

优质护理在重型颅脑外伤患者术后恢复中应用的效果

马秀梅, 李琳

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析在重型颅脑外伤患者术中恢复中应用优质护理的具体效果。**方法** 采用2021年4月-2023年4月我院收治的71例重型颅脑外伤患者,均实行手术治疗后处于恢复状态,其中36例实行常规护理的患者为对照组,另外35例实行优质护理的患者为观察组,对两组并发症发生情况、生活质量评分、护理满意度进行比较。**结果** 观察组并发症总发生率低于对照组,其生活质量各项评分、护理满意程度均高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在重型颅脑外伤患者术中恢复中应用优质护理效果更佳,降低临床并发症发生率,提高其生活质量,提升护理满意度,有效促进术后康复,应用价值高。

【关键词】 优质护理; 重型颅脑外伤; 术后恢复; 应用效果

【收稿日期】 2023年9月15日 **【出刊日期】** 2023年10月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000549

The effect of high-quality nursing in postoperative recovery of patients with severe traumatic brain injury

Xiumei Ma, Lin Li

Ningxia Medical University General Hospital Ningxia Yinchuan

【Abstract】Objective To analyze the specific effects of applying high-quality nursing care in the intraoperative recovery of patients with severe traumatic brain injury. **Method** A total of 71 patients with severe traumatic brain injury admitted to our hospital from April 2021 to April 2023 were selected, all of whom were in a state of recovery after surgical treatment. Among them, 36 patients who received routine care served as the control group, and 35 patients who received high-quality care served as the observation group. The incidence of complications, quality of life scores, and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Result** The total incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, and their quality of life scores and nursing satisfaction were higher than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** The application of high-quality nursing in the intraoperative recovery of patients with severe traumatic brain injury has a better effect, reduces the incidence of clinical complications, improves their quality of life, enhances nursing satisfaction, effectively promotes postoperative recovery, and has high application value.

【Key words】 high-quality care; Severe traumatic brain injury; Postoperative recovery; Application effect

颅脑外伤主要由于外界暴力直接或间接性地造成头部损伤,重型颅脑外伤在临床中较为常见,病症表现为脑部颅骨、颅内大面积严重性的损伤,具有起病突然、病情危重及恶化风险大的特点,且由于患者差异性,治疗较为复杂,且由于患者损伤程度存在差异,可伴有多种神经功能障碍,处于昏迷状态,需入住ICU实行治疗^[1-2]。由于我国医疗技术的发展,目前针对重型颅脑外伤具有成熟的治疗方案,同时治疗过程中需开展科学有效性的护理干预起到辅助作用,以减少临床风险,提高患者的生活质量^[3]。本文通过在重型颅脑外伤患者术后恢复中应用优质护理分析其具体效果,

现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用2021年4月-2023年4月我院收治的71例重型颅脑外伤患者,均实行手术治疗后处于恢复状态,其中36例实行常规护理的患者为对照组,另外35例实行优质护理的患者为观察组。其中对照组女13例,男23例,年龄21~73(41.95±5.68)岁,致伤原因:18例交通事故,13例坠落伤,5例其他,疾病类型:5例脑干损伤,11例硬膜外血肿,8例脑挫裂伤,12例颅内出血;观察组女14例,男21例,年龄22~72

(42.05±5.96)岁,致伤原因:17例交通事故,12例坠落伤,6例其他,疾病类型:4例脑干损伤,11例硬膜外血肿,7例脑挫裂伤,13例颅内出血,两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),患者均自愿参与,我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

纳入标准:完善相关检查据资深医生确诊为重型颅脑外伤患者;意识存在障碍者;患者家属知晓并同意本次研究;患者及家属临床配合度较好;均实行手术治疗。

排除标准:合并多种疾病者;大血管破裂严重;其余部位外伤过重者;存在脊柱骨折患者;濒临死亡者;实行手术治疗后出现严重不良反应者。

1.2 方法

对照组实行常规护理,主要包含遵医嘱实行用药护理,密切观察患者的生命体征及病情变化,给予营养支持护理,并积极地实行预防并发症护理相关措施,对临床中发现的不良情况及时报告,并实施应急处理,保障患者的生命安全。

观察组实行优质护理,在常规护理的基础上实施

(1)加强病情评估 患者入院治疗后,针对患者生命体征、病情状态、营养情况等多方面进行临床风险评估,并密切监测患者生命体征变化。(2)呼吸道护理 及时调整ICU室内温度,保持在24℃左右为宜,湿度要控制在50%,患者体位采取仰卧位,可将床头抬高25°,并保障头部偏向一侧,保障患者的呼吸畅通,及时清理患者口腔分泌物、异物,避免堵塞呼吸道,根据具体情况实行机械吸痰,保障无菌操作,并尽量减少患者呼吸道损伤。(3)预防并发症护理 对患者的气管切开处进行观察,并及时地更换纱布,严格把控无菌操作,保障病房室内的空气流通,定期进行消毒杀菌,观察患者肺功能状态,并遵医嘱使用用药预防感染,并保障患者自身的清洁卫生,注重口腔、会阴部的清洁,及时更换床单配套及患者衣物,密切观察排尿情况,预防感染。(4)心理引导 多与患者及家属沟通交流,了解患者的心理状态,并进行正向、积极性的引导,减少患者治疗中的不良情绪,逐步拉近护患关系,提高临床依从度。(5)其他护理 针对昏迷状态的患者需要及时进行调整体位,对肢体进行按摩,清醒后根据患者情况实行康复训练,并及时告知家属及患者相关治疗、康复知识。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者恢复期间并发症发生情况,包含感染(肺部感染、气管切口感染、泌尿系统感染等)、颅内压升高、颅内出血,并进行统计比较;参

照生活质量评分量表评估两组患者的生活质量,评分标准0~100分,分数越高表示生活质量越好,分数越低表示生活质量越差,主要分为生理机能、躯体疼痛、情感职能、心理状态、社会功能、精神健康、活力、总体健康状况8个方面进行评估。通过临床护理满意度问卷调查进行评估患者的临床满意度,评分标准0~100分,分数90以上为非常满意,60~90为一般满意,60分为不满意,总满意度=(非常满意+一般满意)例数/总例数*100%。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以($\bar{x}\pm s$)表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,($P<0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床并发症发生情况比较

观察组患者的临床并发症总发生率高于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组生活质量评分比较

观察组生活质量评分中各项指标均高于对照组($P<0.05$),见表2。

2.3 两组护理满意程度比较

非常满意:观察组22(62.86%)VS对照组11(30.56%), $\chi^2=7.444$, $P=0.006$;一般满意:观察组12(34.29%)VS对照组13(36.11%), $\chi^2=0.026$, $P=0.872$;不满意:观察组1(2.86%)VS对照组12(33.33%), $\chi^2=11.019$, $P=0.001$;总满意度:观察组97.14%VS对照组66.67%, $\chi^2=11.019$, $P=0.001$ ($P<0.05$)。

3 讨论

重型颅脑外伤由于病情较为严重,存在较为明显的脑实质挫伤、血肿、颅内水肿,会造成患者出现意识障碍,且表现为长时间深度昏迷,生命健康威胁程度较大,多由于车祸、跌坠等重力作用下导致的颅脑损伤,可造成患者神经功能受损,后续瘫痪、植物人风险极高。临床中多采用手术治疗的方式,来清除颅内血肿、损伤的脑组织,但由于临床风险较大,因此在治疗过程中需要实行有效的护理干预,来保障患者的生命健康,尽可能地使患者机体得到恢复^[4-5]。

目前临床中的常规护理方式,由于护理过于流程化、刻板,最终护理效果较不理想,无法满足患者及家属的护理需求,常引发纠纷、投诉等不良事件,因此需要实行更为有效的临床护理^[6-7]。优质护理是近年来为适应人们需求而在常规护理的基础上进行加强化,使患者获得更为优质的护理服务,以进一步保障患者

的生命安全及健康,其护理理念以患者为中心,并根据患者实际病情、营养状态、机体功能状态实行对应的护理服务,充分满足患者的护理需求,通过加强常规护理、呼吸道护理、预防并发症护理、心理引导等多种护理达到最终理想化护理效果^[8-10]。在本次研究结果中,实行优质护理的观察组在临床并发症总发生率中明显低于实行常规护理的对照组,其生活质量评

分中各项均高于对照组,而在总体满意程度比较中,观察组也高于对照组,明确表示优质护理实施在临床中的效果良好。

综上所述,在重型颅脑外伤患者术后恢复中应用优质护理效果较佳,降低临床并发症发生率,提高生活质量,提升护理满意程度,利于疾病的整体治疗和恢复,应用价值高。

表1 两组临床并发症发生情况比较[n, (%)]

组别	例数	感染	颅内压升高	颅内出血	总发生率
观察组	35	1 (2.86%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2.86%
对照组	36	3 (8.33%)	3 (8.33%)	2 (5.56%)	22.22%
χ^2	-	1.001	3.045	2.001	6.012
P	-	0.317	0.081	0.157	0.014

表2 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

各项健康指标/组别	观察组 (n=35)	对照组 (n=36)	t 值	P 值
生理机能	75.97±6.53	64.16±5.82	4.169	0.011
躯体疼痛	73.76±6.85	61.54±5.96	5.357	0.003
情感职能	76.74±6.96	63.56±6.32	4.643	0.007
心理状态	74.79±8.53	58.19±6.84	6.786	0.001
社会功能	75.79±7.19	63.69±7.38	5.163	0.004
精神健康	76.96±7.54	61.96±5.74	9.834	0.001
活力	78.96±6.73	62.39±7.15	5.647	0.002
总体健康状况	76.19±7.86	64.37±7.86	6.369	0.001

参考文献

- [1] 杨珍珍.重型颅脑外伤患者在手术后的ICU护理策略分析[J].医学食疗与健康,2022,20(16):122-125.
- [2] 邱迪,周迹,李禄荣等.重型颅脑外伤并发呼吸道感染的临床特征及危险因素分析[J].数理医药学杂志,2021,34(07):1004-1007.
- [3] 王艳.中重型颅脑外伤手术病人术后并发肺部感染状况及其危险因素的调查分析[J].全科护理,2021,19(14):1979-1981.
- [4] 刘艳春.优质护理服务在ICU重型颅脑外伤的应用价值[J].中国城乡企业卫生,2021,36(05):153-154.
- [5] 沈素娟,卢美观.优质护理在重型颅脑外伤合并冠心病患者认知功能恢复及感染预防中的意义研究[J].心血管病防治知识,2020,10(33):92-94.
- [6] 张秋萍,杨鸯红,钱卫央等.重型颅脑外伤导尿管患者术后尿路感染发生情况及影响因素分析[J].中国消毒学杂志,2020,37(09):711-713.
- [7] 杨红.个体化优质护理对ICU重型颅脑外伤患者术后恢复及感染预防的应用效果[J].吉林医学,2020,41(09):2255-2256.
- [8] 符稚雅.优质护理在ICU重型颅脑外伤患者认知功能恢复及感染预防中的作用[J].按摩与康复医学,2019,10(05):80-81.
- [9] 朱锦芳,许慧中,程美兰等.个体化优质护理对重型颅脑外伤患者术后恢复及血糖血脂水平的影响[J].当代护士(中旬刊),2019,26(01):40-42.
- [10] 吴晓丽,梁艺帝,吴梦阳等.ICU重型颅脑外伤患者并肺部感染的护理体会[J].中国实用神经疾病杂志,2017,20(10):129-131.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS