

目标策略下的针对性护理在高血压脑出血手术患者中的应用效果

羊晶晶

海军军医大学第二附属医院 上海

【摘要】目的 揭示对高血压脑出血手术患者目标策略下针对性护理处置的临床价值。**方法** 2023 年 11 月-2025 年 8 月, 将 104 例高血压脑出血手术患者随机分两组, 各 52 例, 参照组常规护理处置, 研究组目标策略下针对性护理处置, 测算比照两组的护理服务质量满意度数据值、护理不良事件发生率数据值, 以及接受护理前后的 TNF- α 数据值 (Tumor Necrosis Factor alpha, 肿瘤坏死因子 α)、IL-6 数据值 (Interleukin-6, 白细胞介素-6)、hs-CRP 数据值 (High Sensitivity C-Reactive Protein, 超敏 C 反应蛋白)、MMP-9 数据值 (Matrix Metalloproteinase 9, 基质金属蛋白酶-9)、GM-CSF 数据值 (Granulocyte-Macrophage Colony-Stimulating Factor, 粒细胞-巨噬细胞集落刺激因子)、LPO 数据值 (Lipid Peroxide, 脂质过氧化物)、GSH-Px 数据值 (Glutathione peroxidase, 谷胱甘肽过氧化物酶)、MDA 数据值 (Malondialdehyde, 丙二醛) 和生活质量评分数据值。**结果** 研究组的护理服务质量满意度数据值高于参照组 ($P<0.05$)。研究组的护理不良事件发生率数据值低于参照组 ($P<0.05$)。护理前, 研究组的 TNF- α 数据值、IL-6 数据值、hs-CRP 数据值、MMP-9 数据值、GM-CSF 数据值、LPO 数据值、GSH-Px 数据值、MDA 数据值和生活质量评分测算数据值均与参照组大致相当 ($P>0.05$)。护理后, 研究组的 TNF- α 测算数据值、IL-6 数据值、hs-CRP 测算数据值、MMP-9 数据值、GM-CSF 数据值、LPO 数据值、GSH-Px 数据值、MDA 数据值和生活质量评分数据值均优于参照组 ($P<0.05$)。**结论** 对高血压脑出血手术患者目标策略下针对性护理处置, 价值充分, 值得推广。

【关键词】 高血压脑出血手术患者; 目标策略下针对性护理处置; 常规护理处置; 价值比较

【收稿日期】 2026 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260302

Application effect of targeted nursing under goal-oriented strategy in patients undergoing surgery for hypertensive intracerebral hemorrhage

Jingjing Yang

The Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】Objective To reveal the clinical value of targeted nursing interventions under a goal-oriented strategy for patients undergoing hypertensive intracerebral hemorrhage surgery. **Methods** From November 2023 to August 2025, 104 patients undergoing hypertensive intracerebral hemorrhage surgery were randomly divided into two groups, with 52 patients in each group. The control group received conventional nursing care, while the study group received targeted nursing interventions under a goal-oriented strategy. The satisfaction with nursing service quality, incidence of adverse nursing events, as well as the levels of TNF- α , IL-6, hs-CRP, MMP-9, GM-CSF, LPO, GSH-Px, MDA, and quality of life scores were measured and compared between the two groups before and after nursing care. **Results** The satisfaction with nursing service quality in the study group was higher than that in the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse nursing events in the study group was lower than that in the control group ($P<0.05$). Before nursing care, the levels of TNF- α , IL-6, hs-CRP, MMP-9, GM-CSF, LPO, GSH-Px, MDA, and quality of life scores in the study group were comparable to those in the control group ($P>0.05$). After nursing care, the levels of TNF- α , IL-6, hs-CRP, MMP-9, GM-CSF, LPO, GSH-Px, MDA, and quality of life scores in the study group were superior to those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Targeted nursing interventions under a goal-oriented strategy for patients undergoing hypertensive intracerebral hemorrhage surgery are valuable and worthy of promotion.

