

## 脑出血护理实施预见性护理的效果研究

刘凤玲

解放军总医院第七医学中心 北京

**【摘要】目的** 分析脑出血护理实施预见性护理的应用效果。**方法** 选取 2021 年 1 月-2021 年 11 月我院收治的 60 例脑出血患者，随机分为研究组与对照组，每组 30 例，对照组患者实施基础护理，研究组患者实施预见性护理，对比两组并发症发生率、生活质量。**结果** 研究组患者并发症总发生率（3.33%）低于对照组（26.67%）；研究组患者生活质量评分高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 脑出血患者在护理过程中，实施预见性护理效果较好，可有效降低并发症发生率，提高患者的生活质量。

**【关键词】** 脑出血；预见性护理；并发症；生活质量

### Effect of predictive nursing on cerebral hemorrhage nursing

Fengling Liu

The seventh medical center of PLA General Hospital, Beijing

**【Abstract】Objective** to analyze the effect of predictive nursing in cerebral hemorrhage nursing. **Methods** 60 patients with intracerebral hemorrhage treated in our hospital from January 2021 to November 2021 were randomly divided into the study group and the control group, with 30 cases in each group. The patients in the control group received basic nursing and the patients in the study group received predictive nursing. The incidence of complications and quality of life in the two groups were compared. **Results** the total incidence of complications in the study group (3.33%) was lower than that in the control group (26.67%); The score of quality of life in the study group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** in the nursing process of patients with cerebral hemorrhage, the effect of predictive nursing is better, which can effectively reduce the incidence of complications and improve the quality of life of patients.

**【Keywords】** Cerebral hemorrhage; Predictive nursing; Complication; Quality of life

脑出血是临床上比较常见的一种脑血管疾病，该病起病较急，通常病情较危重，当脑血管破裂出血后，就会导致颅内压升高，随之患者会出现呕吐、头痛等症状，严重也可能会出现意识丧失、昏迷等症状，甚至死亡<sup>[1]</sup>。因为颅内出血会导致患者颅内环境稳定性受到损害，神经系统失去营养与氧气供应，随之出现的肢体功能障碍、语言功能障碍等情况，所以，即使患者经过治疗后，仍可能会出现偏瘫等后遗症，对患者的正常生活有着严重的影响<sup>[2]</sup>。近些年，临床上对于脑出血的治疗有了全新的进展，但是护理措施仍然是传统模式为主，对患者身体的恢复并没有辅助作用<sup>[3]</sup>。为此，本文中选用预见性护理，现将内容与结果报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月-2021 年 11 月我院收治的 60 例脑出血患者，随机分为研究组与对照组，每组 30 例，对照组男 17 例，女 13 例，最小 52 岁，最大 80 岁，年龄均数为（66.55±3.72）岁；研究组男 16 例，女 14 例，最小 50 岁，最大 81 岁，年龄均数为（66.44±3.07）岁。一般资料对比显示， $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

对照组：实施常规护理措施，患者入院之后，完善相关检查，如影像学检查、血液检查等，疾病确诊之后，选择针对性治疗措施。

研究组：实施预见性护理，具体为：

(1) 密切监测患者的生命体征, 包括血压、呼吸、心率、血氧饱和度等, 当患者监护指标出现异常时, 应及时向上级医生汇报, 实施针对性干预措施。如患者体温上升时, 可采用身体擦拭、冰敷等方式进行物理降温, 必要时遵医嘱服用退热药物。

(2) 呼吸系统护理: 针对呼吸道分泌物较多的患者, 应及时清理呼吸道, 定时为患者翻身、拍背等, 促使痰液松动, 有助于痰液的排出。针对严重缺氧的患者, 可采取气管切开、机械通气方式保持呼吸道通畅。患者在气管切开后, 应采取相对应的护理措施, 积极预防感染的发生, 并密切监测切口变化。

(3) 泌尿系统护理: 为患者留置导尿管期间, 应严格执行无菌操作, 尿袋应低于床边 10cm, 在移动患者时, 应妥善固定导管, 确保导尿管通畅。对于清醒的患者, 应指导其多饮用温开水, 增加排尿量, 以免发生尿路感染。

(4) 皮肤护理: 针对需要长期卧床休息的患者, 应使用气垫床, 每隔 1-2 小时为患者翻身一次, 协助患者采取舒适的体位, 确保床单整洁、皮肤干燥。

(5) 预防静脉血栓: 针对无法运动、卧床休息患者, 应定期进行肢体按摩, 加速下肢血液循环, 还可指导患者进行床上运动。

(6) 消化系统护理: 脑出血急性期患者在饮食

上应该以低脂肪、高蛋白、高维生素与高热量为主, 同时, 还应限制钠盐的摄入量, 确保患者进食物温度的适宜, 处于昏迷期无法正常进食的患者, 应留置鼻饲管, 选择牛奶、豆浆、藕粉等浆状食物。遵医嘱给予患者应用胃酸抑制剂、胃黏膜保护剂等预防性药物, 并定时抽取胃液, 密切监测患者有无呕吐、便血等症状, 以免发生消化道出血; 每天进行口腔护理两次, 确保患者口腔清洁。

### 1.3 观察指标

(1) 对比并发症发生率, 包括肺部感染、压疮、泌尿系统感染, 总发生率=发生例数/总例数\*100%。

(2) 对比生活质量, 采用世界卫生组织生活质量量表 (WHOQOL-100), 分数越高, 生活质量越好。

### 1.4 数据分析

数据处理为 SPSS20.0 软件纳入研究数据, t 值检验, 通过  $(\bar{x} \pm s)$  表示;  $\chi^2$  值检验, 通过率 (%) 表示, 判定统计学差异的标准为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 对比并发症发生率

研究组总发生率低于对照组,  $P < 0.05$ , 见表 1。

### 2.2 对比生活质量

研究组各项评分高于对照组,  $P < 0.05$ , 见表 2。

表 1 对比并发症发生率 (n/%; 例)

组别 (n=30)	肺部感染	压疮	泌尿系统感染	总发生率
研究组	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)	1 (3.33)
对照组	3 (10.00)	2 (6.67)	3 (10.00)	8 (26.67)
$\chi^2$ 值	-	-	-	6.4052
P 值	-	-	-	0.0113

表 2 对比生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

组别 (n=30)	躯体功能	社会功能	物质生活	心理功能
研究组	77.52±4.15	85.53±9.52	69.16±4.47	62.18±7.24
对照组	67.24±5.58	72.05±8.12	52.04±5.50	53.09±6.15
T	8.0968	5.9007	13.2306	5.2411
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 3 讨论

近些年,随着而我国人们生活习惯、饮食习惯改变,导致脑出血的发病率越来越高,并且患病年龄越来越小,严重威胁着人们的身体健康。脑出血患者在急性期,通常需要绝对卧床治疗,这就增加了泌尿系统感染、肺部感染、压疮等并发症的发生率,给临床治疗增加了一定的难度<sup>[4]</sup>。

预见性护理是临床上实施的一种新型护理模式,在脑出血患者中应用,主要是促使神经功能恢复,有助于患者身体恢复,越高整体护理质量,继而提高生活质量<sup>[5]</sup>。本次研究结果显示,研究组患者并发症总发生率低于对照组,生活质量评分高于对照组( $P<0.05$ )。预见性护理是根据患者的实际病情、疾病发展进行预测,实施针对性护理措施,有效避开危险因素,继而促使并发症发生率降低,保证患者的治疗安全,加速疾病康复速度<sup>[6]</sup>。

综上所述,脑出血患者在护理过程中,实施预见性护理效果较好,可有效降低并发症发生率,提高患者的生活质量。

### 参考文献

- [1] 贾雪,李慧,杨霞,等.护理干预对 ICU 脑出血患者预防肺部感染的效果评价[J].首都食品与医药,2022,29(9):100-102.
- [2] 霍萍萍.预见性程序护理在脑出血患者中的应用[J].中国保健营养,2021,31(26):185.
- [3] 孙静.脑出血患者急性期护理中预见性护理模式的应用价值研究[J].黑龙江中医药,2021,50(3):354-355.

- [4] 范羽娇,孙香君,董海静.预见性护理对高血压脑出血患者抢救效果及预后影响[J].成都医学院学报,2020,15(4):526-529.
- [5] 叶爱章,刘小娟,赵倩霞,等.预见性护理干预对 ICU 脑出血患者肺部感染的预防价值[J].临床医学工程,2018,25(11):1547-1548.
- [6] 汤丽丽,杨文梓,孙亮.预见性护理干预对脑出血重症监护患者相关护理结局的影响研究[J].现代中西医结合杂志,2018,27(4):445-447,456.

收稿日期: 2022 年 7 月 8 日

出刊日期: 2022 年 8 月 22 日

引用本文: 刘凤玲, 脑出血护理实施预见性护理的效果研究[J]. 国际脑科学研究, 2022, 2(1): 11-13  
DOI: 10.12208/j.ijbs.20220004

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS