

集束化护理干预在颅脑外伤术后患者中的价值

李菁

苏州市第九人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 分析颅脑外伤术后患者中集束化护理干预的应用效果。**方法** 选取我院近 2 年（2020 年 1 月-2022 年 2 月）接受颅脑外伤术者 80 例，回顾临床资料。将实施集束化护理干预的 40 例患者作为观察组，将实施常规护理干预的 40 例患者作为对照组。观察两组护理干预效果。**结果** 干预后，观察组患者神经功能恢复、肢体功能康复、生活活动能力均明显更好，与对照组相比差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组患者满意度亦更高，与对照组相比差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 通过在颅脑外伤术后实施集束化护理干预，可进一步提升临床疗效，改善神经功能、肢体功能，提升其生活活动能力，使其病情得到良好恢复，临床应用价值确切。

【关键词】 颅脑外伤术；集束化护理；神经功能标；肢体功能；生活活动能力；满意度；效果

The value of cluster nursing intervention in postoperative patients with craniocerebral trauma

Jing Li

Ninth People's Hospital of Suzhou, Suzhou, China

【Abstract】Objective To analyze the effect of cluster nursing intervention in patients with craniocerebral trauma after operation. **Methods** The clinical data of 80 patients who underwent craniocerebral trauma surgery in our hospital in recent 2 years (January 2020 February 2022) were reviewed. 40 patients with cluster nursing intervention were taken as the observation group, and 40 patients with conventional nursing intervention were taken as the control group. The effect of nursing intervention was observed. **Results** After the intervention, the patients in the observation group had significantly better neurological function recovery, limb function recovery, and life activity ability than those in the control group ($P<0.05$); The satisfaction of patients in the observation group was also higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of cluster nursing intervention after craniocerebral trauma surgery can further enhance the clinical efficacy, improve the nerve function and limb function, enhance their living activity ability, and make their condition recover well. The clinical application value is definite.

【Keywords】 Craniocerebral trauma; Cluster nursing; Neurological function marker; Limb function; Living activity ability; Satisfaction; effect

颅脑外伤是指颅脑部因为各种外伤因素，引起的头皮、颅骨以及颅骨内的脑组织受到损伤^[1]。轻型的颅脑外伤恢复后常可出现头痛、头昏、焦虑、注意力难以集中、抑郁等后遗症，严重的颅脑外伤幸存者亦常出现各种不同程度的功能障碍，如偏瘫、失语、记忆缺失、感知及认知障碍等并发症和后遗症，部分特重型颅脑外伤呈持续性植物状态^[2-3]。集束化护理干预的目的在于帮助患者获得全面优质服务，取得良好护理结局，继而尽早恢复。

有研究表明^[4]，在颅脑外伤术后实施集束化护理干预效果显著。对此，本研究针对集束化护理干预在颅脑外伤术后患者中的应用效果进行分析探讨，现报道如下：

1 研究资料及方法

1.1 研究资料

选取我院近 2 年接受颅脑外伤术者，回顾分析。其中 40 例对照组患者（男 24 例，女 16 例）年龄在 25-63 岁（平均 44.24 ± 6.18 岁）。40 例观察组患者

(男 19 例, 女 21 例) 年龄在 25-64 岁(平均 44.56 ± 5.17 岁)。上述病例资料比较均衡性良好 ($P>0.05$), 有可比性。纳入标准: ①所有患者均符合临床诊断标准, 且经 CT 或 MRI 确诊; ②排除标准: ①存在颅脑外伤或脑血管疾病史; ②存在心肝肾等重要脏器功能障碍者; ③存在精神认知障碍者; ④临床资料不全者。

1.2 方法

对照组接受常规护理干预。包括: 定时做好消毒处理, 严格执行无菌操作, 妥善固定各管道, 定时翻身、拍背, 对机械通气者进行湿化处理, 最生活不能自理患者做好生活护理等。观察组采取集束化护理干预, 具体措施如下:

①集中培训护理人员, 提高对集束化护理的认识。并根据患者病情, 结合病史、辅助检查资料, 制定具有个性化集束化护理方案。在每日交接班及时反馈护理执行情况, 总结经验, 分析护理中的不足, 并依照其病情变化对护理方案做出及时有效的调整。对出现的突发事件及时反馈上级, 及时处理。

②密切关注患者意识状况, 包括各项生命体征、瞳孔和意识的变化, 当发现患者异常现象应该立即通知医生并协助处理。

③保持舒适体位, 每隔两小时翻身拍背, 尽可能帮助患者保持一个肢体功能位置, 并对肢体进行按摩, 每天三次, 以保证肢体的血液循环; 注重保持患者的口腔护理, 每天进行两次; 注重患者的皮肤清洁卫生, 每天擦拭患者的身体两次。大小便后, 要及时清洁肛周和会阴; 多询问患者自我感受, 便于及时发现异常现象征兆。

④饮食护理, 根据患者的具体病情设计合理的饮食计划, 注重营养补充及控制热量, 嘱其少食多餐, 以易消化为主, 注意观察患者饮食后的情况。

⑤心理护理, 多与患者及其家属保持沟通, 耐心的解答他们的问题。同时向他们讲解必要的护理知识及相关的注意事项, 提升护理能力, 可以邀请专家举办小型演讲会, 加深对该病的认识与了解。引导患者诉说自己的感受, 并根据其内容进行有针对性的安慰、支持与鼓励, 帮助其树立积极治疗观念, 逐渐消除负面的心理情绪。

⑥鼓励患者尽早进行康复锻炼, 帮助恢复肢体功能。指导患者掌握正确的动作和频率。但需要注意, 康复训练的强度和长度一定要循序渐进, 切忌

操之过急。

⑦根据患者病情进行约束性保护。明确约束性保护的适应症, 并与患者或家属进行充分沟通, 取得他们的理解与信任。对于留置胃管者, 行胸部和四肢约束; 留置导尿管者, 给予四肢或双上肢约束, 同时使用棉质手套, 避免皮肤抓伤。对于情绪极不稳定, 躁动程度严重者, 不宜强迫进行约束, 应排查躁动原因, 必要时给予镇静剂处理。

⑧保持患者的呼吸道顺畅, 多鼓励患者咳嗽、排痰, 指导正确的排痰方式。对于器官切开者, 要严格遵守无菌操作, 防止气管掉落或折损。

⑨出院护理, 指导并帮助完成办理过程, 嘱咐患者要定期复诊, 留下医院值班室的电话, 以便患者询问。

1.3 统计学方法

采用统计学软件 (SPSS20.0 版本) 进行数据分析, 对本研究所得的计量资料 (t) 及计数资料 (χ^2) 分别进行对比, 用 $\bar{x} \pm s$ 、% 分别检验, 若 $P<0.05$, 则表示差异有统计学意义。

1.4 观察指标

评定两组护理干预前后神经功能恢复 (采用美国国立卫生院神经功能缺损 (NIHSS) 评分进行评定, 评分为 0-42 分, 分数越高, 神经缺损程度越严重)、肢体功能康复 (应用 Fugl-Meyer (FM) 评定法进行评分, 评定标准: <50 分严重功能障碍, $50-84$ 分明显功能障碍, $85-95$ 分中度功能障碍, $96-99$ 分轻度功能障碍)、生活活动能力 (采用日常生活能力量表 (ADL) 进行评定, 共 14 项内容, 20 分以上为有异常, 得分越高说明日常生活能力越差) 评分变化情况。同时采用本院自制护理满意度调查表进行评定, 总分 100 分, 按非常满意 (100-90 分)、满意 (89-70 分)、不满意 (69 分及以下) 三个等级。总体满意度 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

2 结果

2.1 两组患者护理干预前后神经功能恢复、肢体功能康复、生活活动能力评分对比

本研究结果显示, 干预后, 观察组患者神经功能恢复、肢体功能康复、生活活动能力评分明显优于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 两组患者护理满意度对比