【Keywords】 Patients undergoing surgery for hypertensive intracerebral hemorrhage; Targeted nursing interventions

under goal-oriented strategies; Conventional nursing interventions; Value comparison

高血压脑出血疾病是高血压患者群体中发生概率较高的严重并发疾病,实质是脑血管组织结构基于血压生理指标剧烈改变条件下发生破裂,继而引致大量血液进入脑室内部^[1-2]。高血压脑出血疾病在中老年患者群体中较为常见,在患者未能得到及时有效治疗条件下,患者在发病后 28.00d 时间内的死亡事件发生率约为 52.00%^[3-4]。血肿清除手术治疗手段是针对高血压脑出血疾病患者的常用治疗处置手段,受复杂因素作用,患者在术后时间阶段具备发生多种并发症的风险性,需要采取措施加以控制干预^[5-6]。文章将部分高血压脑出血手术患者选做调查对象,为其推进目标策略下针对性护理处置,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 11 月-2025 年 8 月,将 104 例高血压脑出血手术患者随机分两组,各 52 例。参照组男性 30 例,女性 22 例,年龄介于 46-62 岁,平均 (55.51 ± 3.42) 岁,高血压病程介于 2-14 年,平均 (9.15 ± 1.23) 年。研究组男性 31 例,女性 21 例,年龄介于 45-61 岁,平均 (55.49 ± 3.39) 岁,高血压病程介于 1-13 年,平均 (9.14 ± 1.21) 年。两组的基线资料未见差异($P>0.05$)。本研究方案已通过我院伦理委员会审批,所有参与患者均知情同意。

1.2 护理处置方法

参照组常规护理处置,研究组目标策略下针对性护理处置,其内容主要包含如下项目:①并发症预防护理处置(针对患者住院期间可能发生的压疮、应激性溃

疡、脑脊液漏等并发症采取护理措施加以预防控制);②健康知识宣传教育护理处置(为患者采取适当方式讲解介绍高血压脑出血相关知识,确保患者清晰知晓接受治疗期间的主要注意事项);③心理疏导护理处置(评估患者心理状态,纾解患者的负性情绪);④环境护理处置(恰当设置病房内温湿度参数,定期通风清扫消毒);⑤康复运动指导护理处置(遵从循序渐进原则,指导患者参与适当形式的肢体锻炼活动)。

1.3 临床观察指标

测算比照两组的护理服务质量满意度。

1.4 统计学方法

借由统计学软件包 SPSS25.0,计数资料卡方检验,计量资料 t 检验, $P<0.05$, 组间有差别。

2 结果

2.1 两组的护理服务质量满意度比较

研究组的护理服务质量满意度 96.15% (50/52) 高于参照组 73.08% (38/52), 组间数据有显著性差异 ($\chi^2=10.636$, $P<0.05$)。

2.2 两组的护理不良事件发生率比较

研究组的护理不良事件发生率 1.92% (1/52) 低于参照组 21.15% (11/52), 组间数据具备差别 ($\chi^2=9.420$, $P<0.05$)。

2.3 两组接受护理前后的 TNF- α 、IL-6、hs-CRP 以及 MMP-9 比较 (表 1)

2.4 两组接受护理前后的 GM-CSF、LPO、GSH-Px 以及 MDA 比较 (表 2)

2.5 两组接受护理前后的生活质量评分比较 (表 3)

表 1 两组接受护理前后的 TNF- α 、IL-6、hs-CRP 以及 MMP-9 比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	患者例数	TNF- α (ng/L)		IL-6 (ng/L)		hs-CRP (mg/L)		MMP-9 (ng/mL)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	52	28.95 $\pm$ 2.61	18.14 $\pm$ 4.14	21.14 $\pm$ 2.64	14.72 $\pm$ 2.40	17.51 $\pm$ 2.32	12.47 $\pm$ 2.55	117.85 $\pm$ 12.38	96.64 $\pm$ 5.60
参照组	52	28.48 $\pm$ 2.36	21.73 $\pm$ 3.65	21.28 $\pm$ 2.51	19.85 $\pm$ 2.36	17.88 $\pm$ 2.40	15.90 $\pm$ 2.72	117.51 $\pm$ 12.12	105.32 $\pm$ 7.83
t 值		0.963	4.690	0.277	10.990	0.799	6.436	0.142	6.502
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组接受护理前后的 GM-CSF、LPO、GSH-Px 以及 MDA 比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	患者例数	GM-CSF (ng/mL)		LPO (nmol/mL)		GSH-Px (U/L)		MDA (nmol/mL)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	52	6.54 $\pm$ 2.34	1.74 $\pm$ 0.12	35.06 $\pm$ 3.10	11.34 $\pm$ 1.21	46.41 $\pm$ 4.26	69.44 $\pm$ 5.67	10.23 $\pm$ 1.28	5.58 $\pm$ 0.73
参照组	52	6.63 $\pm$ 2.41	3.34 $\pm$ 1.44	34.18 $\pm$ 3.05	16.83 $\pm$ 1.34	46.29 $\pm$ 4.23	51.32 $\pm$ 5.09	10.15 $\pm$ 1.21	8.30 $\pm$ 0.90
t 值		0.193	7.985	1.459	21.927	0.144	17.149	0.328	16.926
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 两组接受护理前后的生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	患者例数	躯体功能评分		心理功能评分		社会功能评分		物质生活状态评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	52	58.31±5.28	78.04±6.00	65.63±3.54	84.41±5.25	54.84±4.79	76.06±7.02	60.31±4.68	82.57±6.44
参照组	52	58.59±5.44	73.75±6.29	65.31±3.73	80.38±4.72	55.09±4.75	72.65±6.57	60.49±4.80	78.61±5.76
t 值		0.266	3.559	0.449	4.116	0.267	2.557	0.194	3.305
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

在高血压脑出血患者接受手术治疗处置后, 择选适当措施对其护理处置, 能取得较好临床效果^[7-8]。

高血压脑出血疾病在 50.00-70.00 岁年龄段人口群体中集中高发, 其通常与肥胖超重因素、情绪过度激动因素、运用刺激性药物制剂因素、过量饮酒因素、血脂生理指标异常因素、高盐量饮食因素具备密切相关性。外科手术系救助高血压脑出血患者生命的基础方式, 其能够支持减缓患者遭遇的脑部组织结构水肿病情, 减低患者的颅内压力强烈程度, 妥善控制患者的脑出血病情, 然而治疗操作构成对患者机体的侵入性, 患者极易在术后时间阶段形成展现出类型多样的并发症, 需要采取妥善措施对患者展开护理支持, 提升患者的总体生存体验。

本次研究揭示, 对高血压脑出血手术患者目标策略下针对性护理处置, 能获得良好效果, 值得关切与推广。

4 结语

对高血压脑出血手术患者目标策略下针对性护理处置, 比照常规护理处置, 能改良患者的护理服务结局, 优化患者的生存质量, 适宜普及。

参考文献

[1] 赵莹慧, 关薛芳, 张岩, 等. 高血压脑出血患者术后肠内营养支持治疗期间发生误吸的危险因素及预防性护理对策探讨[J]. 黑龙江医药科学, 2025, 48(11): 117-119.

[2] 刘君, 常芳娜, 宋谦. 基于 ERAS 理念的集束化护理对高血压性脑出血患者神经功能恢复及并发症的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2025, 36(10): 1239-1241.

[3] 罗冬萍. 多学科协作的医护一体信息化护理模式对老年高血压脑出血患者并发症及康复效率的影响[J]. 基层医学论坛, 2025, 29(26): 131-133.

[4] 曾婷婷, 黄柳英, 林娟娟. 归因理论的双心护理联合音乐调护对高血压脑出血患者心理弹性、血压水平的影响[J]. 心血管病防治知识, 2025, 15(16): 84-87.

[5] 龙美. 整体护理模式结合激励护理对高血压脑出血患者术后依从性与心理状态的影响[J]. 基层医学论坛, 2025, 29(23): 148-151.

[6] 李维. 生活方式护理管理与风险管理联合应用对高血压脑出血患者康复效果及生活质量的影响[J]. 当代医药论丛, 2025, 23(22): 177-180.

[7] 武露萍. 综合气道护理对行早期气管切开治疗的重症高血压脑出血患者并发症、GCS 评分及生活质量的影响[J]. 延边大学医学学报, 2025, 48(07): 152-154.

[8] 周彩侠, 李玲, 胡晓华. 知信行康复干预模式对高血压脑出血患者应对方式和功能康复状况的影响[J]. 河北医药, 2025, 47(07): 1143-1146.

版权声明: ©2026 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