综合护理干预对高血压脑出血患者心理状态和生活质量的疗效观察

郑亚东　王岭梅　高　英　肖　红　邓建平

【摘要】**目的**　探究综合护理干预对高血压脑出血患者心理状态和生活质量的影响。**方法**　选择本院2016年2月~2017年2月医院收治的高血压脑出血患者136例，按照随机对照的原则将其分为干预组和对照组，对照组给予常规护理，干预组采用综合护理干预。使用焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）对患者的精神状态进行评价，使用生活质量指数评分评价患者生活质量（QOL），采用调查问卷的方式计算患者护理满意度。**结果**　护理前，两组患者SDS和SAS、QOL评分无差别（$P>0.05$）；护理后，两组患者QOL均有提高，干预组患者QOL评分高于对照组，差异具有统计学意义（$P<0.05$），且护理后两组患者SDS和SAS评分均有明显的下降，干预组SDS和SAS评分明显低于对照组（$P<0.05$）；对照组患者护理满意度为83.61％低于干预组的98.67％，差异具有统计学意义（$P<0.05$）。**结论**　对高血压脑出血患者采用综合护理干预，提高患者精神状态，并且可以改善患者的预后和生活质量，值得临床推广。

【关键词】高血压脑出血；护理；干预；生活质量；负性情绪

【中图分类号】R749.99　【文献标识码】A　【文章编号】1673-2952（2019）02-0354-03

Effect of comprehensive nursing intervention on the mental state and quality of life of the patients with hypertensive cerebral hemorrhage

ZHENG Yadong，*WANG Lingmei*，*GAO Ying*，*et al. Chongqing emergency medical center*、*Chongqing the fourth hospital*，*Chongqing 404100*，*China*

【**Abstract**】**Objective**　To investigate the effect of comprehensive nursing intervention on the mental state and quality of life of the patients with hypertensive cerebral hemorrhage. **Methods**　136 patients with hypertensive cerebral hemorrhage in our hospital from February 2016 to February 2017 were selected and divided into intervention group and control group. The control group was given routine nursing and the observation group received comprehensive nursing intervention. The self anxiety scale（SAS）and self depression Scale（SDS）were used to evaluate the mental status of the patients，and the quality of life index score was used to evaluation of patients' quality of life（QOL）. Nursing satisfaction of patients was evaluated by using a questionnaire. **Results**　Before intervention，there were no significant group difference in SDS and SAS and QOL scores（$P>0.05$）. After Intervention，QOL scores of two groups were increased，and QOL score in intervention group were higher than that of the control group（$P<0.05$）；the SDS and SAS scores were decreased after intervention in both groups. SDS and SAS were significantly lower in observation group than that of the control group（$P<0.05$）；patients satisfaction of control group was lower that of the observation group（83.61％ vs 98.67％，$P<0.05$）. **Conclusion**　Comprehensive nursing intervention on patients with hypertensive cerebral hemorrhage can improve the mental status of patients，and improve the prognosis and quality of life of patients. It is worthy of clinical promotion.

【**Key words**】Hypertensive cerebral hemorrhage；Nursing；Intervention；Quality of life；Negative emotion

高血压脑出血[1]（Hypertension cerebral hemorrhage）俗称脑溢血，是常见的脑微血管病变急症，临床表现为头痛、头晕、偏瘫和意识障碍，发病急、进展迅速、预后差，具有较高的致残率和致死率[2]。近年来，随着外科手术技术的发展，患者死亡率大大降低，但是仍有较高的致残率[3]，严重影响患者身心健康。患者在发病后可能会出现大脑功能活动紊乱，导致出现行为、情感、认知等不同程度的障碍[4]，主要表现为

［作者工作单位］重庆市急救医疗中心（重庆，404100）。

［第一作者简介］郑亚东（1982.12-），女，重庆人，本科，主管护师，研究方向：神经外科护理方向。

［通讯作者］王岭梅（Email：magic-gb@hotmail.com）。

焦虑和抑郁，不利于患者的恢复，并且也加重患者家庭负担。因此在积极治疗高血压脑出血的同时，有针对性的干预患者负性情绪的发生显得尤为重要。为了探究综合护理干预对高血压脑出血患者心理状态的影响，开展此次研究，取得满意的结果，报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院2016年2月~2017年2月医院收治的高血压脑出血患者136例。其中男79例，女57例，年龄39~78岁，平均年龄（57.4±14.2）岁，所有患者均符合纳入标准[5]：①经颅脑MRI或CT检查证实为脑出血，结合临床表现确诊；②首次发作的脑出血。排除标准[6]：①无认知功能障碍或肢体功能障碍；②无药物过敏史；③既往有脑出血或脑梗死病史；④合并心、肝、肾等重要脏器疾病。将患者随机分为干预组和对照组，其中对照组61例：男36例，女25例，平均年龄（56.9±15.1）岁，出血部位：基底节26例，丘脑20例，其他部位15例，出血量35~75ml；干预组75例：男43例，女32例，平均年龄（57.7±14.0）岁，出血部位：基底节31例，丘脑26例，其他部位19例，出血量30~80ml。两组患者性别、年龄、出血部位和出血量等一般情况差异无统计学意义（$P>0.05$），具有可比性。

1.2 方法

对照组患者主要采用常规护理。干预组患者采用综合护理干预，主要包括以下几个方面：（1）增进护患关系：患者入院后，及时充分的沟通了解，并掌握患者基本情况，尽可能满足他们的合理要求，取得患者及家属的信任，并针对患者特点调整护理方案；（2）认知干预：对患者及家属进行疾病知识宣讲，每周组织一次小讲座，面对面交流，回答他们相关问题，教授自我护理技巧[7]，让患者对病情有正确的认知，积极配合治疗，争取早日康复。同时可以介绍临床成功的案例，降低患者的不良情绪，树立战胜疾病的信心；（3）家庭支持：对患者家庭的经济状况和家属支持的程度进行评估，配合医生制定符合其实际情况的治疗和护理方案，护理人员需要充分理解患者家属的心情，做好家属的工作，使家属能够充分支持患者，增强患者治疗信心，有利于积极心态的建立。（4）心理护理：①保持病房的安静整洁，保证环境的舒适，有利于克服抑郁情绪；②定期对患者进行心理疏导，并指导家属配合帮助患者建立治疗信心，预防负性情绪产生；③同时针对不同患者的性格特点和生活环境实施个性化心理指导，帮助患者积极与周围人进行沟通，恢复信心。④加强对患者生命体征和患肢的监测，及时处理出现的问题，时刻关注患者的心理变化；⑤对患者的心理波动及时的给予理解和安慰，使患者感受到重视和关心，鼓励患者战胜疾病，提高其意志力[8]。⑥还可以有计划的锻炼患者自理能力，使其主动参与到治疗和护理的过程中来，体现其价值。

1.3 评判标准[7]

使用焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）在患者护理前后对其精神状态进行评估：评分越低，焦虑和抑郁程度越低，心理状况越好。使用生活质量指数评分评价患者生活质量（QOL）：评分1~10分，分数越高生活质量越高。采用调查问卷的方式采访患者护理满意度，满意度=（非常满意+比较满意+满意）/总例数*100%。

1.4 统计学方法

所有数据均采用SPSS16.0软件进行统计分析，计量资料应用平均值±标准差（$\bar{x}\pm s$），计量资料组间比较采用t检验，计数资料采用χ^2检验，$P<0.05$为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者QOL评分比较

护理前，两组患者QOL评分无差别（$P>0.05$）；护理后，两组患者QOL均有提高，干预组患者QOL评分高于对照组，差异具有统计学意义（$P<0.05$），详见表1。

表1 两组患者QOL评分比较（$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	护理前	护理后
对照组	61	5.4±1.3	6.3±1.5*
干预组	75	5.6±1.2	7.7±2.0*
t		0.357	5.236
P		>0.05	<0.05

注：组内与护理前比较，*$P<0.05$。

2.2 两组患者SAS、SDS评分比较

两组患者护理前SDS和SAS评分没有明显差异（$P>0.05$），护理后两组患者SDS和SAS评分均有明显的下降，干预组SDS和SAS评分明显低于对照组（$P<0.05$），见表2。

2.2 两组患者护理满意度的比较

对照组61例患者：16例非常满意，18例比较满意，17例满意，10例不满意，满意度为83.61%；干预组75例患者：35例非常满意，19例比较满意，20

表2　两组患者术前术后SDS和SAS评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	61	54.7 ± 4.2	42.2 ± 5.9	55.6 ± 7.2	44.5 ± 6.4
干预组	75	55.1 ± 4.3	37.5 ± 5.5	54.9 ± 6.9	39.2 ± 6.3
t		0.395	3.576	0.431	3.633
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

例满意，1例不满意，满意度为98.67％。干预组患者护理满意度显著高于对照组，差异具有统计学意义（$P<0.05$）。

3　讨论

随着人们生活水平的提高，其对于疾病的治疗提出了更高的要求，不仅仅是治愈疾病，还要注意对心理方面的保护[9]，这就对临床工作中护理任务提出了更现实的需求。高血压脑出血患者在住院期间，会因为病情、治疗费用及家庭等因素出现焦虑、抑郁等负性情绪，这些情绪会兴奋交感神经，反而增加心排量，增加了脑部血流灌注[10]，可能会加重出血的程度。因此，对高血压脑出血患者需要进行综合护理干预，提前做好干预措施，减少负性情绪的产生，提高心理健康水平，为患者更好的配合治疗和尽快的恢复健康提供条件。

在本次研究中，干预组患者应用了综合护理干预后，发现其SDS和SAS评分明显低于对照组（$P<0.05$），这说明对高血压脑出血患者采取针对性的心理干预，可以有效改善患者心态，减少了负性情绪；而且干预组患者QOL评分显著高于对照组，提示通过护理方式的完善就可以明显提高患者预后，说明通过减少了负性情绪的产生，不仅提高患者心理健康，更能改善患者预后。有研究[11]显示：焦虑、抑郁等负性情绪会使血液中皮质类固醇的浓度持续偏高，抑制了巨噬细胞的活性和细胞分泌抗体、T细胞分化繁殖的能力，抑制负性情绪可以提高患者免疫力，这与笔者的研究结果一致。而且通过综合护理干预，干预组患者护理满意度显著高于对照组，这也提示通过与患者及家属的多交流[12]，可以提高医患关系的水平，有利于治疗及护理的实施。

综上所述，对高血压脑出血患者采用综合护理干预，提高患者精神状态，并且可以改善患者的预后和生活质量，促进医患关系的和谐，值得临床推广实施。

参考文献

1. 张蓉华，何玉蓉，杨晓华，等. 高血压脑出血后抑郁患者的心理支持护理效果观察[J]. 国际精神病学杂志，2017，44（01）：151–154.
2. 孙文利，王华，孙宁，等. 心理辅导护理对行微创颅内血肿穿刺引流术的高血压脑出血患者的疗效[J]. 国际精神病学杂志，2016，43（05）：898–900，941.
3. 陈君霞，王慧梅，刘杨君，等. 综合护理干预对高血压脑出血患者术后康复和心理状态的影响研究[J]. 中国现代医生，2016，54（08）：146–149，153.
4. 何依娜. 延续护理对高血压脑出血患者出院后独立生活能力和心理社会适应状况的影响[J]. 护士进修杂志，2014，29（03）：274–276.
5. 刘未，韦淑萍，徐健，等. 综合护理对高血压脑出血患者心理状况及生活质量的改善[J]. 武警后勤学院学报（医学版），2013，125（02）：106–108.
6. 张春花，赫承慧. 心理护理干预对高血压脑出血患者生活方式的影响[J]. 当代护士（中旬刊），2013，(01)：14–15.
7. 张同利，莫淑敏. 浅论高血压脑出血患者的治疗与心理护理[J]. 第四军医大学学报，2008，29（23）：2162.
8. 陈秀芬. 高血压脑出血微创术后围手术期心理护理[J]. 甘肃中医，2008，21（12）：29–30.
9. 刘翠云 .98例高血压脑出血的护理体会[J]. 中国实用神经疾病杂，2011，14（10）：79–80.
10. 张建荣，李燕，张金秀，等. 延续性护理在高血压脑出血患者中的实施及对生活能力的影响[J]. 国际神经病学神经外科学杂志，2015，42（1）：37–40.
11. 郑毅，徐学君. 高血压脑出血病理及病理生理研究进展[J]. 重庆医学，2012，41（4）：385–387.
12. 卢远新，韦玉玲，黎彩芬. 高血压脑出血的术后个性化护理[J]. 现代医院，2015，15（4）：97–98，101.

（收稿日期：2017年7月4日）