

整体护理在高血压脑出血护理中的应用效果及其对护理满意度的影响分析

董旭文

解放军总医院第四医学中心 北京

【摘要】目的 明确高血压脑出血护理中施以整体护理措施的效果。**方法** 研究纳入 2023.02-2024.02 中综合临床各项检查结果满足高血压脑出血诊断标准的 99 例患者,以随机数字表法安排为两组,对照组与观察组分别 47、52 例患者,对照组行常规护理干预,观察组行整体护理干预,对不同干预效果进行比较分析。**结果** 观察组日常生活能力状态与生活质量状态数据值更佳, P 值结果 <0.05 ,统计学差异大。观察组患者对护理工作更为满意,数据值更高, P 值结果 <0.05 ,统计学差异大。**结论** 于高血压脑出血护理中施以整体护理措施,可对患者日常生活能力与生活质量状态产生积极影响,为患者提供更为满意的护理方案。

【关键词】 高血压脑出血; 整体护理; 常规护理

【收稿日期】 2024 年 9 月 21 日

【出刊日期】 2024 年 10 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240311

Analysis of the application effect of holistic nursing in the nursing of hypertensive intracerebral hemorrhage and its impact on nursing satisfaction

Xuwen Dong

PLA General Hospital Fourth Medical Center, Beijing

【Abstract】Objective To clarify the effectiveness of implementing holistic nursing measures in the care of hypertensive intracerebral hemorrhage. **Methods** A total of 99 patients who met the diagnostic criteria for hypertensive intracerebral hemorrhage based on comprehensive clinical examination results from February 2023 to February 2024 were included in the study. They were randomly divided into two groups using a random number table method, with 47 patients in the control group and 52 patients in the observation group. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received overall nursing intervention. The effects of different interventions were compared and analyzed. **Results** The observation group had better data values for daily living ability and quality of life status, with a P -value of <0.05 , indicating a significant statistical difference. The observation group patients were more satisfied with the nursing work, with higher data values and a P -value of <0.05 , indicating a significant statistical difference. **Conclusion** Implementing holistic nursing measures in the care of hypertensive intracerebral hemorrhage can have a positive impact on patients' daily living abilities and quality of life, providing them with more satisfactory nursing plans.

【Keywords】 hypertensive intracerebral hemorrhage; Holistic nursing; Routine care

高血压脑出血是一种因高血压病伴发的脑小动脉病变在血压骤升时破裂所致的出血,其起病急骤、病情凶险、死亡率及致残率均较高^[1]。在治疗过程中会结合患者实际情况,合理选择药物与手术方式控制病情^[2]。在给予治疗措施的同时,还需要配合相应的护理措施,确保护理效果,强化病情控制,改善预后效果^[3]。文中分析了高血压脑出血护理中施以整体护理措施的效果,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入 2023.02-2024.02 中综合临床各项检查结果满足高血压脑出血诊断标准的 99 例患者,以随机数字表法安排为两组,对照组与观察组分别 47、52 例患者。对照组年龄择取范围为 57 岁至 88 岁,均值(69.26±1.18)岁,32 例为男性,15 例为女性。观察组年龄择取范围为 36 岁至 55 岁,均值(46.28±1.21)岁,

36 例为男性, 16 例为女性。将两组各项基础资料数据录入统计学系统分析处理后差异小, 可进行比较 ($P>0.05$)。择取要求: 临床综合诊断为高血压脑出血; 资料齐全。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

密切监测患者各项生命体征变化, 做好相关记录; 提醒遵医嘱用药, 注意观察不良反应, 对严重不良反应进行及时处理; 提醒饮食清淡, 避免情绪波动大, 注意防寒保暖。

1.2.2 观察组行整体护理干预

①基础护理: 密切观察患者的意识、瞳孔、生命体征及尿量的变化, 每 30 分钟记录一次, 发现异常及时通知医生。头置冰袋, 床头抬高 15-30°, 头偏向一侧, 以防止颅内压增高引起的呕吐和误吸。②呼吸道护理: 开放气道, 及时吸痰, 保持呼吸道通畅。使用气管内滴药和超声雾化吸入等方法进行气道湿化, 以减少呼吸道分泌物的黏稠度, 便于吸痰。保持病房内适宜的温湿度, 减少肺部感染的风险。③饮食护理: 根据患者的病情和吞咽能力, 制定个性化的饮食计划。对于病情较轻、无意识障碍的患者, 应鼓励其进食清淡、易消化的食物; 对于昏迷程度深的患者, 应给予留置胃管进行鼻饲, 提供低脂、低盐、高蛋白、高维生素、高热量的饮食。④生活护理: 保持床铺整洁、干燥, 定期协助患者翻身、拍背, 预防褥疮。早晚用生理盐水进行口腔护理, 保持口腔清洁。对于小便失禁的患者, 应给予留置导尿, 并进行尿道口护理和膀胱冲洗, 以减少尿路感染的风险。⑤心理护理: 高血压脑出血患者发病突然, 常伴有不同程度的心理恐惧、忧郁和悲观情绪。护理人员应以高度的责任心、同情心和耐心, 给予患者心理支持和安慰。鼓励患者表达内心的感受和需求, 帮助患者树立战胜疾病的信心。同时, 可以通过听音乐、看有意义的电视等方式, 缓解患者的紧张情绪。⑥康复锻炼: 在患者病情稳定后, 应尽早开始进行康复锻炼。包括按摩、被动运动等, 以促进瘫痪肢体的功能恢复。根据实际情况由被动活动逐渐过渡到主动活动, 包括散步、打太极拳等

适当的体育锻炼。对于失语患者, 应积极进行言语训练, 鼓励患者多说话、多交流。

1.3 判断标准

(1) 评估两组日常生活能力状态 (以 Barthel 指数评定量表进行问卷调查, 分值最低 0 分、最高 100 分, 日常生活能力良好状态与分值之间呈正比)、生活质量状态 (EQ-5D 视觉模拟量表, 垂直标尺, 刻度 0-100, 刻度值越大, 则生活质量越好)。(2) 评估两组患者对护理方案满意度, 以科室护理满意度问卷调查量表 (量表内容效度指数为 0.910) 为工具进行评估, 评估项目包括护理专业 (最低 0 分表示极不满意, 最高 50 分表示十分满意)、护理态度 (最低 0 分表示极不满意, 最高 50 分表示十分满意)、健康宣教 (最低 0 分表示极不满意, 最高 50 分表示十分满意)、护士责任心 (最低 0 分表示极不满意, 最高 50 分表示十分满意), 分值越低则表示患者越不满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用独立样本 t 检验, 组内比较采用配对样本 t 检验; 计数资料以 ($n, \%$) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 日常生活能力状态与生活质量状态分析

由表 1 组间比较情况来看, 观察组日常生活能力状态与生活质量状态数据值更佳, P 值结果 <0.05 , 统计学差异大。

2.2 满意度分析

由表 2 组间比较情况来看, 观察组患者对护理工作更为满意, 数据值更高, P 值结果 <0.05 , 统计学差异大。

3 讨论

高血压脑出血患者会因为疾病出现临床一系列症状, 损伤身心健康, 严重降低日常生活能力水平与生活质量水平。因此, 在对患者开展护理干预时, 需关注关注日常生活能力状态与生活质量状态变化, 为护理效果评估提供参考^[4]。

表 1 两组 Barthel 指数评定量表与 EQ-5D 视觉模拟量表结果分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	日常生活能力状态	生活质量状态
观察组	47	82.53±3.26	83.61±3.85
对照组	52	79.02±1.03	78.96±1.69
t		7.371	7.910
P		0.001	0.001

表2 两组满意度分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	护理专业	护理态度	健康宣教	护士责任心
观察组	47	42.38±3.19	42.49±3.10	42.41±3.33	42.11±3.49
对照组	52	38.57±2.39	38.58±2.28	38.67±2.39	38.58±2.17
<i>t</i>		6.765	7.195	6.464	6.105
<i>P</i>		0.001	0.001	0.001	0.001

临床在开展高血压脑出血护理工作时, 主要会采取常规手段进行, 虽然促进了治疗顺利开展, 但是护理缺乏全面性, 不能充分发挥护理价值^[5]。整体护理是一种新兴的护理工作模式, 它强调以患者为中心, 全面关注患者的生理、心理、社会及文化等多方面的需求, 并将这些需求整合到护理过程中, 以提供个性化的、全面的护理服务^[6]。与常规护理模式相比, 不仅能够提高护理质量、促进患者康复、增强患者满意度, 还能提高护理效率^[7]。结合文中研究结果, 观察组日常生活能力状态与生活质量状态数据值更佳, *P* 值结果<0.05, 统计学差异大。观察组患者对护理工作更为满意, 数据值更高, *P* 值结果<0.05, 统计学差异大。整体护理的应用, 通过基础护理, 有效加强病情控制; 给予呼吸道护理, 维持呼吸道畅通状态, 减少肺部感染风险; 给予饮食干预, 确保饮食合理性, 适当选择普食与鼻饲方式补充营养, 确保机体营养均衡; 给予生活护理, 减少褥疮、口腔感染、尿路感染风险, 减轻生理负担; 给予心理干预, 引导患者树立康复信心, 减轻心理负担, 有助于改善生活质量; 给予合理的康复锻炼, 通过按摩、被动运动、言语训练、主动活动等方式, 有助于患者机体功能恢复, 促进日常生活能力恢复, 从而改善日常生活状态, 加速出院, 提高患者满意度^[8-9]。

综上所述, 于高血压脑出血护理中施以整体护理措施, 可对患者日常生活能力与生活质量状态产生积极影响, 为患者提供更为满意的护理方案。

参考文献

[1] 张丹. 整体护理在高血压脑出血护理中的应用效果及其对护理满意度的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2024, 35(6): 766-768.

[2] 许惠春, 纪阴心. 手术室整体护理对高血压脑出血患者围手术期并发症的影响[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(5): 71-73.

[3] 王东艳, 冀雅杰, 李英芝. 整体护理在高血压脑出血护理中的应用效果分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(29): 196.

[4] 李俊霞. 手术室急诊整体护理在高血压脑出血患者围手术期的效果和护理质量观察[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(16): 76-78.

[5] 赵玲玲. 整体护理对高血压脑出血行小骨窗开颅血肿清除术后的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(7): 230-231.

[6] 王莎莎, 冯琳, 陈楚寒, 等. 研究对高血压脑出血术后的护理中采用整体护理的临床效果影响[J]. 养生保健指南, 2021, 10(20): 151.

[7] 刘坤. 临床分析整体护理在高血压脑出血术后护理中的应用效果[J]. 科学养生, 2021, 24(6): 73.

[8] 许琴, 陈碧莲. 手术室整体护理对高血压脑出血患者围手术期并发症的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(11): 80-82.

[9] 张永玲. 整体护理在高血压脑出血微创血肿清除术中的应用价值[J]. 养生大世界, 2021, 10(15): 20.

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