

# 健康教育在脑出血护理中的应用分析

孟娜

保定市第二中心医院神经外科, 河北 保定 072750

**摘要 :** 目的: 探讨分析健康教育在脑出血护理中的应用分析。方法: 选取2022年5月至2023年5月该院收治的80例脑出血患者, 采取数字随机抽取法将其分为甲组和乙组; 乙组患者实施常规护理, 甲组患者在乙组的基础上实施健康教育, 统计分析两组患者健康教育满意度; 结果: 依据《健康教育满意度统计表》数据显示: 甲组患者的健康教育内容、健康教育模式以及健康教育针对性满意度评分均高于乙组, 组间差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 健康教育在脑出血护理中具有良好的应用价值, 可满足患者的护理需求, 提高其护理满意度, 值得广泛应用与推广。

**关键词 :** 健康教育; 脑出血; 护理

## Application Analysis of Health Education in Nursing of Cerebral Hemorrhage

Meng Na

Department of Neurosurgery, Baoding NO.2 Central Hospital, Hebei, Baoding 072750

**Abstract :** Objective: To explore and analyze the application analysis of health education in cerebral hemorrhage nursing. Methods: 80 cases of cerebral hemorrhage patients admitted to the hospital from May 2022 to May 2023 were selected and divided into Group A and Group B by digital random sampling method; Group B patients implemented routine nursing care, Group A patients implemented health education on the basis of Group B, and health education satisfaction of the two groups was statistically analyzed; Results: According to the "Statistical Table of Satisfaction with Health Education", the data showed that: the satisfaction scores of health education content, health education mode and pertinence of health education in group A were higher than those in group B, and the difference between groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Health education has good application value in cerebral hemorrhage nursing, which can meet the patients' nursing needs and improve their nursing satisfaction, and is worthy of wide application and promotion.

**Key words :** health education; cerebral hemorrhage; nursing

脑出血属于神经科常见疾病, 其在临床上具有发病率高、发展速度快、死亡率大的特点, 其容易导致患者出现呕吐、意识昏迷、运动障碍、语言障碍等不良反应, 严重影响其生存质量; 据相关资料显示: 近年来, 我国脑出血发病率逐渐上升, 患者也随之不断增加, 其急性期病死率已高达30%—40%, 对患者的生命、家庭等造成不同程度的损伤<sup>[1]</sup>; 患者在发病后必须立刻前往就近正规医院采取紧急救治, 针对病情的发展情况和患者的临床反应等采取相应的处理方案。如果患者没有及时前往医院采取有效救治措施, 容易使其病情出现快速恶化, 造成躯体损伤, 甚至威胁到患者的生命健康。患者入院后医护人员需要立刻对其采取诊断救治措施, 提高患者的治愈疗效<sup>[2]</sup>。除此之外, 安全、有效的护理措施也是必不可少的; 健康教育是以患者的生命健康为主要核心, 对其采取有计划、有组织、有系统的教育活动, 为患者普及基本健康知识, 提高对疾病的了解度, 改善其生存质量。健康教育在临床应用中可帮助人们保持健康的思想, 采取健康的行为、建立良好的生活状态, 减少不良心理等影响, 提高治疗疗效, 改善其生存质量<sup>[3]</sup>; 为了促进患者对健康的正确认识, 掌握良好的健康知识, 提高其生存质量, 我院觉得对此进行探讨分析, 详细内容如下:

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

选取2022年5月至2023年5月期间该院收治的80例脑出血患者; 纳入标准: ①患者如实填写病历资料, 并出示身份证明;

②医师对其实施相应检查(CT、MRI、心电图检查等)后确认为脑出血; ③患者对本次研究有详细的了解并自愿参与; 排除标准: ①患者存在精神障碍, 具有沟通与配合; ②患者的身体状态较差, 患有其他疾病; 采取数字随机抽取法将其分为甲组和乙组; 甲组(40例)男性患者17例, 女性患者23例, 年龄52—74

岁,平均(63.12±2.36)岁;乙组(40例)男性患者19例,女性患者21例,年龄51-73岁,平均(62.96±2.34)岁<sup>[4]</sup>;

## (二) 方法

医护人员需根据病情的发展情况和患者的临床反应等采取相应的治疗护理措施,乙组患者实施常规护理,甲组患者在乙组的基础上实施健康教育,详细护理措施如下:

常规护理:医护人员需对患者进行详细的身体指标检测,记录其血压、血脂等变化;与患者说明自身的具体情况、疾病存在的威胁以及治疗方案等,并多分享成功的案例,促进治疗信心;遵照医嘱,定时对患者采取药物治疗,与患者讲解药物服用剂量、服用方法,并观察服用效果等;定时与医师共同进行查房工作,了解患者恢复疗效等等;

