

创伤性颅脑损伤患者神经功能障碍的护理干预措施和效果观察

陈玉玲

安徽医科大学第一附属医院高新院区 安徽高新

【摘要】目的 探讨创伤性颅脑损伤患者神经功能障碍患者采取护理干预的效果。**方法** 选择2021年12月-2022年8月我科收入的创伤性颅脑损伤患者神经功能障碍患者(n=13)作为研究对象,对上述患者均采取康复护理干预,观察患者护理后效果。**结果** 护理后患者NIHSS评分、Barthel评分及MMSE评分明显优于护理前(P<0.05)。护理后患者生活质量相比较护理前较高(P<0.05)。13例患者中,3例患者未出现创伤后应急障碍,其他患者均出现不同程度的“神经系统功能障碍”,以意识模糊、躁动不安、认知障碍、生活自理能力下降,甚至生活不能自理为主,经护理干预后,患者相关症状均得到缓解或消除。**结论** 对创伤性颅脑损伤患者神经功能障碍患者实施护理干预措施可起到明显的效果,尤其是采取早期康复护理,可有效改善患者神经功能及精神状态,并可提高其生活能力及生活质量。建议该护理方法推广并应用。

【关键词】 创伤性颅脑损伤;神经功能障碍;护理干预;早期康复护理;NIHSS;Barthel;MMSE;生活质量

Nursing Intervention Measures and Effect Observation of Nerve Dysfunction in Patients with Traumatic

Craniocerebral Injury

Yuling Chen

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University High tech Hospital Zone Anhui High tech

【Abstract】Objective To explore the effect of nursing intervention on patients with neurological dysfunction after traumatic brain injury. **Methods** The patients with neurological dysfunction (n=13) of traumatic brain injury patients admitted by our department from December 2021 to August 2022 were selected as the research objects, and the rehabilitation nursing intervention was taken for the above patients to observe the effect after nursing. **Results:** The NIHSS score, Barthel score and MMSE score of patients after nursing were significantly better than those before nursing (P<0.05). The quality of life of patients after nursing was higher than that before nursing (P<0.05). Among the 13 patients, 3 patients did not have acute disorder, and other patients had "nervous system dysfunction" to varying degrees, mainly confusion, lethargy, restlessness. After nursing intervention, the related symptoms of patients were alleviated or eliminated. **Conclusion** The implementation of nursing intervention measures for patients with neurological dysfunction after traumatic brain injury can play a significant role, especially early rehabilitation nursing can effectively improve the neurological function and mental state of patients, and improve their living ability and quality of life. It is suggested that this nursing method be popularized and applied.

【Key words】 Traumatic craniocerebral injury; Nerve dysfunction; Nursing intervention; Early rehabilitation nursing; NIHSS; Barthel; MMSE; Quality of life

颅脑损伤为临床上多见的一种神经外科疾病, 此病多发生在交通事故、暴力事件等中。伴随社会

经济飞速发展,使得颅脑损伤发生率呈逐年增加趋势发展^[1]。颅脑损伤的病情变化速度快,且在治疗期间易出现较多并发症,患者预后效果不佳,同时该病的致残率、致死率均较高^[2-3]。为了能够促进颅脑损伤患者神经功能障碍患者能够获得较好的恢复,为此,选择2021年12月-2022年8月我科收入的创伤性颅脑损伤患者神经功能障碍患者(n=13)作为研究对象,探讨创伤性颅脑损伤患者神经功能障碍患者采取护理干预的效果。现将报告如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选择2021年12月-2022年8月我科收入的创伤性颅脑损伤患者神经功能障碍患者(n=13)作为研究对象,对上述患者均采取康复护理干预。其中男性8例,女性5例;年龄16-82岁,平均年龄(47.65±5.54)。患者本人及家属知情本次研究内容,且同意加入本研究,我院伦理委员会批准本次研究。

1.2 方法

所有患者在饮食护理、健康教育、生活护理及病情观察等护理干预的基础上采取早期康复护理,方法见下文:

(1) 心理护理:患者脑外伤后神经功能受损,其多出现心情烦躁、失落感、自卑感,及无法接受目前自身状况,不能主动配合康复治疗等,必然影响康复效果。为此护理人员需要加强与患者之间的沟通,促使其正视自身情况,为其列举治疗成功案例,给予其鼓励和安慰,提升其治疗信心,使其积极配合相关治疗及护理干预。

(2) 认知干预:在早期给予患者播放其喜爱及熟悉的音乐,促使家属多与患者沟通,可为患者讲述生活中趣事,或者让患者爱喜爱的书、报纸或者杂志等等,鼓励其建立康复的信心。

(3) 早期康复训练:当患者病情逐步趋于稳定后,本着由易到难、循序渐进的原则指导其开始进行功能锻炼,功能锻炼按以下步骤进行:患者发病

后三天内,其正处于脑水肿时期,指导其卧床时进行基础训练,以预防因卧床时间过长而导致关节、肌肉功能下降。这时基础训练可以通过对患者偏瘫肢体进行按摩、揉按、外旋和外展等方法,使其肌肉得到有效的刺激,而当患者身体状况允许时,则可指导患者沿着床沿进行“划桨”动作,这样就能使肢体得到锻炼,频率维持一天两次,每次约半小时。当患者身体状况允许时,可以施行离床运动,引导其下床时,可通过施行日常行为例如大小便、坐姿、屈伸、蹲站等动作来练习肢体,运动时要合理制定运动量。

1.3 效果标准

1.3.1 NIHSS 评分、Barthel 评分及 MMSE 评分

对患者护理前后的神经功能缺损情况、生活能力及精神状态分别采取 NIHSS、Barthel 及 MMSE 量表进行评价。

1.3.2 生活质量

采取 SF-36 量表对患者治疗前后生活质量进行评价,分数越高,说明患者生活质量较高。

1.3.3 创伤后应急障碍综合征发生率

观察患者创伤后应急障碍综合征发生情况。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。($\bar{x} \pm s$) 用于表示计量资料,用 t 检验; (%) 用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 患者护理前后 NIHSS 评分、Barthel 评分及 MMSE 评分对比分析

表 1 所见,护理后患者 NIHSS 评分、Barthel 评分及 MMSE 评分明显优于护理前 ($P < 0.05$)。

2.2 患者护理前后生活质量对比分析

表 2 所见,护理后患者生活质量相比较护理前较高 ($P < 0.05$)。

表 1 比较护理前后 NIHSS 评分、Barthel 评分及 MMSE 评分 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	NIHSS 评分	Barthel 评分	MMSE 评分
护理前	13	2.33±2.34	64.32±2.54	12.34±3.45
护理后	13	7.65±1.23	87.65±3.21	24.34±2.34
t	-	7.255	20.549	10.378
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 患者护理前后生活质量对比分析 ($\bar{x}\pm s$) (分)

组别	例数	生活质量
		护理前
实验组	13	56.76±3.65
参考组	13	86.54±3.65
t	-	20.801
P	-	0.001

2.3 创伤后应急障碍综合征发生率

3 例患者中, 3 例患者未出现创伤后应急障碍, 其他患者均出现不同程度的“神经系统功能障碍”, 以意识模糊、躁动不安、认知障碍、生活自理能力下降, 甚至生活不能自理为主, 经护理干预后, 患者相关症状均得到缓解或消除。

3 讨论

颅脑损伤病情严重且处理过程复杂, 属于脑损伤疾病类型, 可导致患者机体多器官多系统功能障碍且致死率与致残率都很高, 颅脑损伤患者肢体功能及生活能力恢复、颅脑损伤致残率及并发症发生率下降等都离不开康复护理^[4-5]。

早期中枢神经损伤, 可塑性大, 这时较适合对患者采用康复功能训练, 以加快其大脑组织中侧支循环建立速度, 使其损伤处周围脑细胞加快重组代谢^[6-7]。同时能够促进患者病人肢体功能恢复, 有助于其早期步入正常生活^[8-10]。

综上所述, 对创伤性颅脑损伤患者神经功能障碍患者实施护理干预措施可起到明显的效果, 尤其是采取早期康复护理, 可有效改善患者神经功能及精神状态, 并可提高其生活能力及生活质量。建议该护理方法推广并应用。

参考文献

- [1] 于琪, 尹艳霞, 张文学, 等. 早期中医康复护理干预对创伤性颅脑损伤患者神经功能及生活质量的影响[J]. 新中医, 2020, 52 (6) :3.
- [2] 马秀平, 王丽, 杨丽红. 颅脑损伤患者应激性障碍的预防性护理策略制订和应用的效果评价[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6 (11) :4.
- [3] 姜洋, 王单, 赵明月, 等. 急性颅脑损伤患者护理敏感指标的构建及实证分析[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41 (17) :3077-3081.

- [4] 马秀平, 王丽, 杨丽红. 颅脑损伤患者应激性障碍的预防性护理策略制订和应用的效果评价[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 006 (011) :228-231.
- [5] 于少英. 早期康复护理干预对创伤性颅脑损伤患者神经、肢体运动及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18 (34) :2.
- [6] 张莹莹. 研究综合护理干预在重型颅脑损伤患者护理中的应用效果[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (16) :2.
- [7] 孙晶文. 综合护理干预对创伤性颅脑损伤患者肢体运动及认知功能的影响[J]. 饮食保健, 2020, 007(011):154-155.
- [8] 李静. 重型颅脑损伤患者应用康复护理及肢体功能训练的效果观察[J]. 中国实用医药, 2020, 15 (31) :3.
- [9] 唐丽华, 丁良晓. 早期系统化康复护理对颅脑损伤患者日常生活能力及神经功能的影响[J]. 临床医学工程, 2020, 27 (10) :2.
- [10] 王丽萍. 优质护理对颅脑损伤手术患者术后认知功能和生活质量的影响观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (29) :2.
- [11] 雷红艳. 早期康复护理对创伤性颅脑损伤患者的神经及肢体运动、生活质量效果观察[J]. 饮食保健, 2020, 007 (001) :207.

收稿日期: 2022年8月11日

出刊日期: 2022年11月4日

引用本文: 陈玉玲. 创伤性颅脑损伤患者神经功能障碍的护理干预措施和效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (6) :172-174

DOI: 10.12208/j.jmm.202200386

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS