

Risk Factors of Secondary Cerebral Hemorrhage after Intravenous Thrombolysis in Patients with Cerebral Infarction and Analysis of Nursing Intervention Effect

Congjie Wu Yuqin Yang

The First People's Hospital of Lianyungang, Lianyungang, Jiangsu, 222000, China

Abstract

To study the risk factors of secondary cerebral hemorrhage after venous thrombolysis and the effect of nursing intervention. **Methods:** Eighty-seven patients who underwent cerebral hemorrhage after cerebral infarction in our hospital from April 20 to May 2019 were selected as the study subjects. The observation group and the control group were randomly divided into observation group and observation group. Forty-four patients and 43 patients in the control group were treated with routine nursing. The observation group was treated with targeted care. The hospitalization time, SAS and SDS scale scores and clinical nursing effects were compared between the two groups. **Results:** Compared with the control group, the observation group had shorter hospital stay, lower SAS and SDS scores, better clinical nursing effect, and significantly higher nursing efficiency. The difference was statistically significant, $P < 0.05$. **Conclusion:** Targeted nursing methods in patients with secondary cerebral hemorrhage after thrombolytic therapy for cerebral infarction, shorten the hospitalization time of patients, reduce the score of anxiety and depression scale, improve the efficiency of clinical nursing, and have significant value in practical clinical practice. It is worth promoting in clinical practice.

Keywords

cerebral infarction; intravenous thrombolysis; secondary cerebral hemorrhage; risk factors; nursing

脑梗死病人静脉溶栓后继发脑出血的危险因素及护理干预效果分析

吴从解 杨玉芹

连云港市第一人民医院, 中国·江苏 连云港 222000

摘要

目的: 研究脑梗死静脉溶栓后继发脑出血的危险因素及护理干预效果。**方法:** 在我院 2018 年 4 月—2019 年 5 月收治的脑梗死静脉溶栓后激发脑出血的患者中选取 87 例作为研究对象, 按照随机数表法分为观察组和对照组, 观察组 44 例, 对照组 43 例, 对照组采用常规护理方式, 观察组采用针对性护理方式, 对比两组的住院时间、SAS 和 SDS 量表评分和临床护理效果。**结果:** 观察组与对照组比较, 观察组的住院时间较短, SAS 与 SDS 评分均较低, 临床护理效果较好, 护理有效率显著较高, 各项对比差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论:** 在脑梗塞溶栓治疗后继发脑出血患者中采用针对性护理方式, 减短患者的住院治疗时间, 降低焦虑与抑郁量表评分, 提升临床护理有效率, 在实际临床中的运用价值显著, 值得在临床中推广应用。

关键词

脑梗死; 静脉溶栓; 继发脑出血; 危险因素; 护理

1 引言

脑梗死又称之为中风或者缺血性脑卒中, 其发病机制主要为各种原因所致的局部脑组织缺血, 致使脑组织缺血缺氧坏死, 出现脑神经功能缺失的病症, 对患者机体的健康又较大的影响。临床中主要分为三型: 脑栓塞、脑血栓形成和腔隙性脑梗死, 其中脑血栓形成是最为常见的一种类型, 占脑梗死病症的 60% 以上。血栓类型脑梗死在临床治疗中溶栓治

疗使基本方式, 但溶栓治疗对患者的凝血功能具有一定的影响, 因此在溶栓治疗经常会发生继发性脑出血, 加重患者的病情, 同时增加临床治疗难度, 临床中在进行药物治疗, 稳定患者病情的过程中, 需要更加精细的护理^[1]。现就我院 2018 年 4 月—2019 年 5 月收治的 87 例脑梗死静脉溶栓治疗后继发脑出血的患者, 研究针对性护理在实际临床中的应用效果, 结果报告如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取2018年4月-2019年5月我院收治的87例脑梗死静脉溶栓后继发脑出血患者作为研究对象,按照随机数表法分为观察组和对照组,观察组44例,男性23例,女性21例,年龄在53-79岁,平均年龄(68.2±4.7)岁;对照组43例,男性23例,女性20例,年龄在55-78岁,平均年龄(66.2±4.1)岁,两组年龄和性别对比没有显著差异, $P > 0.05$,有对比意义,院方伦理委员会对此次研究知情,并审核通过。

纳入标准:纳入确诊为脑梗死,且溶栓治疗效果良好的患者;纳入继发性脑出血患者;纳入家属对研究知情并签署知情同意书的患者;纳入未合并其他重大疾病的患者;纳入未合并传染性疾病的患者;纳入治疗依从性较好的患者^[2]。

排除标准:排除有明显家族遗传疾病的患者;排除病历资料保存不完整的患者;排除精神异常或者语言交流障碍的患者;排除近期参与过相关研究的患者;排除中途病症加重放弃研究的患者。

2.2 方法

对照组采用常规护理方式,主要内容有:患者入院后即指导患者进行相应的检查与治疗,尽快稳定患者的病情,患者病情稳定后对患者家属进行病症状况的详细说明,并对接下来需要进行治疗进行简单讲述;对患者需要及时开展心理护理、改善饮食等,在病情稳定后可指导患者进行适量活动,患者出院时进行健康教育与出院指导^[3]。

观察组在常规护理的同时采用针对性护理,主要护理内容有:(1)建立护理小组,小组成员主要包括高年资护士,常规护理人员与护士长,在护士长指导下,在患者入院后对患者基本信息进行完善,同时对相关的诊断与治疗状况进行了解,制定基本的护理方案,在整个护理过程中可以依据患者的病情变化进行护理方案改善;(2)风险护理:每位脑梗塞溶栓治疗后继发性出血患者的病症变化都具有一定的特点,护理人员需要与医疗人员互相配合,了解患者继发性出血的危险因素,对危险因素进行及时的控制,对危险因素进行控制的同时加强监测,减免对患者病症的进一步影响,比如患者的血压、血脂等因素^[4]。(3)健康教育:对患者的饮食与心理进行相应护理,使患者有良好的身心状态应对病症,护理人员将饮食禁忌与有利于患者康复的饮食内容进行说明,

指导患者家属改善患者的饮食;心理方面护理人员需要理解患者,同时耐心倾听患者的心理,对患者的疑问进行解答,疏通患者的心理障碍,在日常护理过程中多与患者家属成功的治疗案例,提升患者的治疗信心;(4)康复护理:依据患者的病症状况与病情的稳定状况,指导患者家属辅助患者进行早期康复训练,在训练过程中注意体谅患者,询问患者的主观感受,改善康复训练方式,使患者保持良好的状态进行康复训练,以此提升患者治疗预后状况^[5]。

2.3 观察指标

对比两组的住院时间、SAS、SDS量表评分和临床护理效果,患者的住院时间以患者的缴费票据时间为准;SAS和SDS量表评分采用标准量表进行评分,分数越高患者的心理状态越差;临床护理效果依据患者的病症康复状况分为显著有效、一般有效和无效,显著有效:患者的病症有明显康复,病情稳定;一般有效:患者的病症良好改善,对病症状况需要进行进一步治疗;无效:患者的病症有所改善,病情不稳定,需加强监护。

2.4 统计学方法

用SPSS22.0进行数据统计分析,住院时间、SAS和SDS量表评分为计量资料,以($\bar{x} \pm s$)表示,t检验;临床护理效果为计数资料,以n(%)表示,行卡方检验。 $P < 0.05$ 为有统计学意义参考值。

3 结果

3.1 两组住院时间、SAS和SDS量表评分的对比

观察组与对照组比较,观察组的住院时间为(16.3±2.5)d,对照组为(25.4±2.1)d;观察组的SAS评分为(33.2±3.7)分,对照组为(42.5±3.9)分;观察组的SDS评分为(28.6±2.4)分,对照组为(31.6±2.7)分,三项对比差异均比较显著 $P < 0.05$ 。内容见表1。

表1 两组住院时间、SAS和SDS量表评分的对比

组别	例数	住院时间(d)	SAS评分(分)	SDS评分(分)
观察组	44	16.3±2.5	33.2±3.7	28.6±2.4
对照组	43	25.4±2.1	42.5±3.9	31.6±2.7
t	-	18.3627	11.4125	5.4806
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

3.2 两组临床护理效果的对比

观察组的护理有效率为97.73%,对照组为79.07%,观察

组的护理效果更好,护理有效率较高,对比差异显著 $P < 0.05$ 。内容见表 2。

表 2 两组临床护理效果的对比

组别	例数	显著有效	一般有限	无效	有效率 (%)
观察组	44	33	10	1	97.73%
对照组	43	28	6	9	79.07%
χ^2	-	-	-	-	10.6889
P	-	-	-	-	0.0000

4 讨论

近年来,随着中国人口老龄化的进一步加重,在实际临床中,老年患者的高发病症在临床中的发病率有明显增高,其中包括急性脑梗死,而中国临床医疗资源有明显的不足,价值当前人们对临床医疗服务需求的增加,使临床医疗资源不足的状况进一步加重,急性脑梗死在临床中护理不当会明显增加其在临床治疗中对医疗资源的损耗,也会使患者的健康明显受损,为提升临床护理效果,相关医疗人员对护理方式进行研究,在研究过程中发现,采用针对性护理,临床护理效果较好^[6]。

此次研究结果显示:在脑梗死溶栓治疗后继发性脑出血患者中采用针对性护理方式,能够显著的降低患者的心理评分,减短住院时间,改善治疗效果,提升护理有效率,在实际临床中的应用价值较高,原因分析为:在脑梗死溶栓治疗中对患者的凝血功能有较大的影响,而凝血功能异常会直接增加继发性脑出血风险,针对性护理成立护理小组,完善患者的资料依据患者的资料并对患者的病症风险状况进行了评估,依据这两点制定护理计划,在实际临床中,有效的保障了护理效果;风险护理是对患者的病症进行评估后,依据患者的病情变化特点,预估存在的风险,采用护理措施预防风险的发生,减免患者受风险因素影响,促使患者顺利康复;健康教育使患者的病情稳定后,指导患者与家属了解病症,在日常生活中对病症能够较好的应对,避免不良因素的影响,同时也对治疗方式进行了解,提升患者的治疗依从性,促使

临床治疗顺利开展,以此提升治疗效果;康复护理使患者在病情稳定后,通过锻炼的方式刺激大脑皮层,恢复脑神经,以此减小脑梗死与继发性脑出血对患者机体的损伤,恢复患者的机体功能障碍,较好的提升患者的生活质量,也能促进病情的稳定,减短住院时间^[7-8]。将以上内容依据患者的自身康复开展,对患者的健康恢复有显著的促进效果,对临床整体治疗与护理效果均有明显的促进作用。

5 结语

综合来看:针对性护理方式在脑梗塞溶栓治疗后继发脑出血患者中,能够减短患者的住院治疗时间,降低焦虑与抑郁量表评分,提升临床护理有效率,有较高的临床运用价值,值得广泛推荐运用。

参考文献

- [1] 刘璇,李秀荣,闻红斌,等.急性脑梗死患者静脉溶栓后出现出血转化的危险因素分析[J].医学综述,2016,22(6):1228-1230.
- [2] 李妍,潘岁月,陈美华,etal.脑梗死病人静脉溶栓后继发脑出血的危险因素分析及护理干预[J].全科护理,2017,15(32):3979-3981.
- [3] 万婷,许倩瑜,许遵宝.脑梗死静脉溶栓后继发脑出血发生现状及高危因素分析[J].护理实践与研究,2017,14(17):1-4.
- [4] 翁优儿,曹东.脑梗死出血转化 398 例的危险因素分析及护理对策[J].护理与康复,2016,15(2):126-128.
- [5] 任利.中重型颅脑损伤继发脑梗死的危险因素分析及护理对策[J].中国医药指南,2017,15(1):186-187.
- [6] 李亚群.中重型颅脑损伤继发外伤性脑梗死的危险因素分析及护理对策[J].当代护士,2017,14(4):70-72.
- [7] 陈祖芝,梅文丽,任志霞,等.急性脑梗死静脉溶栓后症状性脑出血的危险因素研究进展[J].中国实用神经疾病杂志,2017,20(2):119-121.
- [8] 李宇波.小骨窗血肿清除术治疗脑梗死溶栓后继发脑出血效果观察[J].临床合理用药杂志,2017,10(17):99-100.