健康教育:(1)知识教导:多数患者对于疾病的了解度较为片面,大多来源于道听途说、网络宣传、视频传播等,缺乏专业性,甚至容易被错误信息误导;医护人员需对患者实施简单的调查,了解患者对于疾病的程度,检查患者对于疾病知识的接受范围和掌握能力等等;针对患者的年龄、文化程度、知识理解力进行相应的知识教导,以通俗易懂的方式对患者进行健康教育,提高其对疾病的重视性和健康知识的掌握能力<sup>[5]</sup>;医护人员应面露笑脸,以积极和蔼的态度与患者进行沟通,在沟通过程中应保持语言清晰,头脑冷静,向患者传递正确的健康教育;积极引导患者参与疾病讨论,鼓励其踊跃提出问题,医护人员需详细、完整解答患者的疑惑,提高信任感;可适当举办学习交流会,组织患者之间进行讨论交流,相互帮助,促进知识掌握能力<sup>[6]</sup>;

(2)心理辅导:患者容易受疾病的影响引发恐惧、害怕等不良心理,降低其治疗积极性和配合度。医护人员需掌握患者的情绪变化特点,了解患者的心理活动,在其出现不良情绪后及时进行辅导工作。医护人员应细心询问患者,耐心倾听患者的诉求,与患者打开心扉,保护其隐私、尊重其想法;在日常生活中也可根据患者的爱好入手,多与患者进行交流,给予鼓励与安慰,消除两者之间的距离感,帮助患者保持健康的心态<sup>[7]</sup>;(3)血压调节:血压指数是脑出血患者的重点观察指标之一,医护人员需要定时检测患者的血压变化情况,实施相应的控制调节措施;可将血压检测方法与患者或家属进行讲解,指导其掌握检测技巧,可在需要时自行进行血压检测,提高自控力;若患者出现血压异常,医护人员需要立刻对其采取缓解措施,可适当服用降压药进行血压调节,预防患者出现不良反应<sup>[8]</sup>;(4)生活护理:医护人员应帮助患者养成良好的饮食计划和健康的生活习惯,根据其病情变化制定详细计划,提高护理有效率;提醒患者在饮食中应多食用高纤维、低脂肪的食物,减少辛辣、高热量食物的摄入,保持良好的饮食计划。禁止暴饮暴食、抽烟酗酒,预防不良饮食习惯导致患者出现便秘等现象<sup>[9]</sup>;劳逸结合,适当进行运动锻炼,提高身体免疫力,建立健康的生活习惯;可从散步、慢跑等运动循环递进,养成良好的生活习惯;避免短时间高强度锻炼造成的肌肉损伤等<sup>[10]</sup>;(5)并发症护理:患者在诊断治疗过程中容易出现肺部感染等并发症,加重病情和治疗难度。医护人员应及时对患者采取排痰护理,使患者的口腔达到清洁舒适的状态。叮嘱患者餐后

进行漱口,清洁口腔残留物<sup>[11]</sup>;定时对患者进行翻身护理,提高其血液循环,降低长时间卧床,提高压疮、便秘等发病率<sup>[12]</sup>;若患者出现便秘后,医护人员可对其适当采取开塞露处理,降低便秘对患者造成的不良影响<sup>[13]</sup>;

## (三) 观察指标

医护人员需要通过《健康教育满意度统计表》,根据健康教育内容、健康教育模式以及健康教育针对性采取相应的统计;依据数字评分法和严格的数据统计方法,将其分为三大部分,满分10分,分数越高代表患者的护理满意度越高<sup>[14]</sup>;

## (四) 统计方法

采用SPSS 21.0统计学软进行数据分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用t检验;计数资料以[n(%)]表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 二、结果

依据《健康教育满意度统计表》数据显示:甲组患者的健康教育内容、健康教育模式以及健康教育针对性满意度评分均高于乙组,组间差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组患者健康教育满意度比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	健康教育内容	健康教育模式	健康教育针对性
甲组	40	9.26±1.13	9.04±1.99	9.36±1.63
乙组	40	7.37±2.17	7.31±1.28	7.18±2.23
P值	-	0.000	0.000	0.000

## 三、讨论

脑出血属于临床高发疾病,其主要受脑血管病变、高血压等影响,使其出现非外伤性脑实质内血管破裂引起的出血,对其生命健康造成严重威胁。该疾病在临床上具有发病速度快、致死率高、治疗难度大的特点,患者容易在情绪激动,大脑兴奋的情况下发病,导致其出现意识模糊、运动障碍、行动不便等现象,对其造成生理、心理损伤<sup>[15]</sup>;及时对患者采取有效的治疗护理措施是至关重要的,其可降低疾病对患者造成的不良影响,提高其治愈效果;健康教育属于临床新型护理措施,其以患者的生命健康为核心,根据患者的病情变化、临床表现等采取相应护理措施,满足患者的护理需求,改善其生存质量<sup>[16]</sup>;健康教育主要由专业的医护人员对其采取知识教导、心理辅导、血压调节、生活护理和并发症护理,进一步提高其护理效果,改善其生存质量<sup>[17]</sup>;医护人员应具备丰富的临床经验和护理技术,对其护理安全性提供保障。医护人员需对患者讲解疾病的相关知识,可通过提问、解答或学习交流等方式,提高其对疾病的重视性并掌握正确的疾病知识;密切观察患者的情绪变化,掌握其心理活动,采取针对性心理辅导<sup>[18]</sup>。细心观察患者的情绪变化,了解其不良心理来源,耐心倾听患者的倾诉。根据其心理问题等进行相应的解决处理,给予鼓励与支持,帮助患者保持健康心态;观察患者的血压

变化, 及时与控制及调节, 预防血压异常引发不良反应; 叮嘱患者饮食注意事项, 保证营养的摄入量, 禁止暴饮暴食等; 劳逸结合, 适当采取运动锻炼, 加强身体免疫力, 促进护理效果; 检查其是否出现肺部感染等并发症, 定时对其采取口腔清洁、翻身护理等, 为患者提供优质护理服务<sup>[19]</sup>。

本次研究主要对甲组患者采取健康教育后, 其健康教育内容、健康教育模式以及健康教育针对性满意度评分均高于乙组(P

< 0.05)。临床多数患者对于疾病知识的了解度较低, 甚至容易被错误信息引导, 导致其出现不良心理, 拒绝配合等现象; 健康教育在临床应用中不仅可以提高患者对疾病认识度, 还可以从教育、心理、饮食、运动以及并发症等采取全方面护理, 提高护理满意度, 优化其护理质量<sup>[20]</sup>;

综上所述, 健康教育在脑出血护理中具有良好的应用价值, 可满足患者的护理需求, 提高其护理满意度, 值得广泛应用与推广。

## 参考文献

- [1] 赵娜, 段存, 米媛媛, 等. 健康教育在脑出血护理中的应用价值分析 [J]. 大健康, 2021(010):000.
- [2] 徐鑫洁, 刘静静, 辛杰, 等. 急诊脑出血治疗中应用护理健康教育的实际应用效果观察 [J]. 2021 (06) 124.
- [3] 刘沫含, 尚亚玲. 优质护理在高血压脑出血患者健康教育中的效果分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022(3):4.
- [4] 吕云侠, 席冰玉. 健康教育在高血压脑出血患者术后康复护理中的应用探讨 [J]. 山西医药杂志 2021 年 50 卷 22 期, 3175-3177 页.
- [5] 陈端魏, 春景. 优质护理联合健康教育对高血压脑出血患者术前应激反应及术后疗效的影响分析 [J]. 心血管病防治知识 (下半月), 2021, 011(018):80-82.
- [6] 程汶娟. 健康教育在高血压脑出血患者术后康复护理的应用研究 [J]. 家庭保健, 2021, 000(018):171-172.
- [7] 侯尚妍, 黄渝茹, 杨高明, 等. 557 例高血压脑出血流行病学特征及临床诊疗分析 [J]. 中国继续医学教育, 2021, 013(032):154-158.
- [8] 张丽霞, 徐加萍, 张丹枫, et al. 基于时机理论以家庭为中心的护理模式对急性脑出血患者照顾者照顾能力的影响 [J]. 现代临床护理 2021 年 20 卷 3 期, 40-45 页.
- [9] 潘小燕, 梁添玉, 邢艳虹. 阶段性饮食教育干预对高血压脑出血急诊手术患者术后康复及健康行为的影响观察 [J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2021, 11(28):94-96.
- [10] 朱莉. 健康教育在高血压脑出血患者术后康复护理中的运用研究 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2021(1):2.
- [11] 张琦. 健康教育在脑出血患者术后康复护理中的应用探讨 [J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2022(10):4.
- [12] 闫秀琴. 临床护理路径在脑出血患者实施健康教育中的应用 [J]. 临床护理杂志, 2021(1):2.
- [13] 孙万芳. 临床健康教育路径在肝硬化食道静脉曲张破裂出血患者护理中的应用分析 [J]. 中外女性健康研究, 2022(007):000.
- [14] 董小婧, 程浩, 陶金. 规范健康教育在脑出血患者护理中的应用及对生活质量的影响 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022(3):4.
- [15] 李研芳. 全方位健康教育在脑出血后遗症患者康复护理中的应用 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2022(7):165-167.
- [16] 王秀明. 健康教育在脑出血护理中的应用效果 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2021(1):2.
- [17] 马玉琴. 阶段性健康教育在上消化道出血护理中的应用分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2021(8):2.
- [18] 邱妍艳. 预见性护理程序在脑出血护理中的应用效果分析 [J]. 糖尿病天地·教育 (上旬), 2021(011):018.
- [19] 孟雅亚. 社交软件互动健康教育在高血压脑出血术后病人延续护理中的应用 [J]. 中国科技期刊数据库医药, 2021(8):2.
- [20] 林毓吟, 杨玉玲. 早期康复护理联合健康教育在高血压脑出血患者中的应用价值 [J]. 特别健康 2021 年 30 期, 264 页, 2021.