

全程预见性护理干预对高血压脑出血患者术后并发症及预后康复的影响

郭欢欢, 热米拉·哈斯木

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 浅析高血压脑出血患者采全程预见性护理干预进行康复指导的效果, 积极寻找规避并发症的方式, 提高医疗服务水平。**方法** 选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的高血压脑出血患者 102 例, 对照组采用基础护理; 观察组采全程预见性护理干预, 对比临床护理效果。**结果** 观察组患者术后并发症率低于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$)。观察组患者日常生活能力高于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 针对高血压脑出血患者实施全程预见性护理干预可提升护理满意率, 降低并发症风险, 对患者康复具有积极促进作用, 值得临床广泛推行。

【关键词】 全程预见性护理; 高血压脑出血; 术后并发症; 预后康复

【收稿日期】 2025 年 4 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250240

Effect of predictive nursing intervention on postoperative complications and prognosis of patients with hypertensive cerebral hemorrhage

Huanhuan Guo, Remila Hasmu

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the effect of whole-process predictable nursing intervention for patients with hypertensive cerebral hemorrhage, actively seek ways to avoid complications and improve the level of medical services. **Methods** 102 patients of hypertensive cerebral hemorrhage admitted from January 2024 to December 2024 were selected, and the control group adopted basic nursing; the observation group adopted whole-process predictable nursing intervention to compare the clinical nursing effect. **Results** The postoperative complication rate in the observation group was lower than the control group, and the comparison difference was significant ($P < 0.05$). The daily living ability of the observation group was higher than the control group, and the contrast difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of whole-process predictable nursing intervention for patients with hypertensive cerebral hemorrhage can improve the nursing satisfaction rate, reduce the risk of complications, and play a positive role in promoting the rehabilitation of patients, which is worthy of extensive implementation in clinical practice.

【Keywords】 Whole-process foreseeable care; Hypertensive cerebral hemorrhage; Postoperative complications; Recovery and rehabilitation

高血压脑出血是常见的脑血管疾病, 具有较高的致残率和致死率。术后并发症, 如肺炎、深静脉血栓、压疮等, 以及神经功能缺损, 严重影响患者预后及生活质量^[1]。预见性护理是一种以患者为中心的护理模式, 通过早期识别、评估和干预潜在风险, 预防并发症的发生, 促进患者康复^[2]。因此我们要重视该项护理措施的应用成效, 为高血压脑出血手术患者提供专业服务。鉴于此, 选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的高血压脑出血患者 102 例, 旨在探讨全程预见性护理干预在

高血压脑出血患者术后管理中的作用, 为提高患者生活质量, 减轻家庭和社会负担提供理论依据和实践指导, 现将内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的高血压脑出血患者 102 例, 依照数字随机分组法, 观察组男 27 例, 女 24 例; 年龄在 45-80 岁, 平均年龄 (62.34 ± 10.56) 岁; 高血压病程在 3-14 年, 平均 (8.23 ± 2.16) 年。对

对照组男 28 例, 女 23 例; 年龄在 43-79 岁, 平均年龄 (61.89±11.23) 岁; 高血压病程在 2-15 年, 平均 (8.78±2.32) 年。两组患者一般资料具有可比性。

纳入标准: 研究对象需年满 18 周岁, 且经确诊符合高血压脑出血的医学标准并已接受手术治疗, 同时, 需自愿加入本研究并签署知情同意文件。

排除标准: 伴有其他重大器官功能衰竭者, 或有严重精神疾患、认知功能受损病史者, 以及处于妊娠状态或哺乳期间的女性, 还有近三个月内曾参与其他临床试验者, 均不予纳入。

1.2 干预方法

1.2.1 对照组采用基础护理

即根据医嘱及病情变化进行常规护理操作, 例如体位管理、皮肤护理、口腔护理、导尿管护理等, 并进行健康教育, 讲解手术前后的注意事项, 以及手术的目的、安全性等, 获取患者的理解和信任。

1.2.2 观察组采全程预见性护理干预

该干预措施贯穿患者术前、术中及术后整个围手术期。术前, 护理人员会详细评估患者的病情、既往病史、用药情况、心理状态及家庭支持情况等, 制定个体化的护理方案, 并进行健康宣教, 告知患者及家属手术相关知识、术后可能出现的并发症及预防措施, 以提高患者的依从性和配合度。术中, 密切观察患者生命体征变化, 维持呼吸道通畅, 防止低血压和高血压的发生, 并注意保暖。术后, 全程预见性护理干预主要体现在以下几个方面:

(1) 神经功能监测与康复: 密切观察患者意识、瞳孔、肢体活动等神经功能变化, 早期发现异常并及时通知医生; 根据患者病情制定个体化的康复计划, 包括早期被动活动、主动活动、言语训练、吞咽训练等, 并指导家属进行康复训练, 促进患者神经功能恢复。(2) 并发症预防: 呼吸系统方面, 指导患者有效咳嗽、排痰, 必要时进行雾化吸入或吸痰, 预防肺部感染; 循环系统

方面, 早期下床活动, 穿戴弹力袜, 预防深静脉血栓形成; 消化系统方面, 早期给予肠内营养, 促进胃肠功能恢复, 预防应激性溃疡; 泌尿系统方面, 保持会阴部清洁, 定期更换导尿管, 预防尿路感染; 皮肤方面, 定时翻身、按摩, 保持床铺干燥清洁, 预防压疮发生。(3) 心理支持: 护理人员积极与患者及家属沟通, 了解他们的心理需求, 提供心理疏导和支持, 帮助患者建立战胜疾病的信心, 积极配合治疗和康复。(4) 健康教育: 持续进行健康教育, 指导患者及家属掌握疾病相关知识、药物使用方法、康复训练方法以及居家护理注意事项等, 提高患者自我管理能力。

1.3 评价标准

1.3.1 并发症发生情况

记录继发性脑梗死、肺部感染、电解质紊乱等并发症的发生率。通过定期检查和评估患者的临床症状、体征及实验室检查结果来确定并发症的发生情况。

1.3.2 日常生活能力

对比日常生活活动能力。利用日常生活活动能力量表 (Activities of Daily Living, ADL) 评价, 包括 4 个维度: 自理能力、沟通交流、行走活动及社会认知功能, 各维度最高分均为 100 分, 分值越高, 日常生活活动能力越强。

1.4 统计方法

本研究运用 SPSS 23.0 软件, 对计量资料施以 t 检验方法, 表示为 ($\bar{x} \pm s$); 计数资料则运用 χ^2 检验, 表示为 [n (%)]。当 $P < 0.05$ 时则说明数据具有统计学差异。

2 结果

2.1 并发症发生情况比较

观察组并发症发生率为 7.84% (4/51), 低于对照组的 25.49% (13/51), 具有统计学差异 ($P < 0.05$)。

2.2 日常生活活动能力对比

治疗后, 观察组日常生活活动能力评分均更高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者日常生活活动能力比较 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	自理能力		沟通交流		行走活动		社会认知功能	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	51	45.24±3.64	50.39±4.15	47.28±3.46	53.65±4.27	47.87±3.64	54.69±4.11	48.93±3.47	56.88±3.31
观察组	51	44.81±3.75	62.73±3.53	46.79±3.67	65.75±3.55	48.52±3.35	67.45±3.26	48.14±3.58	69.79±4.05
t		0.486	13.399	0.574	12.891	0.777	14.390	0.937	14.602
P		0.628	<0.001	0.567	<0.001	0.439	<0.001	0.351	<0.001

3 讨论

高血压脑出血,尤其是对于血肿量大、脑疝形成风险高、伴有脑室出血的患者,手术治疗往往是必要的。手术清除血肿能迅速降低颅内压,缓解占位效应,挽救患者生命,并为后续神经功能恢复创造条件^[3]。虽然手术本身存在一定风险,但对于符合手术指征的患者,其带来的获益远大于风险。近年来,微创手术技术的进步,如神经内镜下血肿清除术,进一步提高了手术的安全性及有效性,缩短了手术时间和住院时间,也减少了术后并发症的发生^[4]。因此,对于高血压脑出血患者,合理选择手术时机和方式,结合规范的围手术期管理,对于改善患者预后至关重要。

高血压脑出血患者术后并发症较多,主要包括神经系统并发症、呼吸系统并发症、循环系统并发症、消化系统并发症、泌尿系统并发症以及其他并发症^[5],生不仅会延长患者住院时间,增加医疗费用,还会严重影响患者的预后康复,甚至危及生命。由此,必须开展适合患者的护理方式,提高护理服务水准。有学者提出,全程预见性护理干预至关重要,其核心在于预测患者潜在的并发症风险,并提前采取相应的护理措施,将并发症扼杀在萌芽状态^[6]。通过对患者病情进行全面评估,制定个体化的护理方案,密切观察病情变化,及时发现和处理潜在问题,可以有效降低并发症的发生率和严重程度。例如,早期进行呼吸道管理、吞咽功能训练可以预防肺部感染和误吸;早期进行肢体被动活动、抗凝治疗可以预防深静脉血栓形成;早期进行心理护理可以减轻患者焦虑和抑郁,促进康复^[7]。全程预见性护理不仅关注患者生理指标,更关注患者心理和社会需求,通过提供全方位、连续性的护理服务,最大程度地促进患者功能恢复,提高生活质量^[8]。本次研究数据显示,观察组患者日常生活能力评分高于对照组,并发症发生率也明显降低。这主要是因为全程预见性护理模式更注重患者的个性化需求,通过早期评估和识别潜在风险,并采取针对性的干预措施,有效预防了并发症的发生^[9]。同时,全程预见性护理也更加注重患者的心理支持和健康教育,增强了患者的自我管理能力,提高了患者满意度,从而促进了患者的康复^[10]。

综上所述,全程预见性护理干预对高血压脑出血患者术后并发症及预后康复具有积极的影响。通过早期识别和干预潜在风险,可以有效降低并发症发生率,

缩短住院时间,促进神经功能恢复,提高患者生活质量。

参考文献

- [1] 孙真真,马锐,孙思佳.高血压脑出血术后昏迷患者 ICU 获得性衰弱发生现状分析[J].上海护理,2025,25(02):53-56.
- [2] 刘苗苗,王平.激励护理在高血压脑出血术后患者中的应用效果[J].中国民康医学,2025,37(01):164-166.
- [3] 陈玉艳,吴恒浩,田卫平.激励干预模式对高血压脑出血术后康复患者心理健康状态、自我效能感和生活质量的影响[J].生物医学工程学进展,2024,45(04):387-392.
- [4] 王伟舒,刘婧飞,李燕.高血压脑出血患者术后短期预后影响因素分析[J].浙江创伤外科,2024,29(12):2250-2252.
- [5] 陈琳,张洁,周西广,等.基于老年综合评估的分级护理方案在老年高血压脑出血患者术后的应用研究[J].川北医学院学报,2024,39(12):1719-1723.
- [6] 张兴玲,黄琳瑜,张杰,等.高血压脑出血患者术后合并肺部感染危险因素的 Meta 分析[J].牡丹江医学院学报,2024,45(06):105-111.
- [7] 王志芳,游晓灵,王媛.4R 危机风险管理联合早期康复护理对高血压脑出血术后患者的影响[J].哈尔滨医药,2024,44(06):140-142.
- [8] 张双,孙双,薛雷.预见性护理联合急救流程优化对高血压脑出血患者术后恢复的影响[J].中外医学研究,2024,22(34):88-92.
- [9] 孙倩倩,孙洁,薛雷.基于行为感知联合系统听觉刺激的护理对高血压脑出血术后昏迷患者的影响[J].中外医学研究,2024,22(34):106-110.
- [10] 方少芳,揭业秀,吴佩曼,等.基于信息-动机-行为理论的护理模式对高血压脑出血血肿清除术后患者精神状态及治疗依从性的影响[J].婚育与健康,2024,30(22):136-138.

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