

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.06.034

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2020.06.034>

强化护理流程在脑出血患者中的应用

秦茗, 王玉海, 向定朝, 沈刘艳, 朱红燕

(中国人民解放军联勤保障部队第904医院神经外科二区, 江苏 无锡 214000)

[摘要] 目的: 探讨强化护理流程在脑出血患者中的应用效果。方法: 选取中国人民解放军联勤保障部队第904医院2018年12月至2019年12月收治的84例脑出血患者, 随机分为实验组和对照组, 每组42例, 对照组行传统的护理方法, 实验组在对照组的基础上强化护理流程。比较两组在护理后的Fugl Meyer评分、Barthel评分、疾病认知评分和护理满意度。结果: 实验组的Fugl Meyer评分、Barthel评分、疾病认知评分均高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 调查患者和家属对此次护理满意度发现: 实验组患者的满意度达95.2%(40/42), 而对照组的满意度为81.0%(34/42), 两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 对脑出血患者实行强化护理流程可以有效缓解患者的病情, 提高患者的护理满意度, 值得在临床上推广。

[关键词] 脑出血患者; 强化护理流程; 应用效果

Application of strengthened nursing process in patients with cerebral hemorrhage

QIN Ming, WANG Yuhai, XIANG Dingzhao, SHEN Liuyan, ZHU Hongyan

(Second Area of Neurosurgery, 904 Hospital of the Joint Logistic Support Force of the People's Liberation Army of China, Wuxi Jiangsu 214000, China)

Abstract **Objective:** To investigate the effect of strengthening the nursing process in patients with cerebral hemorrhage. **Methods:** The 84 patients with cerebral hemorrhage from December 2018 to December 2019 in the 904 Hospital of the Joint Logistic Support Force of the People's Liberation Army of China were selected and randomly divided into an experimental group and a control group, each with 42 cases. The control group were treated with the traditional nursing, and the experimental group patients were treated in strengthening the nursing process on the basis of the control group. The Fugl Meyer grade, Barthel grade, cognitive score and nursing satisfaction after the nursing were compared between the two groups. **Results:** The Fugl Meyer score, Barthel score, and cognitive score of the experimental group were higher than that of the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction rate of the patient and family satisfaction was 95.2% (40 cases) in the experimental group, which was statistically significant

收稿日期 (Date of reception): 2020-02-12

通信作者 (Corresponding author): 秦茗, Email: 1712421479@qq.com

基金项目 (Foundation item): 国家重大科技基金项目 (2008ZX10002-025)。This work was supported by National Science and Technology Major Project Foundation, China (2008ZX10002-025).

than that in the control group [81.0% (34 cases)] ($P < 0.05$). **Conclusion:** The strengthened nursing process in the patients with cerebral hemorrhage can effectively alleviate the patient's condition, and improve the nursing satisfaction, which is worth popularizing in clinic.

Keywords intracerebral hemorrhage; strengthened nursing process; application effect

脑出血指由非外伤性脑实质内血管破裂引起的出血^[1], 发病的主要原因与脑血管的病变相关, 患者往往在情绪激动、用力时突然发病, 对神经的损伤比较大, 病死率很高^[2-3]。即使幸运地活下来, 患者也会出现不同程度的运动障碍及言语吞咽障碍等后遗症, 对健康和生活质量造成巨大影响。

1 对象与方法

1.1 对象

选取中国人民解放军联勤保障部队第904医院2018年12月至2019年12月收治的84例脑出血患者, 随机分为对照组和实验组, 每组42例。对照组男26例, 女16例, 年龄39~68(59.7 ± 4.3)岁。实验组男25例, 女17例, 年龄40~68(60.1 ± 3.8)岁。两组一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。本实验已通过中国人民解放军联勤保障部队第904医院医学伦理委员会的审批。

1.2 方法

对照组进行常规护理, 而实验组则是在对照组的基础上强化护理流程。

强化护理流程如下: 1) 组建流程的护理小组, 组员包括主治医师、护士长及护士, 并对患者的病情、心理状态及对该病的认知进行评估, 根据对患者评估的结果制定具体的护理计划和护理流程表, 该表的内容要具体且标准、规范, 使得护理人员根据护理流程表可以有效合理地展开护理。2) 给予患者适当的心理疏导, 稳定其情绪, 协助患者变换体位, 保证患者呼吸通畅, 确保患者不会由于缺氧而对脑组织造成伤害, 护理人员要密切关注患者的病情及生命特征, 一旦发现异常应及时向主治医师报告, 避免一些并发症的二次伤害。3) 指导患者合理用药, 并且告知患者及其家属要严格遵照医嘱进行服药, 让患者了解用药的剂量、次数及服药后可能会产生的不良反应等, 并对患者进行健康知识的讲解和心理疏导, 避免因情绪起伏较大而对患者的病情不利。

4) 对患者的患肢进行按摩, 促进血液循环, 并对患者进行康复训练的指导, 鼓励患者积极参与锻炼, 逐渐增加运动量, 协助患者下床活动, 对于无法站立的患者, 帮助其站立逐渐向行走过度。指导患者的饮食, 帮助患者建立健康积极的生活习惯。5) 对患者的护理进行定时的评价, 对在护理过程中出现的问题进行总结, 针对该问题进行合理解决^[4]。

Fugl Meyer评分是对患者运动能力进行评定的量表, 得分越高说明患者的运动能力越强, 患者恢复得更好; Barthel评分是对患者的生活能力进行评定的量表, 适用于检测患者治疗后的独立生活活动能力, 该项得分越高说明患者的自理能力越强, 恢复得越好^[5]。

1.3 观察指标

比较两组患者在护理后的Fugl Meyer评分、Barthel评分、疾病认知评分和护理满意度。满意程度包括十分满意、满意、不满意, 其中满意度=(十分满意+满意)/总数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

应用SPSS19.0统计软件对数据进行处理。正态分布的计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理后的Fugl Meyer评分、Barthel评分、疾病认知评分对比

实验组的Fugl Meyer评分、Barthel评分、疾病认知评分均高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$, 表1)。

2.2 两组患者护理满意度比对

采用调查问卷的方式调查两组患者的护理满意度。其中实验组的满意度为95.2%, 而对对照组的满意度为81.0%, 差异有统计学意义($P < 0.05$, 表2)。

表1 两组护理后Fugl Meyer评分、Barthel评分、疾病认知评分对比($n=42$, $\bar{x} \pm s$)

Table 1 Comparison of Fugl Meyer score, Barthel score and cognitive score of the two groups after nursing ($n=42$, $\bar{x} \pm s$)

组别	Fugl Meyer评分	Barthel评分	疾病认知评分
实验组	54.13 ± 12.15	62.24 ± 13.42	87.65 ± 6.41
对照组	28.98 ± 13.91	51.17 ± 11.28	74.38 ± 5.63
P	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组满意度比较($n=42$)

Table 2 Comparison of patient satisfaction between the two groups ($n=42$)

组别	十分满意	满意	不满意	满意度/%
实验组	18	22	2	95.2
对照组	13	21	8	81.0
P				<0.05

3 讨论

脑出血是临床上比较常见的一种脑血管疾病^[6], 患者会出现行动障碍和认知障碍, 严重影响患者的生活质量。相关研究^[7]表明: 在患者治疗期间给与相关的护理措施, 可有效提高患者的治疗效果, 促进患者恢复。而通过实施强化的护理流程, 制定并实施相关的护理措施, 可以提高护理质量, 使得护理工作得以高效地展开, 促进患者的身心健康, 改善其生活质量。本研究结果显示: 实验组的Fugl Meyer评分、Barthel评分、疾病认知评分、护理满意度均显著高于对照组。说明在对脑出血患者进行强化护理流程的护理可以有效缓解患者的病情, 提高患者的护理满意度, 值

得在临床上推广。

参考文献

1. 吴艳. 程序化护理在脑出血临床护理中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2016, 16(87): 374.
WU Yan. Application effect of programmed nursing in clinical nursing of cerebral hemorrhage[J]. World's Latest Medical Information, 2016, 16(87): 374.
2. Mijailovic M, Lukic S, Laudanovic D, et al. Effects of nimodipine on cerebral vasospasm in patients with aneurysmal subarachnoid hemorrhage treated by endovascular coiling[J]. Adv Clin Exp Med, 2013, 22(1): 101-109.
3. 方兰英. 程序化护理在脑出血临床护理中的应用效果分析[J]. 四川医学, 2015, 36(9): 162-164.
FANG Lanying. Analysis of programmed nursing application effect in cerebral hemorrhage[J]. Sichuan Medical Journal, 2015, 36(9): 162-164.
4. Takeuchi S, Nawashiro H, Wada K, et al. Ventriculomegaly after decompressive craniectomy with hematoma evacuation for large hemispheric hypertensive intracerebral hemorrhage[J]. Clin Neurol Neurosurg, 2013, 115(3): 317-322.
5. See J, Dodakian L, Chou C, et al. A standardized approach to the Fugl-Meyer assessment and its implications for clinical trials[J]. Neurorehabil Neural Repair, 2013, 27(8): 732-741.
6. 陈琳. 程序化护理在脑出血临床护理中的应用效果分析[J]. 健康周刊, 2017(1): 56-57.
CHEN Lin. Analysis of application effect of programmed nursing in clinical nursing of cerebral hemorrhage[J]. Health Weekly, 2017(1): 56-57.
7. Martini SR, Flaherty ML, Brown WM, et al. Risk factors for intracerebral hemorrhage differ according to hemorrhage location[J]. Neurology, 2012, 79(23): 2275-2282.

本文引用: 秦茗, 王玉海, 向定朝, 沈刘艳, 朱红燕. 强化护理流程在脑出血患者中的应用[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(6): 1544-1546. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.06.034

Cite this article as: QIN Ming, WANG Yuhai, XIANG Dingzhao, SHEN Liuyan, ZHU Hongyan. Application of strengthened nursing process in patients with cerebral hemorrhage s[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2020, 40(6): 1544-1546. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.06.034