

## 基于赋能理论的延续性护理对高血压性脑出血患者

### 日常生活活动能力的影响

邵小丽, 巴塔, 陈丽萍, 李永昱, 肖艳春

佛山市南海经济开发区人民医院 广东佛山

**【摘要】目的** 探讨基于赋能理论的延续性护理对高血压性脑出血患者日常生活活动能力的影响。**方法** 此次研究需采用抽样研究的方法和分组研究的方法, 通过统计学抽样的方式选取此次研究的对象, 从2022年1月到2022年12月我院收治的高血压性脑出血患者60例作为研究对象, 将其按照随机分组方法分为对照组(n=30, 给予对照组患者常规护理)和实验组(n=30, 给予实验组患者基于赋能理论的延续性护理), 收集两组患者护理前后的临床信息并加以分析, 对比实验组和对照组患者的神经功能评分、生活质量评分以及生活活动能力。**结果** 两组在实施护理前的神经功能评分、生活质量评分以及生活活动能力接近, 无明显差异( $P>0.05$ ); 在经过护理后两组患者生活质量和生活活动能力均有一定好转, 但实验组神经功能评分、生活质量评分以及生活活动能力评分高于对照组, 两组数据对比差异明显, 有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 基于赋能理论的延续性护理能够有效改善高血压性脑出血患者的身心状态, 提升其生活活动能力。

**【关键字】** 赋能理论; 延续性护理; 高血压性脑出血; 生活活动能力

### Effect of continuous nursing based on empowerment theory on activities of daily living in patients with hypertensive intracerebral hemorrhage

Xiaoli Shao, Ta Ba, Liping Chen, Yongyu Li, Yanchun Xiao

People's Hospital, Nanhai Economic Development Zone, Foshan, , Guangdong

**【 Abstract 】 Objective** To explore the effect of continuous nursing based on empowerment theory on activities of daily living in patients with hypertensive cerebral hemorrhage.**Methods** This study needs to adopt the sampling research method and grouping research method. The subjects of this study are selected through statistical sampling. From July 2022 to June 2022,60 patients with hypertensive intracerebral hemorrhage in our hospital are selected as the research objects. They are randomly divided into the control group (n=30, giving routine care to patients in the control group) and the experimental group (n=30, giving continuous care to patients in the experimental group based on empowerment theory), Collect and analyze the clinical information of the two groups of patients before and after nursing, and compare the neurological function score, quality of life score and activity of life between the experimental group and the control group.**Results** The scores of neurological function, quality of life and activity of life were similar between the two groups before nursing ( $P > 0.05$ ); After nursing care, the quality of life and activity of life of the two groups were improved to some extent, but the scores of neurological function, quality of life and activity of life in the experimental group were higher than those in the control group. There was significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ).**Conclusion** Continuous nursing based on empowerment theory can effectively improve the physical and mental status of patients with hypertensive intracerebral hemorrhage and enhance their ability of living activities.

**【keywords】** Empowerment theory; Continuous care; Hypertensive cerebral hemorrhage; Life activity ability

高血压脑出血是高血压比较严重的一种并发症, 好发于50-70岁年龄段<sup>[1]</sup>。高血压病容易导致脑

底小动脉出现病理性变化, 导致高血压脑出血<sup>[2]</sup>。常用方法包括内科治疗、外科治疗等, 临床上需综合评估患者病情, 拟定治疗计划<sup>[3]</sup>。本文为分析基于赋能理论的延续性护理对高血压性脑出血患者生活能力的影响, 选取了2022年1月到2022年12月我院收治的高血压性脑出血患者60例进行实验, 具体研究内容如下:

## 1 研究对象和方法

### 1.1 研究对象

选择2022年1月到2022年12月我院收治的高血压性脑出血患者60例, 将其按照随机分组方法分为对照组(n=30, 给予对照组患者常规护理干预)和实验组(n=30, 给予实验组患者基于赋能理论的延续性护理)。其中对照组有男性患者16例, 女性患者14例, 最大年龄82岁, 最小年龄59岁, 平均年龄(70.29±5.72)岁; 实验组有男性患者17例, 女性患者13例, 最大年龄80岁, 最小年龄58岁, 平均年龄(70.11±5.60)岁。使用统计学软件对两组一般资料进行分析后显示, 两组患者年龄、性别等差异较小, 其差异对本次研究结果无影响, 无统计学意义(P>0.05), 具有可比性。

纳入标准: (1)符合高血压脑出血诊断标准;

(2)年龄>18岁, 男女不限; (3)自愿参与研究, 签署知情同意书; (4)研究得到医院伦理委员会批准及同意。

排除标准: (1)精神障碍、认知障碍者; (2)合并严重心、肝、肾等重要器官功能不全者; (3)年龄<18岁者; (4)合并呼吸道、泌尿道、肿瘤等疾病者。

### 1.2 研究方法

#### 1.2.1 对照组

给予对照组患者常规护理干预, 即入院后进行常规指导, 叮嘱患者定时定量用药, 遵照医嘱治疗, 指导患者日常生活及注意事项, 出院后不予以护理干预。

#### 1.2.2 实验组

给予实验组患者基于赋能理论的延续性护理, 具体措施为:

(1)成立基于赋能理论的延续性护理小组: 对小组成员进行护理培训, 培训内容包括疾病康复训练、护理技巧等, 提升护理人员的综合素质和专业水平。同时, 护理人员充分了解患者的病情现状以及对疾病的认知程度, 根据患者实际情况制定相应的护理计划, 在住院期间接受与对照组相同的护理

服务, 出院后仍提供护理服务。

(2)健康宣教和心理护理: 部分患者由于文化水平较低, 对于疾病的了解较少, 也因此在治疗时容易对医护人员产生怀疑和不信任, 为避免出现危险事件, 护理人员需要对患者进行健康宣教, 说明高血压性脑出血的疾病特征和治疗方法, 详细叮嘱注意事项, 同时给予患者用药指导, 减少用药不当造成的不良后果。此外, 在患者的心理状态方面, 叮嘱患者平时保持良好心情, 不要给自己太大压力, 平常心对待生活中的问题, 养成早睡早起的习惯, 起居有常, 不熬夜, 中午午睡1小时, 其余时间尽量不要睡觉, 保证晚上睡眠时间及质量。同时, 培养一些兴趣爱好, 如画画、写字、养花养草等, 丰富日常生活, 保持积极乐观的心态。

(3)①出院前1天: 建立患者健康档案, 内容包含患者姓名、性别、年龄、住址、联系方法等。②出院当日: 由护理人员负责与患者沟通, 予以相应出院指导, 并评估患者日常生活能力、自我护理能力及生活质量情况, 结合评估结果制定相应的院后护理措施。③院后第1周: 按照赋能理论明确问题、表达情况、制定目标、制定计划及评价结果等五步制定延续护理计划, 并进行上门随访。

(4)排便护理: 如果出现大便干结、排便困难等情况, 不可强行用力, 避免突然用力排便引起血压升高, 诱发脑血管意外。必要时, 可给予开塞露药物, 平时多喝水, 多吃富含纤维素多的食物, 预防便秘。

(5)病情监测: 平时生活中, 提醒患者注意自我监测病情, 准备血压仪, 掌握监测血压的正确办法, 记录各方面数据。

(6)饮食和运动指导: 结合患者的体重、升高、性别以及饮食喜好等因素为患者制定相应的饮食计划, 均衡营养搭配, 帮助患者养成良好的饮食习惯。重视日常运动, 做一些力所能及的家务事, 引导患者主动参与锻炼, 选择太极拳、健身气功等方式锻炼, 增强体质, 预防疾病, 降低血栓形成的概率, 同时还能改善肺功能, 促进患者身体康复。

### 1.3 观察指标

本研究需收集两组患者在实施护理前后的临床信息并加以分析, 对比两组患者实施护理前后的神经功能评分、生活质量评分以及生活活动能力评分。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件对数据进行分析, 使用 $\bar{x} \pm s$ 和t表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资

料,  $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2 研究结果

### 2.1 实验组和对照组护理前后神经功能评分对比

护理前:

神经功能评分: 实验组患者 (55.24±6.33) 分, 对照组患者 (55.23±6.15) 分, 两组患者 SAS 评分接近 ( $t=0.006$ ,  $P=0.995 > 0.05$ )。

护理后:

神经功能评分: 实验组患者 (88.22±3.12) 分, 对照组患者 (69.36±4.15) 分, 实验组患者 SAS 评分明显低于对照组患者 ( $t=19.896$ ,  $P=0.001 < 0.05$ )。

### 2.2 实验组和对照组护理前后生活质量评分对比

护理前:

生活质量评分: 实验组患者 (63.88±9.16) 分, 对照组患者 (63.85±9.25) 分, 两组患者 SDS 评分接近 ( $t=0.013$ ,  $P=0.990 > 0.05$ )。

护理后:

生活质量评分: 实验组患者 (92.98±2.22) 分, 对照组患者 (76.45±1.41) 分, 实验组患者 SDS 评分明显低于对照组患者 ( $t=34.426$ ,  $P=0.001 < 0.05$ )。

### 2.3 实验组和对照组患者生活活动能力评分对比

护理前:

实验组患者生活活动能力评分为 (58.55±4.62) 分, 对照组患者生活活动能力评分为 (58.32±4.41) 分, 两组评分接近 ( $t=0.197$ ,  $P=0.844 > 0.05$ )。

护理后:

实验组患者生活活动能力评分为 (87.26±1.36) 分, 对照组患者生活活动能力评分为 (69.25±3.15) 分, 实验组患者生活活动能力评分高于对照组 ( $t=28.751$ ,  $P=0.001 < 0.05$ )。

## 3 讨论

高血压是一种常见的慢性疾病, 也是引发心脑血管疾病的最主要危险因素, 高血压多发于中老年人群, 且血压水平随着年龄的增长而升高。近年来, 随着我国经济水平的提高, 人们生活水平有所改善, 高血压发病率也逐渐增加, 呈现出持续上涨的趋势<sup>[4]</sup>。高血压的特点是人体循环动脉血压增高, 并且伴有心、脑、肾等人体重要器官功能损害<sup>[5]</sup>。临床常对高血压性脑出血患者采取手术治疗的方式, 能够对患者的病情起到良好的控制和改善作用。

出于经济压力和患者自身的需求, 大部分患者

在手术结束后选择回家休养, 但患者及其家属通常缺少疾病护理技巧, 导致患者在家休养期间很难得到良好的护理。基于赋能理论的延续性护理认为患者是疾病管理成员之一, 赋能以患者个体参与及所致意识、行为变化为核心, 使患者能够充分发挥自我主观能动性, 从而激发其康复潜能<sup>[6-7]</sup>。该方式可使患者结合自身病情及需求制定相应的康复计划, 并不断反馈正向信息, 增加正性情感, 从而更利于患者不断强化自身主动性, 提高疾病认知度与自我护理能力<sup>[8]</sup>。

综上所述, 基于赋能理论的延续性护理能够有效提升高血压性脑出血患者的生活活动能力。

## 参考文献

- [1] 张秀波. 基于赋能理论的延续性护理对高血压性脑出血患者日常生活活动能力的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(02): 7-9.
- [2] 张玲, 谢小娟, 车梅芳. 基于赋能理论的延续护理在高血压性脑出血患者中的应用[J]. 临床医学工程, 2021, 28(03): 353-354.
- [3] 王乾, 沈燕萍. 赋能心理护理模式对冠状动脉旁路移植术患者焦虑、抑郁状况的影响[J]. 2018, (5).
- [4] 吴珂. 对进行微创颅内血肿清除术的高血压脑出血患者实施综合护理的效果研析[J]. 2018, (14).
- [5] 王楠. 高血压性脑出血采用延续性护理干预的策略及成果分析[J]. 中国社区医师, 2017, 33(28): 131-132.
- [6] 林静. 不同护理路径在脑出血护理中的应用效果研究. 养生保健指南, 2019 (36): 150
- [7] 王乾, 沈燕萍. 赋能心理护理模式对冠状动脉旁路移植术患者焦虑、抑郁状况的影响[J]. 2018, (5).
- [8] 吴珂. 对进行微创颅内血肿清除术的高血压脑出血患者实施综合护理的效果研析[J]. 2018, (14).

收稿日期: 2022年6月20日

出刊日期: 2022年8月2日

引用本文: 邵小丽, 巴塔, 陈丽萍, 李永昱, 肖艳春. 基于赋能理论的延续性护理对高血压性脑出血患者日常生活活动能力的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3): 94-96

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200163

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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