

整体护理干预在脑出血患者围术期护理中的应用效果观察

沈继迎

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 观察整体护理干预在脑出血患者围术期护理中的应用效果。**方法** 将我院于 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间收治的脑出血神经内镜微创手术患者 120 例进行随机分组，并分析不同围手术期护理方式的应用效果。**结果** 本研究实验组患者神经功能以及生活质量改善均优于对照组，且实验组患者的并发症发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 整体护理的应用能够改善患者的临床症状，促使脑出血患者的手术顺利完成，降低患者术中出现应激反应的概率以及术后并发症的发生率，改善患者的神经功能，有效提高患者的预后。

【关键词】 整体护理；脑出血；围术期；神经功能

Effect of holistic nursing intervention in perioperative nursing of patients with cerebral hemorrhage

Jiying Shen

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of science and technology, Wuhan, Hubei Province

【Abstract】Objective To observe the effect of holistic nursing intervention in perioperative nursing of patients with cerebral hemorrhage. **Methods:** A total of 120 patients with minimally invasive neuroendoscopic surgery for cerebral hemorrhage admitted to our hospital between January 2021 and December 2021 were randomized, and the application effect of different perioperative care methods were analyzed. **Results:** the improvement of neurological function and quality of life of the patients in the experimental group was better than that of the control group, and the complication rate of the patients in the experimental group was lower than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the application of holistic nursing can improve the clinical symptoms of the patients, promote the smooth completion of the operation of the patients with cerebral hemorrhage, Effectively improve the prognosis of patients.

【Keywords】 holistic nursing; Cerebral hemorrhage; Perioperative period; Neurological function

脑出血作为临床当中比较常见的脑血管疾病对患者的身心健康以及生活质量都会带来非常严重的影响，患者出血之后会导致周围神经及其组织受到损伤，进而引起患者机体各功能障碍，严重的会导致患者死亡。对于此类患者，及时进行神经内镜微创手术治疗是现阶段临床比较常用微创治疗的方法，通过手术控制患者的出血情况，改善患者的颅内压和水肿现象，尽早缓解其对脑神经的压迫，改善患者的神经功能，减少后遗症的发生^[1-2]。患者围手术期采用整体护理干预，能够更加全面且系统的对患者进行照护，给予患者更加有针对性的护理干预，最大程度的降低患者可能出现的并发症，使患者的整体治疗更加顺利，缩短患者各项临床症状的改善时间，从而起到加速患者神经功能恢复的作用^[3-4]。本研究对我院收治的脑出血神经内镜微创手术患者采用围手术期整体护理干预，并分析

报道应用效果。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

将我院于 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间收治的脑出血神经内镜微创手术患者 120 例进行随机分组，对照组、实验组各 60 例，对照组中男性 30 例，女性 30 例，平均年龄为 (60.84 ± 5.76) 岁，实验组中男性 32 例，女性 28 例，平均年龄为 (60.67 ± 5.48) 岁，组间对比无差异性， $P > 0.05$ 。本研究患者均符合脑出血临床诊断标准，且患者及其家属对研究之情，签署同意书，经我院伦理委员会批准。排除其他脏器重大疾病、传染性疾病、药物及治疗使用禁忌等患者。

1.2 研究方法

(1) 对照组

对照组患者接受围手术期常规护理干预，术前为

患者完善各项检查, 辅助患者及其家属进行术前准备, 术中根据医生的要求完成各项辅助工作, 术后监测患者的各项生命体征, 给予患者用药护理, 生活和饮食指导等。

(2) 实验组

实验组患者接受整体护理干预, 包括: (1) 患者入院后第一时间帮助其完善相关检查, 了解患者的病情严重程度, 与家属进行沟通, 了解患者的基本信息、疾病史、用药史等, 根据患者的实际情况、检查结果以及医生的初步诊断结果制定整体护理计划。(2) 对有意识的患者以及家属进行高效的健康指导和心理疏导, 稳定家属的情绪, 同时使其能够正确的认知疾病, 了解患者的当前状态, 告知家属患者的主要治疗方法和护理方法, 获得家属的认可和信任, 能够更加高效的配合医护人员。与家属配合为患者进行全面的术前准备。(3) 患者进入手术室后保持室内的温度和湿度, 按照医生的要求以及手术的方法等做好手术准备, 将相关监测设备连接完善。配合麻醉医生完成患者的麻醉工作, 在手术期间密切观察患者的各项生命体征变化, 并及时提醒医生。高效的配合医生完成手术, 降低术中不良事件的发生。(4) 术后持续为患者进行床旁监测, 对其各项体征的变化进行详细的记录和分析, 及时发现患者的异常变化, 并配合医生进行处理。处

