

# ADOPT 护理模式对颅脑外伤手术患者术后自理能力与肢体功能状态的影响

聂宏

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 观察在对颅脑外伤手术患者护理过程中开展 ADOPT 护理模式对患者自理能力以及肢体功能改善的作用。**方法** 在 2022 年 4 月至 2023 年 4 月本院颅脑外伤手术患者中选择 88 例为对象,按照 Excel 表随机排序均分对照组(44 例,术后恢复中开展常规护理)和观察组(44 例,开展 ADOPT 护理模式)。对比患者恢复情况。**结果** 对比两组自理能力以及肢体功能评分,护理干预前无差异,干预后观察组评分高于对照组,  $P < 0.05$ 。对比患者恢复期间生活质量,观察组高于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 将 ADOPT 护理模式运用到颅脑外伤手术患者护理中可以提升患者自理能力以及肢体功能,改善患者恢复期间生活质量。

**【关键词】** ADOPT 护理模式; 颅脑外伤; 自理能力; 肢体功能

**【收稿日期】** 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 15 日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000760

## The effect of ADOPT nursing mode on postoperative self-care ability and limb functional status in patients with traumatic brain injury surgery

Hong Nie

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan Hubei

**【Abstract】 Objective** To observe the effect of implementing ADOPT nursing mode in the nursing process of patients with traumatic brain injury surgery on improving their self-care ability and limb function. **Method:** 88 patients with traumatic brain injury surgery in our hospital from April 2022 to April 2023 were selected as the subjects and randomly divided into a control group (44 cases, receiving routine care during postoperative recovery) and an observation group (44 cases, receiving ADOPT care mode) according to an Excel table. Compare the patient's recovery situation. The results showed that there was no difference in self-care ability and limb function scores between the two groups before nursing intervention. After intervention, the scores in the observation group were higher than those in the control group, with a  $P < 0.05$  difference. Compared with the quality of life of patients during recovery, the observation group was higher than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Applying the ADOPT nursing model to the care of patients undergoing craniocerebral trauma surgery can improve their self-care ability and limb function, and improve their quality of life during recovery.

**【Key words】** ADOPT nursing mode; Craniocerebral injury; Self care ability; Limb function

颅脑外伤属于临床最为常见的损伤类病症,多因突发性事故所导致,车祸以及坠落等最为常见。多数患者损伤较为严重,病症存在有一定风险性,若救治不及时甚至会对患者生命安全造成影响<sup>[1-2]</sup>。结合临床诊断可知,颅脑外伤患者多伴随有神经组织功能受损等情况,会直接影响到患者预后,导致患者出现不同程度功能障碍等,生活自理能力降低,肢体功能出现障碍等<sup>[3-4]</sup>。为促使颅脑外伤手术患者可以在术后迅速进行恢复,在患者术后恢复过程中需及时开展有效护理支持,帮助患者肢体功能以及自理能力进行提升。

本次研究主要对 ADOPT 护理模式在颅脑外伤手术患者护理中的作用进行探究。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

在 2022 年 4 月至 2023 年 4 月本院颅脑外伤手术患者中选择 88 例为对象,按照 Excel 表随机排序均分对照组(44 例,术后恢复中开展常规护理)和观察组(44 例,开展 ADOPT 护理模式)。在患者组成方面,对照组中男性 23 例,女性 21 例,年龄在 34—74 岁间,均值为  $(48.34 \pm 1.82)$ 。观察组中男性 22 例,女性 22

例, 年龄在 33—75 岁间, 均值为 (48.93±1.72)。对比基本资料无差异, P>0.05。

1.2 方法

对照组患者在术后恢复期间, 各方面护理工作都按照常规流程进行开展。术后准确评估患者各方面指标的变化情况, 做好患者术口护理操作等。详细为患者、家属讲解在术后恢复过程中需要注意的各方面问题, 做好常规心理干预、用药指导等, 并结合患者恢复情况及时指导患者开展康复训练。在对观察组进行护理时则需要开展 ADOPT 护理模式, 具体护理干预措施如下: (1) 态度层面 (A)。护理人员在和患者、家属日常交流过程中, 需要准确评估其对于颅脑损伤的态度情况, 包括对于病症特点的认知水平、术后态度等。逐一解答患者、家属存在的关于术后恢复中的各方面疑问, 消除患者存在的各方面顾虑, 由此促使患者、家属和术后各方面治疗、护理操作的配合性得到提升。(2) 认知定义 (D)。护理人员需要准确评估患者关于病症的认知水平, 按照患者容易理解的方式, 耐心为患者讲解颅脑外伤的特点以及有关病症资料等。并做好患者心理评估工作, 及时对患者负面情绪进行疏导, 促使患者抑郁、焦虑等负面心理得到缓解。(3) 开放思维 (O)。在术后恢复过程中, 护理人员需鼓励患者以及倾诉内心需求, 在不影响患者自身恢复的情况下, 尽量满足患者的护理需求。并及时对护理工作进行评估和总结, 分析日常护理工作中是否存在待完善和改进之处。(4) 计划 (P)。结合患者恢复情况对康复训练计划进行制定, 按照循序渐进的方式对患者各方面功能进行锻炼。恢复早期可先协助患者开展被动活动, 促使患者四肢功能可以得到改善。在达到下床条件后, 则需要在护理人员或者家属陪同的情况下, 尽早开展下床活动锻炼, 并逐步指导患者独立完成穿衣、洗漱以及吃饭等日常生活行为, 提升患者自理能力。同时, 护理人员需要结合患者各方面功能改善情况对康复训练方式进行完善, 确保患者在术后恢复过程中各方面康复训练的针对性。(5) 执行 (T)。在患

者恢复过程中, 护理人员需要对患者每日康复训练计划详细进行制定, 指导患者规律性完成如厕、洗漱以及穿衣等操作, 并在患者锻炼过程中给与患者鼓励和支持, 帮助患者迅速建立康复的信心。同时, 可以指导患者家属对患者肩部、下肢等部位开展按摩, 起到促进肢体血液循环的目的, 达到对下肢深静脉血栓进行预防的目的。并做好患者早期体位管理工作, 按照平卧位、半卧位以及坐立位交替的方式进行, 震度每日康复锻炼的时间合理进行控制, 避免训练量过度, 影响到患者耐受性。

1.3 观察指标

(1) 自理能力与神经功能缺损程度评估。在患者恢复过程中, 需借助 Barthel 指数对患者自理能力进行评估。按照 NIHSS 量表对患者神经功能缺损情况进行评估。(2) 肢体功能评估。借助 Fugl-Meyer 量表 (FMA) 对患者肢体功能恢复情况进行评估, 涉及到患者平衡、运动、关节活动度以及感觉等多个维度, 评分在 0~226 分, 得分与患者肢体功能保持正相关。(3) 生活质量评估。按照 SF-36 量表对患者术后恢复期间生活质量进行评估。

1.4 统计学方法

本次研究中与两组有关数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据则按照均值±标准差表示, t 检验, P<0.05 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组功能恢复情况评估

对比两组在术后恢复过程中 Barthel 指数、NIHSS 量表评分, 干预前无差异, 干预后观察组 NIHSS 评分低于对照组, Barthel 指数高于对照组, P<0.05, 详见下表 1。

2.2 两组 FMA 评分对比

对比患者恢复过程中, 干预前后 FMA 评分变化, 护理前无差异, 护理后观察组评分高于对照组, (P<0.05), 详见下表 2。

表 1 两组日常生活能力以及神经功能缺损症对比 (  $\bar{x} \pm s$  )

组别	例数	Barthel 指数		NIHSS 量表评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	44	4.86±1.05	7.63±1.05	26.86±2.05	13.16±2.34
对照组	44	4.91±1.11	5.63±1.15	26.91±2.11	19.45±1.87
t	-	1.628	11.428	1.428	12.052
P	-	0.428	0.001	0.852	0.001

表 2 两组 FMA 评分对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	干预前	干预后首月	干预后第 2 月
观察组	44	68.25±2.12	115.52±4.25	155.48±3.25
对照组	44	69.25±2.05	91.62±3.15	96.89±2.05
t	-	1.625	11.042	15.427
P	-	0.425	0.001	0.001

2.3 两组生活质量对比

观察组精力维度评分为 (92.25±1.75)，对照组为 (83.05±1.45)，对比 t=12.152, P=0.001<0.05。观察组情绪角色维度评分为 (91.96±1.86)，对照组为 (82.25±1.46)，对比 t=13.052, P=0.001<0.05。观察组躯体角色维度评分为 (91.89±1.49)，对照组为 (84.36±1.78)，对比 t=11.052, P=0.001<0.05。观察组社会功能维度评分为 (92.45±1.45)，对照组为 (80.54±1.86)，对比 t=14.052, P=0.001<0.05。

3 讨论

颅脑外伤患者受损较为严重，术后恢复周期较长，因患者神经功能存在有不同程度损伤，患者容易存在有不同程度功能障碍，主要表现为肢体功能障碍以及生活自理能力障碍等。虽然在临床手术方案持续完善的基础上，临床对于颅脑外伤手术患者的治疗效果已经在绝大程度上得到提升<sup>[5-6]</sup>。但为促使患者各方面受损功能可以尽快得到改善，更需要做好术后护理工作。从护理支持的层面帮助患者受损功能进行恢复，提升其自理能力以及肢体活动功能<sup>[7-8]</sup>。

ADOPT 护理模式为当前临床护理干预的新模式，主张从不同层面对患者开展护理支持，帮助患者建立正确认识病症的态度，提升患者和各方面治疗、康复护理的配合性。并结合患者实际情况对康复护理内容进行制定，指导患者及时开展各方面康复训练，帮助其受损功能恢复，尽早独立完成日常洗漱、穿衣、吃饭等自理能力，并针对肢体活动功能进行提升<sup>[9-10]</sup>。结合本次观察可以发现，在 ADOPT 护理模式的作用下，可以迅速提升患者的自理能力以及肢体活动功能，起到帮助患者恢复，改善预后的目的，同时可以有效提升患者在术后恢复过程中的生活质量，对于保障临床对颅脑外伤手术患者的综合护理效果存在有重要作用。

综合本次研究，在对颅脑外伤手术患者进行术后护理过程中可以将 ADOPT 护理模式进行运用，促使患者术后自理能力以及肢体活动功能可以迅速得到提升，加快患者恢复速度，起到改善预后的目的。

参考文献

- [1] 孔伟坦,张多. 探讨康复护理在颅脑外伤手术患者中的应用价值 [J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34 (03): 353-355.
- [2] 张信霞,童广浩,胡平勋. 手术室无缝隙护理在颅脑外伤患者手术治疗中的应用及对自我效能的影响 [J]. 河北医药, 2022, 44 (14): 2225-2227+2231.
- [3] 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.
- [4] 侯庆玲. 舒适护理对颅脑外伤开颅血肿清除加去骨瓣减压术围手术期患者的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (09): 156-158.
- [5] 张太梅. 优化急救护理流程对重症颅脑外伤急诊手术患者的救治影响研究 [J]. 实用医技杂志, 2021, 28 (06): 832-834.
- [6] 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.
- [7] 栾晶. 颅脑外伤手术患者应用品管圈活动对其术中出血量和并发症发生情况的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (06): 59-60+63.
- [8] 李晓斌. 优质护理在颅脑外伤开颅血肿清除加去骨瓣减压术围手术期中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (06): 162-163.
- [9] 赖佳. 优质护理在颅脑外伤手术病人中的应用措施和护理质量观察 [J]. 智慧健康, 2020, 6 (28): 155-157.
- [10] 薄宏英. 重型颅脑外伤患者手术后常见并发症的观察及护理满意度分析 [J]. 中国医药指南, 2020, 18 (11): 209-210.

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