

分级护理管理对脑出血患者睡眠质量的影响研究

景 萍

乌兰察布市中心医院 内蒙古乌兰察布

【摘要】目的 探究分级护理管理用于脑出血患者的临床效果，分析其对患者睡眠质量、负面情绪、并发症发生率及护理满意度的影响，为优化护理方案、改善患者状态提供依据。**方法** 选取 2025 年 1-12 月我院神经内科 100 例 30-80 岁脑出血患者，随机分为对照组与实验组各 50 例。对照组行常规护理管理，实验组行系统化分级护理管理，连续干预 4 周。对比两组干预前后匹兹堡睡眠质量指数（PSQI）、焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）评分，统计并发症发生率与护理满意度，行 t 检验和 χ^2 检验， $P < 0.05$ 有统计学意义。**结果** 干预后，两组 PSQI、SAS、SDS 评分均降低，且实验组低于对照组；实验组并发症发生率 6.00% 低于对照组的 20.00%，护理满意度 96.00% 高于对照组的 80.00%，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 分级护理管理用于脑出血患者，可改善睡眠质量，缓解负面情绪，降低并发症风险，提升护理满意度，临床价值显著，值得推广。

【关键词】 分级护理管理；脑出血；睡眠质量；负面情绪；并发症；护理满意度

【收稿日期】 2026 年 6 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260380

A study on the impact of tiered nursing management on sleep quality in patients with cerebral hemorrhage

Ping Jing

Ulanqab Central Hospital, Ulanqab, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective To investigate the clinical efficacy of hierarchical nursing management in patients with intracerebral hemorrhage (ICH), analyze its effects on patients' sleep quality, negative emotions, complication incidence, and nursing satisfaction, and provide evidence for optimizing nursing protocols and improving patient outcomes. **Methods** A total of 100 ICH patients aged 30 - 80 years from the Department of Neurology of our hospital were randomly divided into a control group (n=50) and an experimental group (n=50) during January-December 2025. The control group received conventional nursing management, while the experimental group underwent systematic hierarchical nursing management for 4 consecutive weeks. The PSQI, SAS, and SDS scores before and after intervention were compared between the two groups, and the complication incidence and nursing satisfaction were statistically analyzed using t-tests and χ^2 tests. $P < 0.05$ was considered statistically significant. **Results** After intervention, the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI), Self-Rating Anxiety Scale (SAS), Self-Rating Depression Scale (SDS) scores in both groups decreased, with the experimental group showing lower scores than the control group. The complication incidence in the experimental group (6.00%) was significantly lower than that in the control group (20.00%), and the nursing satisfaction rate in the experimental group (96.00%) was significantly higher than that in the control group (80.00%). Both differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Hierarchical nursing management for ICH patients can improve sleep quality, alleviate negative emotions, reduce the risk of complications, and enhance nursing satisfaction, demonstrating significant clinical value and warranting widespread adoption.

【 Keywords 】 Hierarchical nursing management; Intracerebral hemorrhage; Sleep quality; Negative emotions; Complications; Nursing satisfaction

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 1-12 月我院神经内科 100 例脑出血

患者，均符合诊断标准，经检查确诊，伴睡眠与肢体功能问题，病情稳定。随机分为对照组与实验组各 50 例。

对照组男 28 例、女 22 例，年龄 30-79 岁等；实验组男

30 例、女 20 例, 年龄 31-80 岁等。两组一般资料差异无统计学意义 ($P>0.05$), 分组可比。本研究经伦理审核批准, 患者家属知情同意。

1.2 病例选择标准

1.2.1 纳入标准

①符合诊断标准, 生命体征平稳; ②30-80 岁, 意识清或轻度嗜睡, 可配合评估; ③有睡眠障碍; ④无重要脏器衰竭、恶性肿瘤等疾病; ⑤资料完整, 可配合全程干预与随访。

1.2.2 排除标准

①合并其他颅脑疾病; ②有严重认知或精神疾病, 无法配合; ③有严重睡眠障碍或长期服用助眠药; ④合并严重感染等疾病; ⑤病情危重无法干预; ⑥药物过敏或资料缺失者。

1.3 方法

两组入院后均给予脑出血常规治疗, 对照组行常规护理管理, 实验组行系统化分级护理, 两组干预时长均为 4 周。

1.3.1 对照组

采用常规护理管理模式, 护理人员定时监测患者生命体征等变化, 遵医嘱给药、吸氧, 做好基础生活护理等, 保持病房整洁, 安抚患者情绪, 解答疑问, 定时翻身拍背预防并发症, 仅执行基础护理流程, 未开展针对性睡眠干预与分级化护理。

