

预见性联合促醒刺激护理在高血压脑出血患者术后的应用

胡海金

河池市第三人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i7.16308

[摘要] 目的：探讨预见性联合促醒刺激护理在高血压脑出血患者术后的应用。方法：选取2023年6月至2024年6月为本项研究的开展期限，纳入本时段院内收治的120高血压脑出血术后患者为研究依据，遵循“知情同意原则”，采用系统抽样法对其进行组别划分，每组归入(n=60)，分别命名为参照组与研究组，前者给予常规护理服务方案，后者在上述基础上，增加预见性护理+促醒刺激护理，最终进行相关数据的收集整理，临床资料的统计归纳，护理成效的评价比对。比对数据包含：苏醒时间、格拉斯哥昏迷量表(GCS)评分、神经功能缺损评分(NIHSS)、并发症发生率、护理满意度。结果：经统计学分析可知，两组患者在上述各项指标数值的体现上均呈现出显著差异，研究组整体水平更优，P值<0.05，值得探讨。结论：对于高血压脑出血术后患者而言，在临床护理方案的横向选择中，建议优先采用联合干预模式（预见性护理+促醒刺激护理），改善其意识状态及神经功能，降低并发症的发生率。

[关键词] 预见性；促醒刺激护理；高血压脑出血患者；术后应用

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

Application of Predictive Combined Arousal Stimulation Nursing in Patients with Hypertensive Intracerebral Hemorrhage after Surgery

Haijin Hu

The Third People's Hospital of Hechi City

Abstract: [Abstract] Objective: To explore the application of anticipatory combined awakening stimulation nursing in postoperative patients with hypertensive cerebral hemorrhage. Methods: This study was conducted from June 2023 to June 2024, including 120 hospitalized postoperative patients with hypertensive cerebral hemorrhage during this period. Following the 'informed consent principle,' participants were divided into groups using a systematic sampling method, with 60 patients in each group, named the control group and the study group. The control group received conventional nursing care, while the study group received additional anticipatory nursing combined with awakening stimulation nursing on this basis. Relevant data were collected and organized, clinical data were statistically summarized, and nursing effectiveness was evaluated and compared. The comparison indicators included awakening time, Glasgow Coma Scale (GCS) score, neurological function deficit score (NIHSS), incidence of complications, and nursing satisfaction. Results: Statistical analysis showed significant differences between the two groups in all the above indicators, with the study group showing overall better outcomes ($P < 0.05$), worthy of further exploration. Conclusion: For postoperative patients with hypertensive cerebral hemorrhage, in selecting clinical nursing plans, it is recommended to prioritize the combined intervention model (anticipatory nursing with awakening stimulation), which can improve consciousness and neurological function and reduce the incidence of complications.

Keywords: Anticipatory; Awakening stimulation nursing; Patients with hypertensive cerebral hemorrhage; Postoperative application

引言

高血压脑出血是神经外科领域的一种常见急症，其显著特征在于起病极为迅速，病情进展迅猛且严重，同时伴随着

极高的致残率和死亡率。针对这一病症，手术治疗被视为最为关键和主要的治疗手段。然而，尽管手术能在一定程度上控制病情，但术后患者常会出现意识障碍、神经功能受损以

Clinical Application Research of Nursing Care

及其他多种并发症。这些术后问题不仅增加了治疗难度,还极大影响了患者的康复进程和预后效果,从而严重挑战了患者的整体治疗效果和生存质量^[1]。术后护理在促进患者意识恢复、改善神经功能以及降低并发症方面发挥着至关重要的作用。然而,常规护理往往侧重于基础护理和病情监测,缺乏针对性的促醒干预措施及风险预判能力,因而其效果有限^[2]。为此,本文设计了此项对比研究,选取了120例符合纳入标准的高血压脑出血术后患者作为研究对象,旨在深入探讨预见性护理联合促醒刺激护理干预相较于常规护理在临床应用中的显著优势,具体研究成果汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年6月至2024年6月作为本项研究的开展期限,纳入该时段内院收治的120例高血压脑出血术后患者为研究样本,严格遵循“知情同意原则”,采用系统抽样法进行分组,每组分配60例($n=60$)。期间对患者基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性($P>0.05$)。样本信息细化如下:参照组:男女占比35:25;年龄跨度在46-79岁之间,中间年龄处于(62.33 ± 2.17)岁;出血量均值(46.25 ± 10.3)ml。研究组:男女占比36:24;年龄跨度在47-78岁之间,中间年龄处于(63.21 ± 2.35)岁;出血量均值(45.34 ± 10.5)ml。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组:为本组患者提供常规护理服务方案:(1)密切监测患者生命体征(体温、脉搏、呼吸和血压);(2)提供呼吸道护理,清洁、湿化和维护呼吸道通畅,必要时吸痰;(3)根据患者情况定时调整体位,预防压疮、促进血液循环;(4)结合患者需求制定并实施营养计划,确保患者摄入充足营养;(5)在日常医疗护理工作中,积极开展基础护理措施,关注患者需求,保障其住院期间的舒适度与个人卫生。这包括定期为患者清洁身体、更换床单,优化病房环境,确保空气流通、温湿度适宜,让患者安心休养。同时,护理团队严格遵循医生指示,精准执行用药计划,按医嘱操作药物剂量、给药时间和途径,确保治疗顺利实施、达成预期疗效,促进患者康复。

1.2.2 研究组:常规护理等同参照组,另外开展预见性联合促醒刺激护理:(1)预见性护理:①风险评估:在手术顺利完成后的24小时关键期内,医疗团队将严格遵循专业流程,运用经过验证的昏迷患者并发症风险评估量表,对患者可能面临的多种并发症风险进行全面且细致的评估。具体而言,这一评估过程将重点关注患者是否可能出现压疮、肺部感染以及深静脉血栓(DVT)等常见且严重的术后并发症。通过科学合理的评估手段,医疗团队能够准确识别每一位患

者的具体风险点及其潜在严重程度。基于这些详尽的评估结果,医疗团队将量身定制相应的干预计划,旨在有效预防或最大限度地减轻并发症对患者术后康复进程的负面影响,确保患者能够安全、顺利地度过术后恢复期^[3]。②并发症预防:每隔2小时为患者进行翻身并叩击背部,以促进血液循环并预防压疮的形成;同时,使用专门的防压疮气垫床,进一步降低压疮风险。确保患者呼吸道始终保持通畅,一旦发现痰液积聚,立即进行吸痰处理,防止呼吸道阻塞。每日进行两次雾化吸入治疗,以缓解呼吸道症状并保持气道湿润。在康复护理方面,指导患者正确进行踝泵运动,增强下肢血液循环,并让患者穿戴抗血栓压力带,有效预防深静脉血栓(DVT)的发生^[4]。③病情预警:定期测量血压,密切观察收缩压是否超出180mmHg或低于90mmHg;同时,细致检查患者瞳孔是否出现大小不等的情况;还需评估患者的意识状态,借助Glasgow昏迷评分(GCS)进行量化评估,若发现评分较前次下降2分或以上,应立即将此异常情况通报给负责医生,以便迅速采取相应医疗措施,确保患者安全及治疗效果^[5]。(2)促醒刺激护理:①感官刺激:每日定时为患者播放耳熟能详且喜爱的音乐,以及家人录制的温馨话语,播放频率为每天3次,每次时长30min,以提供情感慰藉。同时,护理人员使用温热毛巾轻柔擦拭患者的面部及四肢,促进血液循环和肌肤舒适感。此外,护理人员会交替使用冷热水适度刺激患者皮肤,严格控制水温差不超过10℃,以防造成不适。在视觉刺激方面,于患者视野范围内布置色彩鲜艳、图案生动的图片,以吸引其注意力,并用手电筒发出柔和光线,交替照射患者双侧瞳孔,避免直射以保护眼睛^[6]。②认知刺激:护理中,为提升患者认知能力,护理人员反复呼唤患者姓名,唤起其注意力,增强自我身份认同感。同时,挑选患者过往生活与家庭琐事,以温馨话题切入讲述,激发其思维活跃度,促进认知功能恢复。为强化认知训练效果,护理人员用数字卡片和文字卡片设计简单认知训练活动,如数字识别排序、文字辨认记忆,多维度锻炼患者认知能力。每日进行2次,每次20min,通过系统化、规律性训练提升患者认知水平,为康复奠定基础^[7]。

1.3 观察指标

分析观察两组在苏醒时间、格拉斯哥昏迷量表(GCS)评分、神经功能缺损评分(NIHSS)、并发症发生率、护理满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

数据资料均运用SPSS 26.0系统实行专业分析,当中计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用t、 χ^2 检测,计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明 $P<0.05$,则说明实验价值显现。

Clinical Application Research of Nursing Care

2 结果

借助图表数据发现,不同干预策略的应用实施,均对患者作用积极,只是研究组患者在各项指标数值方面的体现更优异 (P<0.05) 详见表 1 所示:

表 1 两组整体护理效果比较 (x̄±s)

组别	苏醒时间	GCS 评分			NIHSS		并发症发生率	护理满意度
		护理前	7d	14d	护理前	14d		
参照组 (n=60)	8.65±2.54	6.22±1.34	8.56±1.52	10.9±1.71	22.6±4.23	16.9±3.58	14 (23.3%)	48 (80.00)
研究组 (n=60)	5.21±1.87	6.32±1.25	10.7±1.65	13.3±1.56	22.9±4.02	12.4±3.23	4 (6.7%)	58 (96.67)

3 讨论

高血压脑出血术后患者常因脑组织严重受损、脑水肿等多种因素影响,出现不同程度的意识障碍。此外,在术后康复阶段,这类患者极易遭受各种并发症的困扰,如细菌感染、压疮等频发问题。这些并发症不仅加剧了患者的痛苦,还对整体康复进程造成了极为不利的影 响,严重阻碍了预后的改善。因此,针对高血压脑出血术后患者的治疗与护理,必须高度重视这些潜在风险,采取有效措施进行防范和控制,方可有效提升患者生存质量,促进其早日康复^[8]。常规护理侧重基础操作,缺乏针对患者具体情况的促醒策略与系统风险防控措施,实际应用效果有限,难以满足患者全面康复需求。该模式虽能处理基本护理问题,但面对复杂病情或需个性化护理方案时,难以促进患者苏醒、预防潜在风险,影响整体治疗效果提升。预见性护理与促醒刺激护理的有机结合,能够全面弥补上述不足,有效促进患者意识的恢复。促醒刺激通过听觉、视觉、触觉等多感官刺激,激活大脑皮层神经细胞,促进神经突触连接,从而改善患者的意识状态;认知刺激与运动刺激则能有效提升大脑血流量,进而促进神经功能的修复,加快患者的苏醒进程^[9]。NIHSS 评分的降低,主要归功于促醒刺激护理对脑循环的促进作用,使神经细胞损伤得到切实减轻。同时,预见性护理通过稳定血压、预防并发

症,为神经功能的恢复创造了良好的环境。在降低并发症方面,主要得益于预见性护理对风险的提前评估,并相应采取预防措施,使压疮、感染等风险得到尽早识别。通过翻身、雾化、抗血栓等干预策略,进一步有效降低了并发症的发生概率。

概而言之,对高血压脑出血术后患者实施预见性联合促醒刺激护理,能够有效促进患者意识的恢复,改善其神经功能,减少并发症的发生,并提升护理满意度,展现出较高的临床应用价值。

[参考文献]

[1]赵楠,金光倩,孔祥之.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[J].国际护理学杂志,2024,43(5):815-818.

[2]如鲜古丽·阿不力海提.预见性护理对高血压脑出血术后患者下肢深静脉血栓形成的预防作用[J].自我保健,2020(17):183-184.

[3]李琼琼,陈晓静,邹尤艳.“5S”管理模式指导下预见性护理干预对高血压脑出血患者康复效果及肺部感染的影响[J].中国中西医结合急救杂志,2023,30(5):597-600.

[4]马驰,左昌营,袁雨馨.预见性护理干预对高血压脑出血患者术后恢复的影响[J].吉林医药学院学报,2023,44(5):352-354,356.

[5]吴小玲,石菲萍,庄芳萍.基于再入院风险评估的预见性护理在高血压脑出血患者中的应用[J].心血管病防治知识,2023,13(15):80-83.

[6]曾艳,刘丽.观察预见性护理对高血压脑出血患者肺部感染的预防作用[J].医学美学美容,2020,29(13):177.

[7]赵莹慧.预见性护理在高血压脑出血围手术期患者护理中的应用价值分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(28):249-250.

[8]黄艳菊,李爱美,刘明香.预见性护理在神经内镜下血肿清除术的高血压脑出血患者围手术期中的应用分析[J].医学理论与实践,2022,35(16):2821-2823.

[9]王子淑,张燕,李佩.预见性护理联合急救流程优化对高血压脑出血患者抢救效果影响[J].辽宁医学杂志,2022,36(3):103-105.

作者简介:

胡海金 (1991.08-), 女, 汉族, 广西人, 本科, 主管护师, 研究方向为脑出血。