

高压氧理疗康复在高血压脑出血术后护理中的观察

张宁, 林小倩, 韦嘉欣

南部战区海军第一医院 广东湛江

【摘要】目的 该研究以对照形式展开, 重点验证、分析、探讨高压氧理疗康复在高血压脑出血术后护理中的应用效果, 旨在为临床研究提供理论与实践参照, 更好的推进其发展进程的迈进, 充分保障患者生命健康, 实现理想预后。**方法** 设立2023年2月至2024年2月为本项研究的开展期限, 纳入上述时段院内收治高血压脑出血患者为分析样本, 纳入例数共68例, 迎合本项研究要求, 遵循“奇偶分组”原则, 采用数字编号法对其进行组间划分, 将1--68数字进行随机排列, 奇数患者划入A组(n=34): 提供常规护理服务方案, 偶数患者划入B组(n=34): 提供常规护理+高压氧理疗康复护理, 各自执行差异性护理方案后, 对比两组患者各项数据指标的差异, 作出评价阐述。采用t检测(正态计量数据); 采用 χ^2 检验(计数资料); 计算均数以 $(\bar{x}\pm s)$ 代替。**结果** 研究结束后, 统计学分析后可知, 面对相同疾病情况的患者, 采用不同形式的护理干预策略, 所得效果也随之不同, B组患者在脑组织微循环指标[临界压力(CP)、动态阻力(Dr)、脉搏速度(Wv)]、神经功能、日常生活能力方面体现, 均显优于A组, 以切实数据充分体现了实验价值, 存在探讨意义。**结论** 对于高血压脑出血术后患者而言, 在其临床护理方案的横向选择中, 建议优先采纳文中B组实施方案, 即常规护理+高压氧理疗康复护理, 该项护理方案可作为一项值得信赖的护理形式进行推广, 不仅能切实改善患者脑组织微循环功能, 提高患者神经功能康复效果, 同时, 还可极大提高患者日常生活能力, 值得借鉴。

【关键词】 高压氧理疗康复; 高血压脑出血; 术后护理; 观察

【收稿日期】 2024年11月6日

【出刊日期】 2024年12月20日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20240595

Observation on hyperbaric oxygen physiotherapy and rehabilitation in postoperative care of hypertensive cerebral hemorrhage

Ning Zhang, Xiaoqian Lin, Jiixin Wei

First Naval Hospital of Southern Theater Command, Zhanjiang, Guangdong

【Abstract】 Objective This study was carried out in a controlled form, focusing on verifying, analyzing, and exploring the application effect of hyperbaric oxygen physiotherapy and rehabilitation in postoperative care of hypertensive cerebral hemorrhage, aiming to provide theoretical and practical references for clinical research, better promote its development process, fully protect the life and health of patients, and achieve ideal prognosis. **Methods** The period from February 2023 to February 2024 was set as the research period. Patients with hypertensive cerebral hemorrhage admitted to the hospital during the above period were included as the analysis samples. A total of 68 cases were included. In accordance with the requirements of this study, the "odd-even grouping" principle was followed. The numbers 1--68 were randomly arranged. Odd-numbered patients were divided into group A (n=34): provided with conventional nursing service plan, and even-numbered patients were divided into group B (n=34): provided with conventional nursing + hyperbaric oxygen physiotherapy rehabilitation nursing. After each group implemented the differential nursing plan, the differences in various data indicators of the two groups of patients were compared and evaluated. The t test (normal measurement data) was used; the χ^2 test (counting data) was used; the mean was calculated by $(\bar{x}\pm s)$ instead. **Results** After the study, statistical analysis showed that for patients with the same disease, different forms of nursing intervention strategies were used, and the results were different. The patients in group B were significantly better than those in group A in terms of brain tissue

microcirculation indicators [critical pressure (CP), dynamic resistance (Dr), pulse speed (Wv)], neurological function, and daily living ability. The actual data fully reflected the value of the experiment and had the significance of discussion.

Conclusion For patients after surgery for hypertensive cerebral hemorrhage, in the horizontal selection of their clinical nursing plans, it is recommended to give priority to the implementation plan of group B in the article, that is, conventional nursing + hyperbaric oxygen physiotherapy rehabilitation nursing. This nursing plan can be promoted as a trustworthy nursing form, which can not only effectively improve the microcirculation function of the patient's brain tissue and improve the rehabilitation effect of the patient's neurological function, but also greatly improve the patient's daily living ability, which is worth learning from.

【Keywords】 Hyperbaric oxygen physiotherapy rehabilitation; Hypertensive cerebral hemorrhage; Postoperative nursing; Observation

进入 21 世纪后,我国经济发展水平突飞猛进,国民生活节奏不断加快,在持续进步和发展的社会背景下,在物质条件、饮食条件极为丰盈和多样的环境下,人们生活质量得到了显著提高,但也无形中促使了各类疾病的发生发展趋势^[1]。高血压脑出血——脑溢血,是由于长期高血压引起的脑内小动脉或小动脉瘤破裂,导致血液溢出到脑组织中的一种情况,是高血压患者常见的严重并发症。临床以头痛、恶心呕吐、肢体偏瘫、意识障碍等症状为主,属于高血压患者最为严重且常见并发症之一,对患者生命安全威胁极大的^[2]。近年来,随着外科手术治疗体系的日益完善,脑出血患者手术治疗存活率显著提升。然,事无完美,其中 55% 的手术患者会出现神经功能障碍,导致生活质量降低,需积极开展相应干预策略,方可最大限度保障患者康复效果及良好预后。鉴于此因,本文以 68 例高血压脑出血术后患者为例,分别对其施以不同形式护理干预策略,并对最终干预效果展开分析比对,具体内容汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本项实验开展期限为 2023 年 2 月至 2024 年 2 月;本项实验纳入样本为院内收治的高血压脑出血术后患者,纳入人数共 68 例,遵循“奇偶分组”原则,采用数字编号法对所有患者进行组别安排,A、B 两组分别划入(n=34)。期间对患者基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性(P>0.05)。实施样本资料细化:A 组:包含男性 19 例,包含女性 15 例,患者年龄平均值在(66.48±2.17)岁间;出血量均值(35.17±3.06) mL;出血部位:丘脑=9 例、脑叶=7 例、基底节=18 例;B 组:包含男性 18 例,包含女性 16 例,患者年龄平均值在(65.33±2.12)岁间;出血量均值(34.05±3.17) mL;出血部位:丘脑=8 例、脑叶=6 例、基底节=20 例。

纳入标准:68 例患者均符合高血压脑出血诊断标准;对本次实验知情同意,且签署知情同意书;具备完整资料。

排除标准:对实验研究配合度不高;不具备完整资料;存在高压氧禁忌证;存在颅脑手术史;合并存在颅脑其他疾病。

1.2 方法

1.2.1 A 组:给予本组患者以常规护理服务方案,具体包含内容:对患者实施健康行为方式的指导,心理情绪方面的疏导和安抚,肢体功能训练方面的制定和监督,另外,给予营养支持,并发症预防等护理。

1.2.2 B 组:本组在实施常规护理服务的同时,增加高压氧理疗康复护理,具体包含内容:(1)理疗前护理:**a:**健康教育:护理工作开展前,护理人员需采用温和的语言、规范的行为积极与患者及其家属交流,构建和谐护患关系,认真了解患者对高压氧理疗护理的担忧和顾虑,并以通俗易懂的语言表达,多层面的宣教形式(分发宣教手册、播放线上视频),为患者详细讲解该疗法的优势性和可靠性,使患者负性情绪得以消减,治疗依从性得以提高。**b:**基础准备:护理人员需严格执行进仓制度,将相关注意事项交代清楚,如:患者进仓前不可食用豆制品、薯类等产气多的食物;进仓前需将大小便排泄干净;严格遵照医务人员安排,正确掌握吸氧方法。(2)理疗中护理:**a:**指导患者保持仰卧位,将头部偏向一侧,防止分泌物对气道形成阻塞,诱发梗阻;**b:**整个治疗过程中,持续保持低流量吸氧,结合患者病情状况,对氧流量进行及时调整,防止压力过大而出现氧中毒;**c:**指导患者在升压阶段,做吞咽或捏鼻、鼓气等动作,使中耳内外压差得以平衡,防止鼓膜受压;减压阶段要加强对患者进行保暖护理,因此阶段舱内温度会因压力降低而下降。(3)理疗护理:严密监测患者各项生命体征,及时观察患者有无呼吸急促和呼

吸浅慢症状, 是否出现胸闷、气短、心悸、氧中毒现象, 做到第一时间发现, 第一时间处理, 使症状得到有效缓解。

1.3 观察指标

分析观察两组患者在 CP、Dr、Wv 评分、神经功能 (NIHSS 量表)、日常生活能力 (Barthel 指数) 方面的差异表现。

1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量数据资料使用 $n\%$ 表示, 通过 χ^2 值来进行检验, 标准差使用 $(\bar{x} \pm s)$, 通过 t 进行检验, 全部数据都进行 SPSS17.0 软件数据包来计算, 显示 P 值小于 0.05, 可以进行统计学对比。

2 结果

借助图表数据呈现, 两组患者经不同护理措施干预后, 均收获一定疗效, 但 B 组患者所得效果更加理想, 各项指标均显优 A 组, $P < 0.05$, 见下表 1:

表 1 两组脑组织微循环指标、NIHSS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	CP		Dr		Wv		NIHSS 评分		
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理 14d 后	护理 28d 后
A 组 $n=34$	1.16 \pm 0.2	1.76 \pm 0.3	86.4 \pm 7.5	68.4 \pm 5.3	25.2 \pm 3.7	21.3 \pm 2.7	20.16 \pm 2.35	17.16 \pm 2.16	13.16 \pm 2.26
B 组 $n=34$	1.15 \pm 0.2	2.13 \pm 0.3	85.7 \pm 7.2	55.3 \pm 5.1	26.1 \pm 3.3	17.6 \pm 2.5	20.43 \pm 2.25	13.23 \pm 2.85	8.69 \pm 1.35
t 值	0.755	9.452	1.001	9.885	0.893	9.110	1.055	10.532	11.532
p 值	0.693	0.007	0.391	0.006	0.592	0.009	0.545	0.003	<0.000

表 2 两组日常生活能力比较 (n, %)

组别	例数	优	良	可	差	优劣率
A 组	34	4	18	7	5	22 (64.71)
B 组	34	10	18	4	2	28 (82.35)
χ^2 值						8.564
p 值						0.002

3 讨论

近年来, 随着临床医学对脑出血病生理机制研究进程的不断推进, 国内外前沿文献报道强调, 脑出血后脑组织微循环的重建与改善与患者神经功能预后密切相关。为此, 本文采用对照模式, 在两种患者中开展实施了差异性护理干预策略, 结局呈现: B 组患者在各项指标数据的体现上, 均显优 A 组。分析原因: 康复护理作为现代护理学的重要分支, 既往文献一致认为, 高压氧理疗可通过改善脑氧代谢、促进受损神经细胞修复等作用机制, 在脑出血患者术后康复护理中发挥重要作用。细化分析: 高压氧理疗可在改善患者脑氧组织代谢的同时, 收缩脑组织内供氧正常的脑血管, 从而减少脑血流量, 使受损部位的脑血管扩张, 使缺血区脑血流量增加, 保证脑微循环的平衡和稳定。另外, 高压氧理疗能够加速患者侧支循环的建立, 促进脑组织缺血半暗区细胞迅速活化, 进而改善患者脑组织微循环, 阻止和逆转神经元缺血缺氧性坏死。最后, 高压氧还具备改善凝血功能, 抑制 5-羟色胺的释放, 预防血管痉挛, 改善脑微循环状态的作用, 这也是为什么 B 组患者能

够预后理想的关键所在。

概而言之, 在本文实验中, 有针对性的评价高压氧理论康复对高血压脑出血术后患者的影响意义, 旨在通过对比形式, 将该疗法的优秀应用价值展现。结局所得明确, 影响意义深远, 不仅能有效改善患者脑组织微循环功能, 提高神经功能的康复效果, 同时还可切实增强患者日常生活能力, 具备推广价值。

参考文献

- [1] 俞玲君. 高压氧理疗康复在高血压脑出血术后护理中的应用及对患者微循环的影响[J]. 心血管病防治知识 .2024, 14 (09) 查看该刊数据库收录来源: 131-133-137.
- [2] 曹锦锦, 薛超阳, 马佳川. 早期高压氧联合三级康复训练对高血压脑出血术后抑郁患者的干预效果[J]. 江苏卫生保健 .2023, 25 (03) 查看该刊数据库收录来源: 199-201.
- [3] 陈勇. 高压氧联合早期康复治疗微创术后高血压脑出血患者的效果分析[J]. 现代养生 .2022, 22 (19) 查看该刊数据库收录来源: 1632-1634.

- [4] 程芾蕙.早期康复联合高压氧治疗对老年高血压脑出血术后护理中的有效性评价[J].中西医结合心血管病电子杂志 .2021 ,9 (29)查看该刊数据库收录来源:88-90-59.
- [5] 成冲.早期高压氧治疗对高血压脑出血微创术后患者康复效果的影响[J].临床研究 .2021 ,29 (04)查看该刊数据库收录来源:92-94.
- [6] 柳茂成,聂郁林,尹勇.早期高压氧联合康复治疗在高血压脑出血患者术后恢复中的应用效果[J].实用临床医学 .2019 ,20 (10)查看该刊数据库收录来源:24-26.
- [7] 刘书锋.早期高压氧治疗对高血压脑出血微创术后患者康复效果的影响[J].中国民康医学 .2019 ,31 (13)查看该刊数据库收录来源:31-34.
- [8] 李程,陈丽娟.早期高压氧联合康复训练对行微创钻孔置管引流术后高血压脑出血患者的康复效果影响[J].加速康复外科杂志 .2022 ,5 (02)查看该刊数据库收录来源:55-61.
- [9] 尹传红.老年高血压性脑出血术后早期行高压氧联合康复治疗的效果分析[J].中国实用乡村医生杂志 .2019 ,26 (07)查看该刊数据库收录来源:67-70.

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