于昏迷状态的患者要关注其卧床期间的整体状态, 定期帮助患者翻身和清洁皮肤, 保持其干爽, 在患者皮肤受压的位置进行重点保护。每天按时为患者进行按摩, 使其保持良好的肌肉力量, 配合各关节的被动活动。定期帮助患者叩背、排痰, 保持其呼吸道的通畅。患者病情稳定后适当关闭其导尿管, 帮助患者进行憋尿练习, 以促使其尽早拔除导尿管。为患者制定有针对性的饮食计划, 提高食物中的维生素和纤维含量, 减轻患者的便秘, 叮嘱患者不可以用力排便, 出现排便困难的患者可以适当采用药物帮助其解决。根据患者的实际情况以及出现的不同功能障碍制定康复计划, 病情稳定后指导其进行早期康复训练。指导患者开始进行生活能力训练, 帮助其恢复简单的生活自理能力。

1.3 观察指标及评价方法

(1) 对比神经功能改善情况(NIHSS)。(2) 对比患者生活质量改善情况。(3) 对比并发症发生率。

1.4 统计资料

用 SPSS24.0 软件进行对数据的统计和整理, 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示, 计数资料运用卡方来检验, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比神经功能改善情况(NIHSS)

实验优于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1 对比神经功能改善情况(NIHSS) ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	NIHSS	
	护理前	护理后
实验组 (n=60)	18.78±3.04	12.07±2.37
对照组 (n=60)	18.46±3.17	15.52±2.25
t	0.5644	8.1775
P	0.5736	0.0000

2.2 对比患者生活质量改善情况

实验组、对照组各 60 例患者, 将两组患者的生活质量采用统计学分析, 具体如下:

护理前实验组物质生活 (65.73±6.25) 分, 躯体健康 (63.00±7.41) 分, 心理健康 (60.03±5.39) 分, 社会功能 (60.24±5.43) 分; 对照组物质生活 (65.95±6.34) 分, 躯体健康 (62.82±7.18) 分, 心理健康 (60.26±5.27) 分, 社会功能 (60.68±5.61) 分。

护理前两组患者生活质量对比为: 物质生活 ($t=0.1920, P=0.8480$), 躯体健康 ($t=0.1351, P=0.8927$), 心理健康 ($t=0.2363, P=0.8136$), 社会功能 ($t=0.4365, P=0.6632$), 组间无显著差异, $P > 0.05$ 。

护理后实验组物质生活 (75.39±5.18) 分, 躯体健康 (73.05±6.10) 分, 心理健康 (70.62±4.61) 分, 社会功能 (72.06±4.31) 分; 对照组物质生活 (72.11±4.78) 分, 躯体健康 (70.22±5.46) 分, 心理健康 (68.50±5.34) 分, 社会功能 (69.19±4.53) 分。

护理后两组患者生活质量对比结果为: 物质生活 ($t=3.6046, P=0.0005$), 躯体健康 ($t=2.6777, P=0.0085$), 心理健康 ($t=2.3278, P=0.0216$), 社会功能 ($t=3.5554, P=0.0005$), 实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。

2.3 对比并发症发生率

实验组、对照组各 60 例患者, 将两组患者的并发

症发生率采用统计学分析,具体如下:

实验组下肢深静脉血栓 1/60 (1.67%), 压疮 1/60 (1.67%), 肺部感染 0/60 (0.00%), 导管阻塞 0/60 (0.00%), 总发生率 2/60 (3.33%);

