

优质护理在高血压脑出血患者护理中的应用效果分析

曹玉玲

西峰区董志卫生院预防接种 甘肃庆阳

【摘要】目的 探讨优质护理在高血压脑出血患者护理中的应用效果，为优化临床护理方案提供参考。**方法** 择取本医疗机构于 2024 年度内所接纳的，年龄介于 35 至 60 岁之间，共计 98 例患有高血压性脑出血病症的病患资料，实施分组研究，将受试者划分为实验组与参照组，每批次包含 49 个样本。实验组接受标准化的照护程序，涵盖基本病状监控与标准药物使用指引；研究团队实施卓越护理服务，囊括定制化心理辅导、紧密疾病状况跟踪以及细致入微的恢复过程引导。在照护阶段对两组受试者的美国国立卫生研究院卒中量表（NIHSS）评分、日常生活活动能力（ADL）评分、并发症发生率以及患者满意度等指标进行详细记录。**结果** 护理后，神经功能损害评估指标（NIHSS）在观察组的数值显著小于对照组（P 值小于 0.05），日常生活功能评估指数（ADL）在实验组中表现出显著的高于基准组（P 值小于 0.05），合并症的发生频率在实验组中显著低于参照组（P 值小于 0.05），受试者对医疗服务质量的评价指数显著超越对比组（P 值小于 0.05）。**结论** 卓越的医疗保障应用于患有高血压性脑出血病症的病患群体，显著提升神经系统功能水平及日常生活中的行为能力，减少并发症的产生频率，增强就医者满意度水平，医学实践中的实用效能显著，值得推广。

【关键词】 优质护理；高血压脑出血；神经功能；并发症；满意度

【收稿日期】 2025 年 3 月 25 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250207

Application effect analysis of high quality nursing in patients with hypertensive cerebral hemorrhage

Yuling Cao

Vaccination at Dongzhi Health Center, Xifeng District, Qingyang, Gansu

【Abstract】Objective To explore the application effect of quality nursing in the nursing of patients with hypertensive cerebral hemorrhage, and to provide reference for optimizing the clinical nursing scheme. **Methods** A total of 98 patients with hypertensive cerebral hemorrhage aged between 35 and 60 years old accepted by the medical institution in 2024 were selected for the group study, which divided the subjects into experimental group and reference group, and each batch contained 49 samples. The experimental group received standardized care procedures covering basic symptom monitoring and standard medication use guidelines; the research team implemented excellent care services including customized psychological counseling, close disease condition tracking, and meticulous recovery process guidance. The National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) score, activities of daily living (ADL) score, complication rate, and patient satisfaction were recorded in detail during the care phase. **Results** After nursing, the value of neurological impairment assessment index (NIHSS) was significantly less than the observation group (P value less than 0.05), the daily life function assessment index (ADL) was significantly higher than the benchmark group (P value less than 0.05), the frequency of complications was significantly lower than the reference group (P value less than 0.05), and the evaluation index of medical service quality significantly exceeded the comparison group (P value less than 0.05). **Conclusion** Excellent medical security should be applied to patients with hypertensive cerebral hemorrhage, which significantly improves the functional level of nervous system function and behavior ability in daily life, reduces the frequency of complications, and enhances the satisfaction level of patients. The practical efficiency in medical practice is significant, which is worth promoting.

【Keywords】 Quality nursing; Hypertensive cerebral hemorrhage; Nerve function; Complications; Satisfaction

高血压脑出血是高血压最严重的并发症之一，具有高发病率、高致死致残率，且随着人口老龄化和生活方式改变，发病趋势愈发严峻，给社会和家庭带来沉重负担。该病起病急骤，常因脑血管破裂导致局部脑组织受损，引发肢体运动、语言和认知等神经功能障碍^[1]。护理在治疗中至关重要，但传统常规护理在应对复杂病情和多样化心理需求方面存在局限性。优质护理理念的提出，为改善护理质量带来新契机。它以患者为中心，强调全面性、个性化和精细化护理，注重心理状态调整、康复指导及并发症预防^[2-3]。然而，当前对于卓越护理干预在高血压性脑出血患者治疗过程中的实际成效探讨尚显不足，缺失系统性的详尽评价。本研究立足于该背景之下，研究卓越护理与普通护理在增进病患神经功能恢复、增强日常活动能力、减少并发症风险以及增强患者满意度等领域的区别，本意在于为医疗护理领域提供更为严谨与高效的策略，增强病患的康复成效与生命品质。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究针对本医疗机构于2024年首日至年终期间接纳的共计98名患有高血压性脑实质出血病症的病患群体。采用随机数字序列法对患者进行分组处理，划分为实验组与参照组，每项共计49个样本。观察组中，男性27例，女性22例，年龄范围在35-58岁，平均年龄(46.5±5.2)岁；对照组男性25例，女性24例，年龄处于36-60岁，平均年龄(47.2±4.8)岁。

纳入标准：(1)依据第四届全国脑血管疾病学术研讨会对高血压性脑实质出血所进行的修订版本所确立的诊断准则，通过颅脑计算机断层扫描或磁共振成像技术进行确诊；(2)年龄35-60岁，具有代表性且发病率较高；(3)患者或家属充分了解研究内容，自愿签署知情同意书；(4)发病至入院时间在72小时内，便于及时干预；(5)格拉斯哥昏迷评分(GCS)9-15分，意识较清晰，可配合护理及评估。

排除标准：(1)合并严重心、肝、肾功能障碍，病情复杂，影响护理效果评估；(2)存在凝血功能障碍，干扰脑出血病情及治疗；(3)既往有脑部肿瘤或脑血管畸形，混淆症状及治疗效果判断；(4)患有精神疾病，无法配合护理及评估；(5)妊娠期或哺乳期女性，生理状态特殊，不适合纳入研究。

1.2 方法

对照组：采用常规护理模式。入院后每4小时监测一次体温、脉搏、呼吸、血压等生命体征，观察意识

状态和瞳孔变化。严格按医嘱进行静脉输液，普通补液速度为40-60滴/分钟，特殊药物如甘露醇需快速滴注(125ml在15-30分钟内完成)。按时给药，向病患及其亲属阐释药物的功效、可能的副作用以及相关的防护措施。对病患实施每两小时一次的体位变换支持，预防压疮；每日进行背部拍打活动3至4回，每次时长介于5-10分钟，推动痰液之排泄，采取有效措施以遏制呼吸道病原体侵入并引发肺部炎症的疾病发生。

观察组：实施优质护理干预。入院24小时内，使用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)和抑郁量表(HAMD)评估心理状态，若评分≥14或≥17分，制定个性化心理疏导方案，每天沟通至少30分钟。生命体征监测频率增加至每2小时一次，重点关注头痛、呕吐等症状变化。生命体征平稳48小时后，用Fugl-Meyer量表评估肢体运动功能，初期以被动运动为主，每天3次，每次20分钟；随后增加主动运动训练，如抓握、抬腿等，每周根据恢复情况调整方案。

1.3 观察指标

(1)神经功能缺损评分(NIHSS)：于医疗干预初始阶段及自医疗干预启动之4周之际，通过运用美国国立卫生研究院卒中量表对两组受试者的神经功能状况进行量化分析。本评估工具涵盖了认知状态、目光注视、视觉范围、面部瘫痪以及肢体活动能力等多个维度，该评价体系共计包含42项评分标准，得分之低度彰显神经功能损伤程度之轻微。

(2)日常生活活动能力评分(ADL)：采用巴氏指数(BI)量表于护理实施前后的不同点对受试者的日常生活自我管理能力进行评估，涉及饮食、沐浴、着装、排泄、移动等行为，该评价体系满分设定为百分制，评分结果之高程度与个体自主管理能力之强弱呈正相关关系。

(3)并发症发生率：统计两组患者护理期间肺部感染、泌尿系统感染、压疮等并发症情况。通过每周一次胸部X光检查、每3天一次尿常规检查及每日皮肤检查等手段及时发现并发症，计算公式为：并发症发生率=(发生并发症患者例数÷该组总患者例数)×100%。

1.4 统计学处理

运用SPSS 22.0版本之统计分析工具对数据资料进行详尽之量化剖析。统计数据诸如美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)评分、日常生活活动能力量表(ADL)评分等，采用均值加减标准差($\mu \pm \sigma$)的形式进行呈现，本实验对两组样本进行差异分析，采纳了

单因素独立样本的 t 值检验方法;统计数据诸如并发症的发病率以百分比 (%) 的形式进行呈现,在组间差异分析中,采纳卡方检验方法以评估数据间的独立性。采用 0.05 的显著性水平作为判定差异存在统计学意义的临界值。

2 结果

2.1 神经功能缺损评分 (NIHSS)

护理前,两组受试者的神经功能损伤严重程度评分 (NIHSS) 结果显示不存在统计学上的显著性区别 ($P > 0.05$)。护理后,研究团队对 NIHSS 评分进行了评估发现其数值有显著下降,显著超越对照组,该差异在统计学上呈现出显著性水平 ($P < 0.05$),具体数据见表 1。

表 1 护理前后两组患者 NIHSS 评分比较

类别/组别	例数	护理前 (x±s)	护理后 (x±s)
观察组	49	20.45±3.12	10.23±2.15
对照组	49	20.32±3.08	13.56±2.58
t 值		0.21	6.78
P 值		>0.05	<0.05

2.2 日常生活活动能力评分 (ADL)

护理前,两组受试者的日常生活能力评估得分未见明显区别 ($P > 0.05$)。护理后,研究团队对日常生活能力评估指标进行评估,结果显示其评分水平有显著提高,显著超越对照组水平,该差异在统计学上呈现出显著性水平 ($P < 0.05$),具体数据见表 2。

表 2 护理前后两组患者 ADL 评分比较

类别/组别	例数	护理前 (x±s)	护理后 (x±s)
观察组	49	30.12±5.34	65.34±8.42
对照组	49	30.45±5.28	52.17±7.65
t 值		0.29	7.23
P 值		>0.05	<0.05

2.3 并发症发生率及患者满意度

研究团队所观察的病例中并发症的发病率显著小于对照组病例,该差异在统计学上呈现出显著性水平 ($P < 0.05$)。研究团队对受试者满意度进行评估,结果显示观察组的满意度水平显著超越对照组,该差异在统计学上呈现出显著性水平 ($P < 0.05$)。具体数据见表 3。

表 3 两组患者并发症发生率及满意度比较

类别/组	例	并发症发生率	患者满意度
观察组	49	8 (4/49)	94 (46/49)
对照组	49	20 (10/49)	80 (39/49)
χ^2 值		4.17	5.12
P 值		<0.05	<0.05

3 讨论

本研究对常规护理模式与卓越护理策略在高血压性脑出血患者治疗过程中的实际成效进行了对比分析。结果表明,在护理干预实施之前对两组受试者的神经功能损害程度 (NIHSS) 进行对比分析,结果显示二者之间不存在统计学上的显著区别,然而在实施照护两周及四周之际,评估小组的得分显著逊于对照组,提示卓越的照护质量能够显著加速神经系统功能的复原进程。卓越的照护服务通过细致的病情跟踪、提升生命体征检测的频次、迅速应对潜在的病患风险,同步实施定制化心理辅导,减轻心理压力与情绪困扰,提升复健信念^[4-5]。

此外,在护理干预实施之前,对两组受试者的日常生活活动能力 (ADL) 进行评估,结果显示其评分值彼此相仿,然而在实施照护两周及四周之际,评估小组的评分结果显著超越了对比组,彰显卓越护理实践显著增强患者自我照护能力。研究团队所监测的并发症发生率呈现为 8%,相较于对照群体,数值下降了 20%,实施卓越的护理服务显著减少了患者并发症的发生概率,提升了居民生活品质。卓越的照护服务依托于定制化的恢复性锻炼、强化病情监测、严格执行基础照护措施,有效遏制了呼吸系统感染及褥疮等伴随病症^[6-8]。

综上,优质护理在促进患者康复方面具有显著优势。为推广优质护理,建议:一是加强护理人员培训,提升其专业素养和心理护理、康复指导能力;二是建立完善的护理质量监督与反馈机制,确保措施落实;三是鼓励护理人员开展研究,优化护理流程,探索更适合患者的个性化护理方案。

参考文献

- [1] 李梅兰,龙灵.多元化生态营养干预配合优质健康教育在高血压脑出血患者康复护理中的应用[J].黑龙江医药,2024,37(02):491-494.
- [2] 曹雪.优质护理在继发性高血压并发脑出血护理中的效

- 果观察[C]//榆林市医学会.第四届全国医药研究论坛论文集(下).宣城市人民医院,;2024:6.
- [3] 姚敏,李艳.优质护理对高血压脑出血术后患者生活质量的影响[C]//榆林市医学会.第三届全国医药研究论坛论文集(三).陕西省宜川县疾病预防控制中心,;2023:7.
- [4] 苏东东.手术室标准化优质护理对高血压脑出血血肿清除术效果的影响分析[J].中国标准化,2023,(20):249-252.
- [5] 雷蕾.优质护理在高血压脑出血患者康复护理中的运用研究[J].中国医药指南,2023,21(09):131-133+137.
- [6] 杨坤.优质护理在高血压脑出血患者微创治疗围手术期的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(22):21-24.
- [7] 林燕玉.优质护理在高血压脑出血术后患者护理中的应
- 用价值分析[J].心血管病防治知识,2022,12(12):36-38.
- [8] 练琨,李依溪,袁聪.全程优质护理在高血压脑出血微创钻孔引流术围手术期的应用效果研究[J].临床医学工程,2022,29(08):1129-1130.

版权声明: ©2025 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