

护理干预对蛛网膜下腔出血患者头痛的影响

张柯柯

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 分析蛛网膜下腔出血患者采用护理干预对头痛的具体影响。**方法** 采用2021年9月-2022年9月我院收治的79例蛛网膜下腔出血患者，随机分为对照组39例，观察组40例，分别实行常规护理、优质化护理干预，对两组患者头痛情况、不良心理状态评分及生活质量进行评估比较。**结果** 与对照组相较，观察组头痛持续时间更短、头痛次数更少，患者不良心理状态评分更低，生活质量评分更高，差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 蛛网膜下腔出血患者采用有效的护理干预在临床中具有重要应用意义，可以有效缓解疼痛情况，并改善不良心理状态，提高生活质量。

【关键词】 护理干预；蛛网膜下腔出血；头痛

【收稿日期】 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmmm.2023000781

Effect of nursing intervention on headache in patients with subarachnoid hemorrhage

Keke Zhang

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

【Abstract】Objective To analyze the specific effects of nursing intervention on headache in patients with subarachnoid hemorrhage. **Methods** A total of 79 patients with subarachnoid hemorrhage admitted to our hospital from September 2021 to September 2022 were randomly divided into control group (39 cases) and observation group (40 cases). Routine nursing and high-quality nursing intervention were performed, respectively, to evaluate and compare the headache, adverse psychological status score and quality of life of the two groups. **Results** Compared with the control group, the duration of headache in the observation group was shorter, the frequency of headache was less, the score of adverse psychological state was lower, and the score of quality of life was higher, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** The use of effective nursing intervention in patients with subarachnoid hemorrhage is of great significance in clinical application, which can effectively relieve the pain, improve the adverse psychological state and improve the quality of life.

【Key words】 Nursing intervention; Subarachnoid hemorrhage; headache

蛛网膜下腔出血主要由于患者脑部出现血管破裂情况，使血液流入蛛网下腔造成的一种综合性病症表现，该疾病占脑卒中的10%，相关数据统计发病率约为9.1/10万人，多见于40~60岁中老年人群，具有较高的临床风险性^[1-2]。主要以头痛为常见病症表现，随着病症的加重及头痛程度的加重，可导致患者出现烦躁、焦虑及抑郁等不良情况^[3-4]。本文主要针对蛛网膜下腔出血患者采用护理干预分析对其头痛的具体影响，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用2021年9月-2022年9月我院收治的79例蛛网膜下腔出血患者，随机分为对照组39例，观察组40

例，分别实行常规护理、优质化护理干预。其中对照组女21例，男18例，年龄35~71(49.63±3.17)岁；观察组女21例，男19例，年龄35~72(50.17±3.19)，两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)，患者均自愿参与。

1.2 方法

对照组采用常规护理，主要为协助医师进行救治工作，并遵医嘱进行用药指导，密切观察病情变化，告知患者及家属应当尽量避免精神刺激，及时调整患者体位等。

观察组应用优质护理干预(1)心理引导 护理人员及时对患者进行心理引导和情绪观察在蛛网膜下腔出血患者中具有重要意义，通过多与患者沟通交流，

播放舒缓音乐,讲解健康知识等来转移患者注意力,改善患者的情绪状态,使患者获得积极的治疗心态,并增加其治疗信心。(2)环境护理 创造安静舒适的住院环境,在合理条件下对室内局部进行布置,增加患者的舒适感,并及时调节室内温湿度,调整床位角度等。(3)头痛护理 对患者的头痛进行评估,针对头痛较轻的患者通过物理降温、冰敷额头、调节呼吸等方法改善疼痛症状,针对症状较重的患者应当及时告知医师,遵医嘱用药及时缓解疼痛。(4)饮食指导 治疗期间要保证患者的营养均衡,以清淡、易消化饮食为主,指导患者高蛋白、高维生素饮食,避免辛辣、刺激的食物,以利于整体康复;(5)体位训练 患者生命体征平稳后及时地进行关节组织的活动训练,促进机体功能的护理,利于患者基础生活功能的恢复。

1.3 观察指标

头痛情况:分别记录护理干预实行后患者头痛发作次数、持续时间,并参照视觉疼痛评估 VAS 评分来对头痛的程度进行评估,评分 0~10 分,分数越高表示疼痛程度越明显,进行统计比较。

不良心理状态:参照 SDS、SAS 评分量表对患者的焦虑、抑郁情绪进行评估并进行统计比较。

生活质量:参照 SF-36 生活质量评估量表对患者的生活质量进行评估,评分标准 0~100 分,分数越高表示生活质量越高。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 ($\bar{x}\pm s$) 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率 (%) 表示, ($P<0.05$) 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组头痛情况比较

与对照组相较,观察组头痛次数更少,头痛持续时间更短,头痛程度评分更低 ($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组不良心理状态评分比较

与对照组相较,观察组不良心理状态评分更低 ($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组生活质量评分比较

