新型护理方法对高血压脑出血患者术后并发症的防治作用

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** 探讨新型护理方法对高血压脑出血患者术后并发症的防治作用。**方法** 临床收集 142 例高血压脑出血术后患者,随机分成两组,其中对照组(72 例)予以传统的常规护理方法,研究组(70 例)施以现代新型护理方法,观察术后并发症的发生率、日常生活能力(ADL)分级评价以及患者预后等相关指标。**结果** 对照组术后发生并发症的有 40 例,发生率为 55.56%,研究组术后发生并发症的有 23 例,发生率为 32.86%,两组比较具有统计学差异($P<0.05$);两组的护理效果也具有统计学差异($P<0.05$),研究组的有效率高达 84.29%。**结论** 新型护理方法对高血压脑出血患者术后并发症具有显著的预防效果。

[关键词] 高血压脑出血;新型护理方法;术后并发症;防治

[中图分类号] R743.34;R473.6 [文献标识码] A [文章编号] 1672-5042(2011)04-0398-02

Preventive effect of new nursing care method on postoperative complications of hypertension 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 explore the preventive effect of new nursing care method on postoperative complications of hypertension cerebral hemorrhage. **Methods** Totally 142 patients with hypertension cerebral hemorrhage were randomly divided into two groups. The patients in control group ($n=72$) received traditional nursing care while those in experimental group ($n=70$) were given new postoperative nursing care. The postoperative complication incidences, assessment of ability of daily life (ADL) and other related indicators were observed. **Results** The postoperative complication incidences were statistically different between the two groups (55.56% vs. 32.86%), $P<0.05$. There were also statistical differences in the nursing effect between the two groups ($P<0.05$), the effective rate amounting 84.29% in experimental group. **Conclusion** New nursing care method is has preventive effect on complications of hypertension cerebral hemorrhage.

Keywords: hypertension cerebral hemorrhage; new nursing care method; postoperative complications; prevention and treatment

高血压脑出血是神经外科常见的危急重症之一,具有较高的病死率与致残率,好发于中老年的高血压人群。目前手术治疗是其主要的治疗方法,为了提高手术后病人的治愈率,减少不良并发症的发生率,快速恢复病人的生活自理能力,全面高效的提高患者的生活质量,对病人实施科学、有效的护理措施在配合临床治疗过程中同样具有举足轻重的作用。本科室通过对高血压脑出血术后患者采用新型护理方法,效果满意,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者 142 例,其中男 80 例,女 62 例,年龄 42 ~ 86 岁,平均(67.5 ± 14.8)岁。基础疾病有:原发性高血压、2 型糖尿病、冠状动脉粥样硬化性心脏病、慢性支气管炎、慢性阻塞性肺部疾病、肺心病等。入院时意识障碍分级:嗜睡、浅昏迷 48 例,中度昏迷 45 例,深昏迷 11 例。早期脑疝 36 例,晚期脑疝 8 例。GCS 评分:13 分以上 54 例,9 ~ 12 分 64 例,6 ~ 8 分 25 例。经头颅 CT 或 MRI 检查确诊:①出血部位,基底节 52 例,丘脑 38 例,脑叶 32 例,破入脑室 21 例;②出血量,按多田氏公式计算,20 ~ 30 mL 58 例,40 ~ 80 mL 49 例,大于 80 mL 36 例。出血发生距手术时间:6 ~ 12 h 52 例,12 ~ 24 h 50 例,24 ~ 72 h 41 例。

1.2 治疗与护理方法

142 例患者均行开颅血肿清除术、去骨板减压术或脑室穿刺外引流术,术后按护理方法不同分为对照组(72 例)与研究组(70 例),对照组采用传统的护理方法,研究组采用新型现代护理方法。两组在年龄、性别、GCS 评分、意识障碍分级、脑疝情况、出血部位、出血量、以及出血距手术时间等方面无统计学差异。护理方法主要包括:①密切关注患者血压、脉搏、呼吸的变化情况;②根据患者的实际心理状况,采用个体化的心理护理策略,主动和患者及家属做好交流与沟通工作;③加强呼吸道的护理,及时吸出气管内分泌物,防治呼吸道并发症发生;④在鼻饲前应给患者翻身、拍背、吸痰;⑤口腔冲洗时防止冲洗液误入气管;⑥查看引流管情况,并记录好引流液的量和颜色,头部引流管要注意有无打结、扭转、拔脱等情况的出现;⑦严密观察患者有无消化道出血,当收缩压在短时间内低于原基础血压 30 ~ 40 mmHg 时应高度怀疑有消化道出血的可能。质子泵抑

[作者简介] 李巧银(1969 -),女,海南省琼海市人,主管护师,本科,主要从事临床护理方面的研究。电话:(0898)62939415

[收稿日期] 2011-03-01 [修回日期] 2011-04-05

制剂、止血药等防治应激性溃疡出血;⑧术后四肢应处于功能位,肢体康复训练先采取搓、捏、按摩肢体肌肉等简单活动,每天可行 6 ~ 10 次;病情稳定后做床上四肢关节的被动运动,由每天 2 ~ 3 次开始,每次 5 min,定时地抬高或晃动四肢,以后逐步下床活动,从缓慢地扶物或搀扶行走过渡到徒手行走。

1.3 观察指标

分析与比较对照组与研究组的术后并发症的发生率、评价日常生活能力(activity of daily living, ADL)[1-2]、患者预后等相关指标。ADL 评价方法:Ⅰ级社会生活能力正常,Ⅱ级有自理能力,Ⅲ级有部分生活能力,Ⅳ级卧床,Ⅴ级植物生存,Ⅵ级死亡。有效数包括Ⅰ ~ Ⅲ级,无效数包括Ⅳ ~ Ⅵ级。

1.4 统计学处理

计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验,计数资料组间比较采用 χ^2 检验,$P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症的比较

对照组术后发生并发症的有 40 例,发生率为 55.56%;研究组术后发生并发症的有 23 例,发生率为 32.86%,两组比较具有统计学差异($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者并发症的发生情况

组别	例数(n)	肺部感染(n)	消化道出血(n)	脑部再出血(n)	脑脊液漏(n)	高热(n)	总发生率(%)
对照组	72	13	11	6	5	5	55.56
研究组	70	6	6	4	3	4	32.86*

*:与对照组比较,$P < 0.05$

2.1 两组患者护理效果的比较

两组患者术后随访 3 ~ 6 个月,护理效果根据 ADL 分级进行评价,具体情况见表 2。

表 2 两组患者护理效果的情况

组别	例数(n)	有效(n)	无效(n)	有效率(%)
对照组	72	46	26	63.89
研究组	70	59	11	84.29*

*:与对照组比较,$P < 0.05$

3 讨论

高血压脑出血是老年高血压患者中常见的危急重症,具有发病率高、死亡率高、致残率高等特点,在我国已经成为各种致死病因的首位[3]。目前对于高血压脑出血采取的主要治疗手段是外科手术,其治疗效果较内科保守治疗效果好[4]。然而外科手术治疗术后会产生一定的术后并发症,发生率高达 50% 左右[5-6]。因此术后采取规范有效的护理方法进行干预是非常有必要的。对患者术后的各项生命体征与临床症状进行严密监视,动态观察患者的病情变化,加强引流管护理,注重基础护理,特别是针对肺部感染、消化道出血、脑部再出血、脑脊液漏以及高热等术后并发症的预防性护理,及时有效地进行处理,以提高治疗效果、抢救成功率、治愈率,降低死亡率与致残率。同时患者的语言功能、肢体运动功能康复以及心理方面的护理也同样重要。应该尽早地实施康复训练与心理辅导,使患者最大可能恢复语言、肢体运动等方面的功能,全面提高患者的生活质量。因此,完整的治疗方案、科学的护理方法是患者预后良好的关键[7-8]。本研究提示,新型现代护理模式,即从生物-心理-社会三个方面全面的护理措施,具有显著的预防效果。采用传统护理模式的对照组术后并发症发生率为 55.56%;采用新型现代护理模式的研究组术后并发症发生率为 32.86%,两组比较具有统计学差异($P < 0.05$);同时,两组的护理效果也具有统计学差异($P < 0.05$),研究组的有效率高达 84.29%。

综上所述,新型的护理方法对高血压脑出血患者术后并发症具有显著的预防效果,能全方位提高患者治疗效果,降低并发症的发生率、病死率以及致残率,恢复患者的生活自理能力,提高生活质量。

[参考文献]

[1] 杨期东. 神经病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:110.

[2] 蔡玉云,丁煜红. 高血压脑出血血肿微创清除术后并发症的预防性护理[J]. 国际护理学杂志,2010,29(9):1353 - 1355.

[3] 何秀兰,林冬香. 高血压脑出血微创颅内血肿穿刺清除术的护理[J]. 当代护士(学术版),2007,(10):21 - 22.

[4] 邦 干,熊奉京,温时才,等. 临床急诊医学[M]. 南昌:江西科学技术出版社,1999:205.

[5] 杨晓明,翼 兵. 超早期微创显微外科治疗脑出血[J]. 中华神经外科杂志,2003,19(4):312.

[6] 李少兰,陈瑞珍,邓华生. 护理干预对高血压脑出血病人术后并发症的影响[J]. 国际护理学杂志,2010,29(9):1380 - 1382.

[7] 田 丰,鲜继淑,姚 越. 高血压脑出血术后并发症及护理对策[J]. 局解手术学杂志,2007,16(6):410.

[8] 蒋雅兰. 高血压脑出血术后并发症的预防及护理[J]. 护理研究,2008,22(5):1351 - 1352.

(编辑:余汇洋)