

预防性护理干预对老年高血压脑出血患者术后感染发生率及满意度的影响

林洪仔

海军军医大学第二附属医院 上海

【摘要】目的 分析预防性护理干预对老年高血压脑出血患者术后感染发生率及满意度的影响。**方法** 实验收入样本均为我院2022年5月至2023年5月期间收治老年高血压脑出血患者，共计人数92例，以电脑随机分组方式作为标准，将参与者均分为两组，即对照组（常规护理），观察组（预防性护理干预），对实施过程中两组患者相关指标数据作整理记录，结合统计学系统进行对比观察，分析预防性护理干预应用价值。**结果** 观察组患者术后感染发生率低于对照组，观察组患者护理满意度高于对照组，观察组患者生活质量评分高于对照组，组间对比 P 值 <0.05 ，可见统计学意义。**结论** 对老年高血压脑出血患者实施预防性护理干预，能够降低感染率，促进疗效提升，维持生活质量，整体效果确切，适合推广。

【关键词】 预防性护理；老年；高血压脑出血；术后感染发生率；护理满意度

【收稿日期】 2024年5月10日 **【出刊日期】** 2024年6月26日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240216

Effect of preventive nursing intervention on postoperative infection rate and satisfaction in elderly patients with hypertensive cerebral hemorrhage

Hongzai Lin

The Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】 Objective To analyze the effect of preventive nursing intervention on postoperative infection incidence and satisfaction in elderly patients with hypertensive cerebral hemorrhage. **Methods** The experimental income samples were all 92 elderly patients with hypertensive intracerebral hemorrhage admitted to our hospital from May 2022 to May 2023, and the participants were divided into two groups, control group (routine nursing) and observation group (preventive nursing intervention), using computer randomization as the standard. The relevant index data of the two groups of patients were collated and recorded during the implementation process, and the comparative observation was made in combination with the statistical system to analyze the application value of preventive nursing intervention. **Results** The incidence of postoperative infection in the observation group was lower than that in the control group, the nursing satisfaction of patients in the observation group was higher than that in the control group, and the life quality score of patients in the observation group was higher than that in the control group, with $P < 0.05$ for comparison between groups, indicating statistical significance. **Conclusion** Preventive nursing intervention for elderly patients with hypertensive cerebral hemorrhage can reduce the infection rate, promote the improvement of curative effect and maintain the quality of life. The overall effect is accurate and suitable for promotion.

【Keywords】 Preventive nursing; Old age; Hypertensive cerebral hemorrhage; Incidence of postoperative infection; Nursing satisfaction

脑出血是属于脑血管疾病，发病率高，且致残率和致死率高^[1-2]。疾病会出现头疼，偏瘫等症状，老年患者机体代谢能力较弱，在治疗期间容易出现其他并发症，在降低治疗安全度的同时，影响患者恢复能力，不同程度的病情造成的后果不同，常常由高血压合并症引发的脑出血，需要及时治疗，严重的话会危及患者

的生命安全和生活质量，要在早期进行预防^[3]。因此，需要合理有效地护理，观察身体指标^[4]，提高治疗效果。对老年高血压脑出血患者实施预防性护理干预，能够提高护理满意度，减少术后的感染率。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验收入样本均为我院 2022 年 5 月至 2023 年 5 月期间收治老年高血压脑出血患者, 共计人数 92 例, 以电脑随机分组方式作为标准, 将参与者均分为两组, 对照组人数 46 例, 男性 22 例, 女性 24 例, 年龄区间涉及: (62-85) 岁, 平均值: (73.50±6.35) 岁, 疾病范围程度 4-12 年, 平均病程 (8.00±3.65), 观察组人数 46 例, 男性 21 例, 女性 25 例, 年龄区间涉及: (60-84) 岁, 平均值: (72.00±6.45) 岁, 疾病程度范围 2-13 年, 平均病程 (7.50±3.45), 组间基线资料 $P>0.05$, 符合开展必要条件。

1.2 方法

对照组患者采纳常规护理, 对患者临床症状观察, 做好环境、用药等常规护理, 并给予基础健康教育指导。观察组患者在常规护理的基础上采纳预防性护理干预, 步骤为:

(1) 建立小组: 组员包括: 护士长、责任护士以及临床医生等; 通过培训方式提升护理人员对老年高血压脑出血涉及临床操作、理论知识等能力, 改善基础人员专业素养; 在小组成员中选出网络搜索能力、电脑操作能力较强人员与护士长共同进行网络文献数据收集, 全面掌握老年高血压脑出血相关内容、护理方向、并发症问题、生活及饮食指导方面数据, 并结合我院病例特点制定针对性护理措施。

(2) 心理护理: 患者在面临治疗时, 对老年高血压脑出血疾病不了解, 加上手术本身就为侵入性操作, 对身体机能有一定的损伤, 术后会有不同程度的疼痛, 因此患者出现恐惧等负面情绪, 影响手术效果, 护理人员应加强与患者间沟通, 多了解患者心理状态, 鼓励患者说出内心想法, 并给予充分理解与安慰。

(3) 环境护理: 病房消毒杀菌, 开窗换气通风, 为患者提供舒适、安静的环境^[5]。

(4) 饮食护理: 根据患者饮食喜好进行饮食干预, 指导患者多食用蛋白质丰富, 易消化食物, 维生素含量丰富果蔬, 多喝温开水, 禁食辛辣刺激性食物, 满足治疗期间营养需求。

(5) 术后护理: 放引流管时要注意不要弯曲或者脱离位置。术后为患者正常呼吸可戴氧气罩供氧, 指标

正常可进行肺功能锻炼, 指导正确地排痰, 对口腔进行清理。

(6) 活动护理: 护理人员对术后患者进行被动和主动地训练, 指导患者进行简单的运动, 有助于血液循环, 促进身体机能恢复, 减少肌肉萎缩和血栓的发生。有效提高患者运动功能、促进神经功能康复^[6]。

1.3 观察指标

观察对比两组术后感染发生率, 包括肺部感染、颅内感染、泌尿系统感染; 观察对比两组护理满意度, 以满意、一般、不满意方面考虑; 观察对比两组生活质量评分, 包括生理评分、心理评分、疾病评分、社会评分、躯体评分, 一百分为满分, 分数越高表示患者生活质量好。

1.4 统计学分析

调研中所有数据资料全部运用 SPSS23.0 系统实行专业分析, 当中计数数据运用 ($\bar{x}\pm s, \%$) 代替, 两组差别比照运用 t, χ^2 检测。若两组比照结果 $P<0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 术后感染发生率对比

观察组患者术后感染发生率 8.70% 低于对照组 30.43%, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 生活质量对比

观察组患者生活质量评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 护理满意度对比

观察组患者护理满意度 95.65% 高于对照组 71.74%, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 3。

3 讨论

高血压脑出血发病比较急又严重, 患有高血压脑出血人数上升, 进行预防才能改善疾病^[7]。早期高血压脑出血患者出现昏迷, 有些患者长期植物状态^[8-9]。高血压脑出血需要长期用药, 病程较长, 给患者和家属在经济上, 心理上承受压力, 不利于社会发展^[10]。常规护理方向以遵医嘱行为、病症需求为主主导, 虽然具有一定效果, 但已经无法满足患者病症、心里及生理等更多需求。

表 1 对比两组患者术后感染发生率评分[分, ($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数	肺部感染 (%)	颅内感染 (%)	泌尿系统感染 (%)	总感染率 (%)
对照组	46	5 (10.87)	4 (8.70)	5 (10.87)	14 (30.43)
观察组	46	1 (2.17)	2 (4.35)	1 (2.17)	4 (8.70)
P 值	-	-	-	-	< 0.05

表2 对比两组患者生活质量评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	生理评分	心理评分	疾病评分	社会评分	躯体评分
对照组	46	70.46±5.86	67.16±4.92	73.16±5.82	79.96±8.92	70.76±8.62
观察组	46	89.39±7.90	91.46±4.56	93.36±9.98	95.56±6.93	82.46±4.55
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 对比两组患者护理满意度评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	满意 (%)	一般 (%)	不满意 (%)	满意率 (%)
对照组	46	14 (30.43)	19 (41.30)	13 (28.26)	33 (71.74)
观察组	46	24 (52.17)	20 (43.48)	2 (4.35)	44 (95.65)
P 值	-	-	-	-	< 0.05

预防性护理是一种新型护理措施,护理工作开展的全面性与协调性,会通过心理护理、疾病护理、环境护理、并发症预防等多方面展开护理干预,更适用于耐受度低,疾病风险较高的老年患者,研究后干预后患者的护理满意度 95.65%,术后感染率 8.70%,说明预防性护理干预对老年高血压脑出血的满意度提高,降低不良事件发生。干预后患者能够提高生活质量,各项以一百分为准,分数越高生活质量越高,有效的加快康复。针对性有效护理措施,该方式有效规避了护理的盲目性、被动性,能够达到提升疗效目的。

本次临床应用中通过预防性护理干预方式的有效实施,针对患者病症需求进行全面细致的护理干预指导,有效控制一系列不良反应,同时能够针对性分析患者心理需求,舒缓患者心境,进一步确保临床疗效及生活质量的提升,显示出良好医用价值,值得在临床中大力度推广应用。

参考文献

- [1] 邓文娟,张悦.早期康复护理对高血压性脑出血患者认知功能神经功能和生命质量的影响[J].山西医药杂志,2020,49(20):2864-2866.
- [2] 刘清花.护理干预对高血压脑出血患者功能障碍、睡眠状态及生命质量的影响评价[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(7): 1263-1264.
- [3] 卜晓红.护理干预对 ICU 脑出血患者预防肺部感染的应用效果观察及有效性分析[J].中国医药指南,2020,18(17): 246-247.

- [4] 郭彦琰.中西医结合护理在高血压脑出血康复期患者中的应用效果[J].山西医药杂志,2020,v.49(19):148-149.
- [5] 姜巍.综合护理对老年高血压脑出血的护理效果[J].中国卫生标准管理,2020,11(16):155-157.
- [6] 刘艳,朴东顺,黄广为,等.认知干预和康复护理对高血压脑出血手术患者心理状态和生命质量的影响[J].黑龙江医药科学,2020,43(3):94-95,97.
- [7] 于永红,杨文静,李建英.高血压脑出血术后言语及肢体功能障碍的康复护理[J].反射疗法与康复医学,2020,29(3):129-130.
- [8] 陈秀聪.护理干预对高血压脑出血患者运动功能、神经功能缺损、睡眠状态及生命质量的影响观察[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(7):1224-1226.
- [9] 陈福素.认知干预和康复护理对高血压脑出血患者康复的影响程度探究[J].中西医结合心血管病(连续型电子期刊),2021,9(12):92-94.
- [10] 蔡孟廷,吴雪清,余丽君,等.护理干预改善高血压脑出血患者功能障碍、睡眠状态及生命质量的作用[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(11):1988-1989.

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