与对照组相较,观察组生活质量评分更高 ($P<0.05$),见表 2。

3 讨论

蛛网膜下腔出血 (subarachnoid hemorrhage, SAH) 由于发病较为突然,因此临床风险较高,具有较高的死亡率及发病率,SAH 死亡率随着发病次数而增加,在目前的相关性调查中 SAH 发病死亡率为 15%,再次发作死亡率为 40%,三次发作也死亡率达 70%以上,而在我国每年约 3 万人受到 SAH 的威胁,对其生命造成较大的威胁,其中病症主要表现为剧烈性、突然性的头痛,而频繁剧烈地头痛又会诱发患者出现较为严重的不良情绪,进一步影响机体的恢复,且降低整体生活质量,因此护理干预具有重要意义^[5-6]。

常规护理针对病情进行检测,并遵医嘱实行救治及用药干预,在保障患者的生命健康中具有良好效果。而优质护理干预则是建立于常规护理基础上,将各项临床护理做到优质化,综合性提升患者的临床舒适度,减少患者不适感,并针对患者实行饮食指导、活动指导、环境干预等,力争将临床护理干预做到最优,综合性地降低相关性临床风险,且实行及时的心理引导,保障患者的情绪稳定性,避免疾病恶化发生,并通过采用疼痛护理及时缓解疼痛症状,避免持续性疼痛引起的烦躁及负面情绪^[7]。在本次研究结果中也获得良好效果,与对照组相较,观察组患者头痛次数、发作频率及程度均得以改善,其不良心理状态评分更低,生活质量评分也更高,明确表示护理干预应用于临床中具有重要效果。分析其原因主要由于 SAH 患者发病突然,且病症疼痛剧烈对患者带来极大的痛苦,而治疗过程往往较为紧急,若不实施护理干预仅采取常规救治,一方面加剧患者的恐惧、害怕等情绪,严重者出现抵触治疗,降低配合度,不利于整体治疗的实施,另一方面无法保障患者的临床舒适度^[8]。

综上所述,蛛网膜下腔出血患者采用有效的护理干预在临床中具有重要应用意义,有效缓解疼痛情况,并改善不良心理状态,提高生活质量,应用效果较佳。

表 1 两组头痛情况比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	头痛发作次数 (次/d)	头痛持续时间 (min)	头痛程度评分 (分)
观察组	40	4.12±1.08	12.38±7.27	9.68±3.37
对照组	39	6.45±1.56	18.76±5.61	20.58±3.7
t	-	9.035	5.106	15.914
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组不良心理状态评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	60.74±9.63	32.17±5.19	61.82±10.67	30.69±5.83
对照组	39	59.87±9.54	41.69±6.78	60.17±10.57	47.69±7.58
t	-	0.574	4.576	0.843	5.967
P	-	0.569	0.001	0.457	0.001

表3 两组生活质量评分比较[n, (%)]

各项生活质量指标	观察组 (n=40)	对照组 (n=39)	t 值	P 值
躯体功能	81.97±6.53	74.16±5.82	4.169	0.011
躯体疼痛	82.76±6.85	71.54±5.96	5.357	0.003
躯体角色	81.74±6.96	73.56±6.32	4.643	0.007
心理状态	84.79±8.53	72.19±6.84	6.786	0.001
社会功能	83.79±7.19	73.69±7.38	5.163	0.004
情绪角色	82.96±7.54	71.96±5.74	9.834	0.001
活力	80.96±6.73	72.39±7.15	5.647	0.002
总体健康状况	84.19±7.86	74.37±7.86	6.369	0.001

参考文献

- [1] 蛛网膜下腔出血[J].临床误诊误治,2021,34 (08) :2.
- [2] 李锐铭,张京芬,郝喜娃等.自发性蛛网膜下腔出血的危险因素[J].脑与神经疾病杂志,2020,28 (03) :143-146.
- [3] 冯涛.老年重型蛛网膜下腔出血患者的护理[J].中国城乡企业卫生,2023,38 (10) :203-205.
- [4] 杨柳.综合护理干预对动脉瘤性蛛网膜下腔出血栓塞术后患者头痛的临床效果观察[J].中国医药指南,2021,19 (21) :151-152.
- [5] 司秀荣.综合护理在蛛网膜下腔出血患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33 (13) :191-192.
- [6] 麻丹丹.全面护理对蛛网膜下腔出血与脑出血患者生活质量、护理满意度的影响[J].中国医药科学,2021,11 (10) :127-129+137.
- [7] 郑月秋,张爱萌.系统护理干预对动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者预后及并发症的效果观察[J].中国医药指南,2020,18 (18) :259-260.
- [8] 袁小明.优质护理用于自发性蛛网膜下腔出血患者的临床评价[J].中外女性健康研究,2020 (12) :133+136.
- [9] 赵秀娟,雷阳,刘泰汛,等.细节化护理干预对蛛网膜下腔出血患者头痛的影响.当代护士(中旬刊),2018,25 (5) :26-28
- [10] 李丹凤,王丽萍.护理干预对动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者头痛的影响观察.中外女性健康研究,2018 (18) :178,180
- [11] 蔡孟玉,孙丽娇.预见性护理干预对多发性骨髓瘤患者自体造血干细胞移植治疗效果与生存质量的影响研究.康颐,2023 (23) :115-117

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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS