预防性护理在高血压脑出血术后康复中的影响

李巧银,莫壮敏,何珠茹,黎夏玉 (琼海市人民医院神经外科,海南 琼海 571400)

[摘 要] **目的** 探讨预防性护理在高血压脑出血术后康复中的影响。**方法** 92 例高血压脑出血术后患者按照随机数字方法分成 2 组,每组 46 例,对照组患者给予常规护理,而研究组给予预防性护理。**结果** 对照组的死亡率为 28.26%,预后良好率为 34.78%,致残率为 32.61%,而研究组的死亡率为 23.91%,预后良好率为 56.52%,致残率为 21.74%。两组之间的死亡率没有统计学差异($P>0.05$);而两组之间的预后良好率和致残率具有统计学差异($P<0.05$)。术前 ADL 评分两组之间没有统计学差异($P>0.05$);而在护理干预的 2 周和 12 周时的 ADL 评分两组之间具有统计学差异($P<0.05$)。两组患者在再出血、肺部感染及消化道溃疡发生率方面具有统计学差异($P<0.05$)。**结论** 对高血压脑出血术后患者采取全方位的预防性护理措施不仅能够提高预后良好率,降低致残率和术后相关并发症的发生率,而且能够很好地改善患者的日常生活能力。

[关键词] 高血压脑出血;术后;预防性护理

[中图分类号] R743.2 [文献标识码] A [文章编号] 1672-5042(2011)05-0555-02

Effect of preventive nursing on postoperative rehabilitation of hypertensive cerebral hemorrhage

LI Qiao-yin, MO Zhuang-min, HE Zhu-ru, LI Xia-yu (Department of Neurosurgery, People's Hospital of Qionghai City, Qionghai Hainan 571400, China)

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of preventive nursing on postoperative rehabilitation of hypertensive cerebral hemorrhage. **Methods** Totally 92 patients with postoperative hypertensive cerebral hemorrhage in our department from March 2007 to September 2010 were reviewed and randomly divided into control group ($n=46$) and study group ($n=46$). The patients in control group were given routine nursing while those in study group were given preventive nursing. The clinical data of the two groups were compared. **Results** The mortality rate, good prognosis rate and disability rate were 28.26%, 34.78% and 32.61% in control group while those were 23.91%, 56.52% and 21.74% in study group. These were significant differences in good prognosis rate and disability rate between the two groups ($P<0.05$), however, there was no significant difference in mortality rate between the two groups ($P>0.05$). These was no significant difference in activity of daily life (ADL) score between the two groups preoperatively ($P>0.05$), but significant differences in ADL score were observed at 2 weeks and 12 weeks after nursing intervention ($P<0.05$). Statistical differences were existed in incidences of re-bleeding, pulmonary infection and peptic ulcer ($P<0.05$). **Conclusion** The preventive nursing can improve the prognosis, reduce the incidence of postoperative complications and promote the daily life ability of patients with postoperative hypertensive cerebral hemorrhage.

Keywords: hypertensive cerebral hemorrhage; postoperative; preventive nursing

高血压脑出血(hypertensive intercerebral hemorrhage, HICH)是临床上一种高发病率、高病死率、高致残率和高复发率的临床急症,严重危害我国中老年患者的生命健康,并且有年轻化发展趋势,给个人、家人及社会带来严重心理和经济负担[1]。手术治疗可以很好地降低死亡率,对该类患者预后产生重要作用[2]。然而,该类患者术后科学有效的预防性护理同样在术后康复中具有不容忽视的重要作用,能够提高预后良好率,降低术后相关并发症的发生率,我们对 92 例高血压脑出血术后患者采用预防性护理措施,取得了满意效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2007 年 3 月至 2010 年 9 月我科诊疗的高血压脑出血术后患者 92 例,要符合我国第四届脑血管病学术会议制定的诊断标准,均在发病后 24 h 内入院,既往有明确高血压病史,并经头颅 CT 证实为脑出血。按照随机数字方法分成 2 组,每组 46 例,其中对照组男性 31 例,女性 15 例;年龄 42 ~ 88 岁;平均病程为(23.4 ± 8.7)年;出血量 20 ~ 90 mL;出血部位基底节区 26 例、丘脑出血破入脑室 11 例、外囊及岛叶 9 例;格拉斯哥昏迷量表(COS)评分:轻型 13 ~ 14 分 7 例,中型 9 ~ 12 分 31 例,重型 3 ~ 8 分 8 例。研究组男性 29 例,女性 17 例;年龄 40 ~ 86 岁,平均(57.3 ± 10.1)岁;平均病程为(22.9 ± 8.5)年;出血量 20 ~ 90 mL;出血部位基底节区 24 例、丘脑出血破入脑室 12 例、外囊及岛叶 10 例;格拉斯哥昏迷量表(COS)评分:轻型 13 ~ 14 分 6 例,中型 9 ~ 12 分 29 例,重型 3 ~ 8 分 11 例。观察分

[作者简介] 李巧银(1969 -),女,海南省琼海市人,主管护师,本科,主要从事神经外科临床护理方面的研究。电话:(0898) 62939515

[收稿日期] 2011-04-06 [修回日期] 2011-05-25

析两组患者的死亡率、预后良好率、致残率、ADL 评分及相关并发症发生情况。

1.2 护理干预方法

对照组患者术后给予常规护理,而研究组针对患者术后可能发生的相关并发症采取全方位的预防性护理措施,具体为:术前健康教育、心理护理、触摸护理、防治术后再出血、预防肺部感染、预防颅内感染、预防消化道溃疡、强化基础护理及早期的康复护理等。

1.3 统计学方法

本研究所有数据均采用 SPSS 13.0 软件包分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料两组间比较采用 t 检验,计数资料组间比较采用 χ^2 检验,$P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的护理效果情况比较

通过统计发现,对照组的死亡率为 28.26%,预后良好率为 34.78%,致残率为 32.61%,而研究组的死亡率为 23.91%,预后良好率为 56.52%,致残率为 21.74%。两组之间的死亡率没有统计学差异($P > 0.05$);而两组之间的预后良好率和致残率具有统计学差异($P < 0.05$)。

2.2 两组患者护理干预后的 ADL 评分情况分析

术前 ADL 评分两组之间没有统计学差异($P > 0.05$);而在护理干预的 2 周和 12 周时的 ADL 评分两组之间具有统计学差异($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者护理干预后的 ADL 评分情况($\bar{x} \pm s$)

分组	术前 ADL 评分	干预后 2 周 ADL 评分	干预后 12 周 ADL 评分
对照组	43.32 ± 9.43	52.19 ± 10.38	74.31 ± 10.52
研究组	42.19 ± 10.39	65.75 ± 11.66 *	86.24 ± 11.47 *

*:与对照组比较,$P < 0.05$

2.3 两组患者术后相关并发症的发生情况分析

两组患者均出现了一定的术后相关并发症,两组患者在再出血、肺部感染及消化道溃疡发生率方面具有统计学差异($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患者术后相关并发症的发生情况(%)

分组	再出血	肺部感染	消化道溃疡	脑脊液露
对照组	26.09	30.43	19.57	2.17
研究组	15.22 *	17.39 *	10.87 *	2.17

*:与对照组比较,$P < 0.05$

3 讨论

高血压患者如果血压控制不佳,长期的高血压状态下,很容易发生动脉硬化及微血管瘤的形成,这便为脑血管破裂埋下致命隐患,小血管一旦破裂,从而引起脑实质的出血,导致颅内压增高,脑疝的形成,具有较高的死亡率和致残率[4]。目前,手术是高血压脑出血积极有效的治疗方法,然而术后很容易发生手术相关的并发症,如再出血、肺部感染、消化道溃疡及脑脊液露等[5-6]。这些术后并发症严重危及患者的生命健康。如果在术后对患者的病情变化进行严密观察,科学合理地控制血压,预防肺部感染及消化道溃疡,强化基础护理及早期的康复护理等预防性护理,可以发挥较满意的治疗效果,提高抢救成功率、治愈率及预后良好率[7-8]。

本研究对高血压脑出血术后患者采取全方位的预防性护理措施,临床效果满意。通过统计发现,对照组的死亡率为 28.26%,预后良好率为 34.78%,致残率为 32.61%,而研究组的死亡率为 23.91%,预后良好率为 56.52%,致残率为 21.74%。两组之间的死亡率没有统计学差异;而两组之间的预后良好率和致残率具有统计学差异。术前 ADL 评分两组之间没有统计学差异;而在护理干预的 2 周和 12 周时的 ADL 评分两组之间具有统计学差异。两组患者均出现了一定的术后相关并发症,其中对照组再出血发生率为 26.09%,肺部感染发生率为 30.43%,消化道溃疡发生率为19.57%,脑脊液露发生率为 2.17%;研究组再出血发生率为 15.22%,肺部感染发生率为 17.39%,消化道溃疡发生率为 10.87%,脑脊液露发生率为 2.17%。两组患者在再出血、肺部感染及消化道溃疡发生率方面具有统计学差异。本研究提示,对高血压脑出血术后患者采取全方位的预防性护理措施不仅能够提高预后良好率,降低致残率和术后相关并发症的发生率,而且能够很好的改善患者的日常生活能力,具有重要的临床意义。

[参考文献]

[1] 齐春生,侯新华,王希水,等. 超早期微创术治疗高血压脑出血 30 例临床分析[J]. 中国医师杂志,2005,7(8):1079 - 1079.

[2] 陈光荣. 微创术治疗高血压疗效分析[J]. 实用医学杂志,2001,17(9):886 - 886.

[3] 陈辉清. 高血压脑出血外科治疗的临床研究[J]. 中国实用医学,2006,1(1):5 - 7.

[4] 方妙君,林卓华,林泽璇. 护理干预对交通事故致重型颅脑损伤病人预后的影响[J]. 护士进修杂志,2006,21(12):1073 - 1075.

[5] 彭成君,曾素兰,李红菊. 全程护理干预对高血压脑出血患者术后康复效果的影响[J]. 川北医学院学报,2009,24(4):389 - 391.

[6] 银 华,康 东,蒋永明. 影响高血压脑出血术后效果的护理对策[J]. 四川医学,2010,31(2):275 - 276.

[7] 张延青. 高血压性脑出血锥颅碎吸术后护理体会[J]. 中华医学研究杂志,2002,1(4):379 - 380.

[8] 何艳红,江彩兰,胡玉燕,等. 高血压脑出血锥颅碎吸术患者早期护理干预对预后的影响[J]. 中国实用医药,2008,3(18):165 - 166.

(编辑:郭光金)