

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研究

郝少龙

邢台市人民医院院前急救 河北 邢台 054000

【摘要】目的：探讨在高血压脑出血患者抢救治疗过程中实施预见性护理联合急救流程优化干预的应用价值。

方法：选取 2021 年 1 月至 12 月本院院前急救科近接诊的 100 例高血压脑出血患者作为研究对象，根据护理模式的差异将其分为对照组（采用急救流程优化护理）和研究组（采用急救流程优化联合预见性护理干预），每组 50 例，对比两组患者的术后恢复情况。**结果：**干预后，研究组患者的 QOL 评分、FIM 评分均高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。研究组患者的护理总满意度高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**将预见性护理联合急救流程优化用于高血压脑出血患者的治疗干预中，能有效改善患者的生活功能、生活质量，值得临床推广。

【关键词】 预见性护理；急救流程优化；高血压脑出血；抢救效果

【中图分类号】 R459.7；R743.34 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-1412(2023)13-0157-03

【Abstract】 Objective: Exploring the application value of predictive nursing combined with emergency process optimization intervention in the rescue and treatment of hypertensive intracerebral hemorrhage patients. **Methods:** 100 patients with hypertensive cerebral hemorrhage who were recently admitted to the pre hospital emergency department of our hospital from January to December 2021 were selected as the research subjects. They were divided into a conventional group (using emergency process optimization nursing) and a research group (using emergency process optimization combined with predictive nursing intervention) based on differences in nursing modes, with 50 patients in each group. Compare the postoperative recovery of two groups of patients. **Results:** After intervention, the QOL score and FIM score of the study group patients were higher than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The overall nursing satisfaction of the study group patients was higher than that of the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). **Conclusion:** The optimization of predictive care combined with emergency procedures in the treatment and intervention of hypertensive intracerebral hemorrhage patients can effectively improve their life function and quality of life, and is worthy of clinical promotion..

【Keywords】 Predictive nursing; Optimization of first aid process; Hypertensive cerebral hemorrhage; Optimization of rescue effect

高血压脑出血属于急诊科常见的脑血管疾病，常在患者心情波动较大或患者排便过程中突然发病，患者会出现剧烈头痛、呕吐、昏迷等临床症状^[1]。若患者未能接受及时、有效的治疗干预，会影响患者的神经功能，导致患者相关生活功能丧失。目前，手术治疗、药物干预均是临床针对该类患者的常见干预手段，其中手术治疗的治疗效果优于药物干预^[2]。但是，术后并发症会对患者的生活质量造成严重影响。因此，本研究旨在探讨在高血压脑出血患者抢救治疗过程中实施预见性护理联合急救流程优化干预的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月至 12 月本院院前急救科接诊的 100 例高血压脑出血患者作为研究对象，根据护理模式的差异将其分为对照组和研究组，每组 50 例。对照组中男性 39 例，女性 11 例；年龄 36~72 岁，平均年龄（55.27±4.21）岁；出血量 30mL~71mL，平均出血量（42.17±2.16）mL；出血部位：顶叶 7 例、枕叶 6 例、基底节 16 例、小脑 9 例、颞叶 12 例。研究组中男性 38 例，女性 12 例；年龄 37~71 岁，平均年龄（54.97±5.42）岁；出

血量 30mL~70mL, 平均出血量 (42.16±1.97) mL ;出血部位 :顶叶 9 例、枕叶 7 例、基底节 17 例、小脑 9 例、颞叶 8 例。两组患者基线资料差异无统计学意义 ($P>0.05$), 研究可比。

纳入标准 : (1) 均经 CT 影像检查结合患者高血压病史进行联合评估, 确诊为高血压脑出血 ; (2) 本研究内容经我院伦理委员会审核批准, 并全程跟踪记录研究过程 ; (3) 所有患者均具有独立意识 ; (4) 患者知晓本研究内容, 并自愿参与 ; (5) 患者及其家属选择手术干预手段进行治疗干预 ; (6) 患者临床资料完整, 无脑血出治疗病史。

排除标准 : (1) 合并相关精神疾病 ; (2) 合并严重器官功能障碍者

1.2 方法

1.2.1 对照组患者实施急救流程优化护理干预

接诊前, 接听患者来电, 了解患者基本信息, 并通知相关科室的医护人员做好手术准备。接诊后, 根据患者实际情况给予患者相应的治疗干预 ; 清理患者口腔、鼻腔分泌物, 以确保患者的呼吸道畅通, 降低因呼吸道阻塞而出现窒息的风险 ; 给予患者氧气吸入治疗干预, 并协助患者完善相关手术指标检测, 若患者符合手术治疗要求后及时进行治疗干预。抢救流程 : 协助患者选择手术体位, 适当抬高患者头部以促进颈静脉血液回流、降低患者颅内压力 ; 根据患者实际情况给予其镇静、止痛干预 ; 对患者实施疾病知识及治疗手术的健康宣教, 提高患者对疾病的了解, 降低患者因缺乏疾病认知而出现心理压力。心理护理干预 : 多数患者在疾病出现后会存在较为严重的心理负担, 故临床应落实心理干预, 引导患者合理宣泄负面情绪, 利于提高患者的治疗积极性。

1.2.2 研究组患者则在对照组的基础上应用预见性护理

患者入院后, 临床医护人员与患者及家属建立有效的沟通途径, 通过谈话、交流形式对患者及家属进行健康知识宣教, 帮助其对疾病知识、治疗手段、术后护理注意事项等信息形成基本了解, 提高患者及家属的治疗积极性。 (1) 心理护理干预 ; 了解患者的心理状态, 及时给予其心理疏导, 并引导患者合理宣泄负面情绪, 利于提高患者的预后效果。 (2) 生命体征监护 : 若患者出现异常情况, 医护人员需及时上报医生, 遵医嘱给予患者相应护理干预, 以降低不良反应发生率 ; 给予患者药物治疗干预, 同时向患者讲述药物治疗效果、用法、用量, 以提高患者药物治疗积极性。

1.3 观察指标

1.3.1 通过生活质量评价表 (QOL)、FIM 量表评估两组患者的生活质量、生活功能, 分值越高代表患者的生活质量、生活功能越好。

1.3.2 通过自制护理满意度调查表评价两组患者的护理满意程度, 共分为满意、比较满意、不满意三个等级。

1.4 统计学方法

运用 SPSS 25.0 统计学软件分析本研究数据, 计数资料以 $n(\%)$ 表示, 采取 χ^2 检验, 计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示, 采取 t 检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分、生活功能评分比较

干预前, 两组患者的 QOL 评分、FIM 评分差异无统计学意义 ($P>0.05$) ; 干预后, 研究组患者的 QOL 评分、FIM 评分均高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。详见表 2。

表 1 两组患者生活质量评分、生活功能评分比较 [($\bar{x}\pm s$), 分]

组别	例数	FIM 评分		QOL 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	50	67.21±11.26	79.24±12.34	5.24±1.17	6.97±1.24
研究组	50	66.97±11.34	85.41±13.27	5.34±1.14	7.84±1.09
χ^2	-	0.106	2.408	0.433	3.726
P	-	0.916	0.018	0.666	0.001

2.2 两组患者护理满意度比较

研究组患者的护理总满意度高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 详见表 2。

研究组患者的护理总满意度高于对照组, 差异具有统

表 2 两组患者护理满意程度比较 [$n(\%)$]

组别	例数	满意	比较满意	不满意	总满意度
对照组	50	22	19	9	41 (82%)
研究组	50	36	13	1	49 (98%)
χ^2	-	-	-	-	7.111
P	-	-	-	-	0.008

3 讨论

高血压脑出血属于一种临床常见的脑血管疾病,具有发病突然、病程进展快、致死率及致残率均较高等特点,会严重威胁患者的生命安全^[3]。因此,为保障患者的生活质量、生命安全,临床需对该类患者实施及时、有效的治疗及护理干预。

急救流程优化属于一种治疗干预手段,能在患者急救过程中实施干预,有助于降低患者术后并发症发生率,保障患者的生活质量^[4]。而预见性护理干预则能通过预测患者术后可能出现的相关并发症或不良反应,提前落实相关预防措施,保障患者的生命安全、提高患者生活质量^[5]。本研究结果显示,干预后,研究组患者的QOL评分、FIM评分均高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。研究组患者的护理总满意度高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,将预见性护理联合急救流程优化用于高血压脑出血患者的治疗干预中,能有效改善患者的生活功

能、生活质量,值得临床推广。

参考文献

- [1] 倪程程. 预见性护理用于高血压脑出血患者的效果分析[J]. 国际医药卫生导报, 2021,27(6):929-932.
- [2] 李蓬芳. 高血压脑出血患者抢救过程中实施优化急诊护理流程的作用分析[J]. 基层医学论坛, 2021,25(14):2061-2062.
- [3] 梁凯玲, 李冬芬, 姚砚灿, 等. 预见性护理干预对ICU高血压性脑出血患者肺部感染及恢复效果的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021,40(10):1899-1902.
- [4] 林映碧. 预见性护理对高血压脑出血偏瘫患者生活质量及神经功能的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2021,12(21):144-146.
- [5] 侯庆玲. 预见性护理在高血压脑出血围手术期患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022(2):139-141.

(上接第156页)

- [2] 刘宝红. 孕期体质量管理联合连续性助产模式对降低糖尿病产妇妊娠期并发症、难产及剖宫产率的影响[J]. 糖尿病新世界, 2020,23(6):43-44.
- [3] 刘中华, 刘俐云, 陈燕频. 助产士门诊孕期体重管理对产妇妊娠期并发症及分娩结局的影响[J]. 医学信息, 2022,35(4):180-182.
- [4] 王立娟, 陈丽, 李晓雯, 等. 妊娠期体质量管理对超重孕妇妊娠结局和产科并发症发生的影响[J]. 海南医学, 2022,33(19):2516-2519.
- [5] 刘晓雁, 魏芬, 潘维萍. 孕期体重管理和连

续护理模式对初产妇妊娠结局的影响[J]. 甘肃医药, 2020,39(4):367-368,377.

- [6] 万鑫. 初产妇孕期体重管理及助产士连续护理模式对妊娠结局影响的研究[J]. 中国农村卫生, 2021,13(8):56-57.
- [7] 王进, 张雪芳. 连续性护理对肥胖孕妇孕期体质量增加及产后体质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2020,17(9):78-79.
- [8] 曾媛媛, 曹静. 孕期体质量管理联合连续性助产护理模式对降低初产妇妊娠期并发症、难产及剖宫产率的影响[J]. 贵州医药, 2021,45(10):1647-1648.