对照组下肢深静脉血栓 2/60 (3.33%), 压疮 3/60 (5.00%), 肺部感染 1/60 (1.67%), 导管阻塞 2/60 (3.33%), 总发生率 8/60 (13.33%), 两组患者并发症发生率对比结果为 $X^2=3.9273$, $P=0.0475$, 实验组低于对照组, $P<0.05$ 。

3 讨论

脑出血如果没有及时的进行治疗, 会为患者留下严重的后遗症, 甚至对患者生命造成威胁。神经内镜微创手术治疗是控制脑出血患者颅内压升高以及脑水肿的关键方式, 降低其对脑神经以及周围组织的压迫, 使其能够尽快的恢复, 进而起到减少患者严重后遗症出现的作用。在患者的围手术期配合高效的护理是促进患者手术顺利进行, 改善患者临床症状的关键。整体护理能够更加详细的对患者的病情进行分析, 为其制定更加符合其病情和身体状态的护理计划, 使患者的恢复速度显著提升^[5-6]。该护理方式对患者及其家属的心理状态也同时给予充分的关注, 能够及时的帮助其进行心理疏导, 使其恐惧和紧张感得到缓解, 避免不良心态导致病情发展, 为治疗打下良好的基础, 能够快速且高效的帮助患者完成术前准备。术中给予患者充分的监测, 能够及时发现患者的异常变化, 第一时间进行处理, 有效降低术中发生风险事件的概率, 同时能够更加高效且快速的缩短患者手术时间, 降低对神经组织的损伤^[7-8]。术后根据患者的实际情况展开护理干预, 保护好患者的皮肤, 并给予患者充分的肢体被动活动, 最大程度的降低患者发生压疮、下肢深静脉血栓等并发症, 保持患者的呼吸道通畅, 及时排痰, 能够避免痰液淤积而造成的肺部感染事件。指导患者进行有针对性的康复训练, 提高患者的恢复速度, 并可以降低患者发生术后并发症的概率, 改善患者的整体生活质量^[9-10]。本研究实验组患者神经功能以及生活质量改善均优于对照组, 且实验组患者的并发症发生率低于对照组, $P<0.05$ 。

综上所述, 整体护理的应用能够改善患者的临床症状, 促使脑出血患者的手术顺利完成, 降低患者术中出现应激反应的概率以及术后并发症的发生率, 改善患者的神经功能, 有效提高患者的预后。

参考文献

- [1] 林君瑜. 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观察[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(5): 80-82.
- [2] 赵玉玲, 王洪梅. 整体综合干预对脑出血微创术后患者神经功能及并发症的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(20): 2263-2266.
- [3] 姚晶晶. 整体护理干预在中等量高血压基底节区脑出血患者围手术期的应用效果[J]. 河南医学研究, 2019, 28(3): 570-572.
- [4] 邓灵娜, 刘真羽, 陈彦斌. 整体护理干预在脑出血患者围术期护理中的应用效果[J]. 贵州医药, 2021, 45(11): 1808-1809.
- [5] 尹启凤. 整体护理对 CT 引导下微创穿刺颅内血肿清除术治疗高血压脑出血患者的影响分析[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(17): 250-252.
- [6] 薛慧, 刘云飞. 整体护理在高血压脑出血护理中的应用效果及对护理满意度的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(7): 152-153, 172.
- [7] 郭丽琼, 郭燕新. 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观察[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(7): 72-74.
- [8] 桑婷婷. 高血压脑出血小骨窗开颅血肿清除术后实施整体护理的效果与体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(94): 533-534.
- [9] 张瑾. 高血压脑出血血肿清除术中应用手术室整体护理干预的效果分析[J]. 内蒙古医学杂志, 2019, 51(3): 364-365.
- [10] 陆桂琼, 区洁崧, 邓丽青. 整体护理干预在高血压脑出血患者术后护理中的干预效果及患者术后并发症情况与护理满意度分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(33): 5, 12.

收稿日期: 2022 年 8 月 5 日

出刊日期: 2022 年 10 月 11 日

引用本文: 沈继迎, 整体护理干预在脑出血患者围术期护理中的应用效果观察[J]. 国际外科学杂志, 2022, 5(3): 10-12.

DOI: 10.12208/j.ijssr.20220073

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

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



OPEN ACCESS