 (n=49)	5.13±0.89	15.69±5.42	17.52±1.52	73.96±1.78	121.11±7.14
<i>t</i>	14.125	6.011	7.954	24.659	10.809
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

脑出血患者会因为疾病,导致神经功能、认知功能、日常生活能力等受到损伤,易引起不良情绪,存在精神状态不佳情况<sup>[3]</sup>。在开展护理工作时,需要重视患者上述机体功能变化,关注心理健康,提高其自护能力,为护理效果评估提供参考<sup>[4]</sup>。

常规护理模式下,虽然有利于手术治疗顺利开展,但是不能有效提高护理效果<sup>[5]</sup>。康复护理在临床中的应用,可综合考虑到多方面影响因素,针对患者实际情况,积极采取心理方面及生理方面相关护理措施,有效改善患者心理状态,促进机体功能恢复,提高生活质量<sup>[6]</sup>。将康复护理应用到脑出血患者中,可通过对患者心理健康状态、身体机能等进行合理评估,针对评估结果采取相应的护理措施,以减轻不良情绪,改善身体各项功能,促进康复<sup>[7]</sup>。结合文中研究结果,心理健康方面,两组相比,观察组各项更低( $P<0.05$ )。机体功能方面,两组相比,观察组各项值更高( $P<0.05$ )。提示,于脑出血患者中行康复护理措施效果较佳。究其原因,针对患者实际情况,利用多种方式强化健康教育,为患者提供社会支持与家庭支持,有效减轻不良情绪,改善心理健康<sup>[8]</sup>。针对患者神经功能、认知功能、日常生活能力、自护能力等不同方面,采取对应康复护理措施,有效改善患者机体状态,促进肌肉力量和关节灵活性的恢复,提高认知功能,帮助患者恢复运动功能和日常活动能力,有效增强患者自护能力<sup>[9]</sup>。但是文中研究例数较少,存在局限性,需要对脑出血患者中应用康复护理的价值进一步分析,明确效果。

综上所述,在临床中实施康复护理,能够对脑出血术后患者产生积极影响,有利于改善心理健康及机体功能,促进身心健康,这对提高脑出血手术患者护理效果有着重要意义。

### 参考文献

- [1] 张莹莹. 脑出血术后早期整体性康复护理的应用效果[J]. 河南外科学杂志,2023,29(5):191-192,封3.
- [2] 韩梅. 高血压脑出血术后康复护理的应用时机及效果[J]. 河北北方学院学报(自然科学版),2023,39(10):27-29.
- [3] 徐然. 早期康复护理对脑出血术后患者神经功能恢复及生活质量的影响[J]. 基层医学论坛,2022,26(27):66-68.
- [4] 李子田,梁伟麒,黄燕娜,等. 中西医结合康复护理在高血压脑出血患者术后护理中的应用价值探讨[J]. 医学食疗与健康,2022,20(18):106-109.
- [5] 陈伟娟,傅爱莲. 康复护理联合针灸在脑出血术后后遗症患者康复护理中应用及其NIHSS评分影响[J]. 智慧健康,2022,8(26):218-221.
- [6] 石娜. 超早期康复护理对高血压脑出血术后患者运动功能、生活能力的影响[J]. 中外女性健康研究,2022,9(7):138-139,159.
- [7] 张宇. 早期康复护理在高血压脑出血术后护理中的应用进展[J]. 养生保健指南,2021,13(10):159.
- [8] 敖小凤. 临床康复护理措施干预脑出血患者术后早期吞咽障碍效果观察[J]. 智慧健康,2020,6(36):37-38,66.
- [9] 许凤莲. 早期康复护理对脑出血患者术后神经功能恢复及生活质量的影响[J]. 养生保健指南,2021,7(28):233.

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