1.3.2 实验组

实施系统化分级护理管理, 结合患者病情、睡眠障

碍程度、身体状态, 将护理等级分为特级、一级、二级、三级, 明确各等级护理职责与干预重点, 围绕病情护理、睡眠干预等开展工作, 具体措施如下。(1) 精准分级划分: 组建由护士长等组成的专业分级护理小组, 入院 24h 内全面评估患者, 依据脑出血出血量等划分护理等级。特级护理: 出血量 $\geq 25\text{mL}$ 等; 一级护理: 出血量 $15-24\text{mL}$ 等; 二级护理: 出血量 $8-14\text{mL}$ 等; 三级护理: 出血量 $< 8\text{mL}$ 等。(2) 分级护理干预措施①特级护理: 24h 专人监护, 每 30min 监测生命体征等, 绝对卧床, 抬高床头, 做好各项护理, 每 2h 翻身拍背, 夜间营造安静环境, 遵医嘱助眠, 关注睡眠状态。②一级护理: 每 1h 监测病情, 指导绝对卧床, 协助生活护理, 开展专项睡眠干预, 疏导负面情绪。③二级护理: 每 2h 监测病情, 指导卧床休养并适度活动, 优化睡眠环境, 建立规律作息。④三级护理: 每 4h 监测病情, 鼓励下床活动与康复锻炼, 做好睡眠健康宣教, 纠正不良习惯, 指导自我调节, 做好饮食、运动指导。(3) 共性护理强化: 所有等级患者均落实基础护理, 给予清淡饮食, 保持大便通畅, 开展心理疏导, 鼓励家属支持, 加强并发症防控, 减少躯体不适对睡眠的影响。

1.4 观察指标

睡眠质量、负面情绪、并发症发生率、护理满意度。

1.5 统计学处理

采用 SPSS26.0 统计学软件处理研究数据。

2 结果

具体数据详见表 1、表 2。

表 1 两组干预前后睡眠质量、负面情绪评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	PSQI 评分 (分)	SAS 评分 (分)	SDS 评分 (分)
对照组	50	干预前	13.62 ± 2.45	58.74 ± 6.23	59.86 ± 6.41
		干预后	9.15 ± 1.86	46.32 ± 5.17	47.58 ± 5.32
实验组	50	干预前	13.48 ± 2.39	58.29 ± 6.18	59.41 ± 6.35
		干预后	5.23 ± 1.24	37.16 ± 4.28	38.05 ± 4.41
干预后组间 t 值	-	-	12.864	9.752	10.137
P 值	-	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组并发症发生率、护理满意度对比

组别	例数	并发症发生[n (%)]	护理满意度[n (%)]
对照组	50	10 (20.00)	40 (80.00)
实验组	50	3 (6.00)	48 (96.00)
χ^2 值	-	6.825	8.467
P 值	-	<0.05	<0.05

3 讨论

脑出血是神经内科常见急危重症,起病急、病情重、致残率高,患者受多种因素影响易出现睡眠障碍,睡眠质量不佳会加重神经功能损伤,延缓康复,因此改善患者睡眠质量是临床护理重点。常规护理管理模式笼统、缺乏针对性,睡眠干预效果有限,而分级护理管理秉持“精准化、个体化”理念,依据患者病情分层落实护理措施,更贴合护理需求,可优化睡眠干预效果。

分级护理管理是现代化护理模式,核心是精准评估划分护理等级,明确重点,合理分配资源。针对脑出血患者,先结合多方面情况完成分级,再制定差异化护理方案,避免常规护理“一刀切”。同时,从多方面入手改善患者睡眠质量。

本次研究结果显示,干预前两组各项评分对比无统计学差异;干预4周后,两组各项评分均降低,实验组低于对照组,证实分级护理管理可改善患者睡眠质量,缓解负面情绪。实验组并发症发生率低,护理满意度高,组间差异有统计学意义。这是因为分级护理管理可减少并发症,提升睡眠质量,提高护理满意度。

脑出血患者睡眠障碍与多种因素相关,临床实施分级护理管理需把握三大要点:精准评估分级,避免偏差;强化睡眠干预针对性;注重护理连贯性。此外,分级护理管理可适配不同年龄段患者需求。

本次研究选取100例30-80岁脑出血患者开展对照研究,结果可信度高,证实分级护理管理有显著优势。但研究观察周期短,后续可延长随访时间,细化分级标准,完善分级护理管理体系。

综上所述,脑出血患者睡眠质量普遍低下,分级护理管理可有效改善睡眠质量,缓解负面情绪,减少并发

症发生,提升护理满意度,为患者康复创造条件,临床应用效果显著优于常规护理管理,有极高推广价值,可作为脑出血患者优选护理管理模式,在临床神经内科广泛应用。

参考文献

- [1] 徐照涵.分级护理管理对脑出血患者睡眠质量的影响研究[C]//中国智慧工程研究会.2025 信息化背景下的健康管理经验交流会论文集.隆化县中医医院,2025:136-138.
- [2] 林丽娟. 分级护理管理对脑出血患者睡眠质量的影响研究[J].世界睡眠医学杂志,2025,12(02):385-387+391.
- [3] 付丽丽,曲虹. 分级护理管理对脑出血患者睡眠质量的影响[J].中国医药指南,2022,20(14):180-182.
- [4] 邱妍艳. 分级护理管理的应用对脑出血患者睡眠质量的影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(11):2024-2025.
- [5] 张敏. 分析分级护理管理对脑出血患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(05):890-891.
- [6] 肖雪莲,柯来顺. 探讨分级护理管理对脑出血患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(02):301-303.
- [7] 吴津津,吕玲,辜丽影. 分析家属联动下5E 康复护理与正念音乐干预对高血压脑出血伴睡眠障碍患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2024,11(4):891-894.
- [8] 张晓敏,王攀君. 5E 康复护理对高血压脑出血患者功能障碍和睡眠质量的影响[J]. 西藏医药,2025,46(3):116-118.

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