本研究结果显示, 观察组患者满意度 95.00%, 其中非常满意 29 例, 满意 9 例, 不满意 2 例; 对照

组患者满意度 77.50%，其中非常满意 14 例，满意 17 例，不满意 9 例。其中 χ^2 值=43.672， P 值=0.001。

可知，观察组患者满意度较对照组更高 ($P<0.05$)。

表 1 两组患者护理干预前后神经功能恢复、肢体功能康复、生活活动能力评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前			干预后		
		NIHSS 评分	FM 评分	ADL 评分	NIHSS 评分	FM 评分	ADL 评分
观察组	40	26.59±5.41	20.14±3.25	49.36±5.12	3.16±1.25	71.49±4.34	17.58±2.16
对照组	40	27.36±5.24	20.33±2.87	50.04±4.98	6.68±2.15	62.33±2.19	32.46±3.89
t	-	0.647	0.277	0.602	8.952	11.917	21.151
P	-	0.520	0.782	0.549	0.001	0.001	0.001

3 讨论

颅脑外伤是生活中常见的伤病，临床评估其病情种类及严重程度，对符合手术指征者需尽快颅脑外伤术，才能尽快控制病情。常见的颅脑外伤术包括单纯的血肿清除，去骨瓣减压术、钻孔引流术等。但颅脑外伤术后容易出现各种并发症，若不及时干预，可能会加强颅内出血、增加颅内压，不利于预后^[5]。

在本研究中，我们根据患者实际病情和需求，将集束化护理模式应用到颅脑外伤术后护理中，使整个护理工作更规范化、个体化^[6-7]。通过观察其病情，并进行评估，综合分析临床资料和辅助检查信息，制定个性化护理，加强基础护理和专科护理内容，有助于提高护理质量。从体位、口腔、饮食、心理、健康教育、约束性保护护理、呼吸道护理、出院护理等方面给予护理措施，一方面提高护理效果，促进病情康复，另一方面注重患者身心健康，提高患者满意度，改善预后。张瑞等^[8]报道，对颅脑外伤术后患者采取多学科协作模式的集束化护理干预，可显著改善预后。这一结果与本研究结论一致。充分表明该护理模式具有较高的应用价值。与常规护理相比，集束化护理干预通过采取针对性的活力干预，快速控制病情，促进其恢复，对帮助患者早日回归社会和家庭有积极作用。

综上所述，集束化护理干预在颅脑外伤术后患者中效果显著，可有效促进患者功能恢复，改善预后，从而提高其满意度和生活质量。

参考文献

[1] 吴冰冰. 颅脑外伤手术患者的康复护理方案及术后运动功能指标评估[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(9):74-75.

- [2] 李昕蔚, 邓海英. 探讨颅脑外伤术后并发脑积水的临床针对性护理效果[J]. 心电图杂志: 电子版, 2020, 9(3): 399-400.
- [3] 梁昌燕, 高光远. ICU 颅脑外伤术后病人躁动原因及镇痛镇静护理的疗效评价[J]. 健康忠告, 2020,0(9):65-65.
- [4] 唐永红, 甘海兰. 颅脑外伤吞咽障碍中集束化护理模式的应用价值分析[J]. 中国卫生标准管理, 2020,11(4):145-148.
- [5] 曹霞. 探讨集束化护理在颅脑外伤患者护理中的应用[J]. 饮食保健, 2020,7(3): 169-169.
- [6] 林密群. 集束化护理对重型颅脑外伤患者肺部感染的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2021,36(3): 204-206.
- [7] 高志玲, 黎黎, 欧阳珊. 集束化护理干预对颅脑外伤机械通气患者并发症的预防效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(99): 132-133.
- [8] 张瑞, 任芳. 基于多学科协作模式的集束化护理干预在颅脑外伤术后患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(14):2124-2127.

收稿日期: 2022 年 9 月 12 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 李菁, 集束化护理干预在颅脑外伤术后患者中的价值[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(6): 81-83
DOI: 10.12208/j.imrf.20220216

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