

早期康复护理干预在神经外科重症患者临床护理中的应用

王英, 梁德丽

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探讨早期康复护理干预在神经外科重症患者临床护理中的应用价值。**方法** 将我院2021年1月-2022年12月80例神经外科重症患者, 抽签法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施早期康复护理干预。比较两组护理前后神经功能缺损评分、生存质量评分、生活活动自理能力评分、满意度。**结果** 实验组神经功能缺损评分低于对照组, 生存质量评分、生活活动自理能力评分高于对照组, 满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 神经外科重症患者实施早期康复护理干预效果确切, 可有效减轻患者神经损害, 改善其生存质量、生活活动自理能力, 提高患者的满意度。

【关键词】 早期康复护理干预; 神经外科重症患者; 临床护理; 应用价值

【收稿日期】 2023年9月11日 **【出刊日期】** 2023年10月6日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230467

Application of early rehabilitation nursing intervention in clinical nursing of severe neurosurgical patients

Ying Wang, Deli Liang

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To explore the application value of early rehabilitation nursing intervention in clinical nursing of severe neurosurgical patients. **Methods** From January 2021 to December 2022, 80 patients with severe neurosurgical diseases in our hospital were divided into two groups by drawing lots. The control group was given routine nursing, while the experimental group was given early rehabilitation nursing intervention. Compare the neurological deficit score, quality of life score, self care ability score, and satisfaction before and after nursing between the two groups. **Results** The score of neurological impairment in the experimental group was lower than that in the control group, while the scores of quality of life and self care ability in activities of life were higher than those in the control group. The satisfaction degree was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Early rehabilitation nursing intervention for severe neurosurgical patients has a definite effect, which can effectively alleviate neurological damage, improve their quality of life, self care ability in activities of life, and improve patient satisfaction.

【Keywords】 Early rehabilitation nursing intervention; Neurosurgical critical patients; Clinical nursing; Application value

神经外科疾病多以发病急、病情危重为特征, 对危重患者的预后影响很大。随着医学技术的进步, 神经外科危重患者的治疗成功率也是越来越高。但是, 由于没有得到及时的护理和康复质量, 患者在康复之后会出现不同程度的肢体功能性障碍, 语言表达问题、肢体活动障碍等会对患者的生活质量造成严重影响, 与此同时, 也给家庭的进一步治疗带来了很大的经济负担^[1-2]。在临床上, 神经外科的危重患者的情况比较复杂, 所以除了使用常规的治疗方法之外, 还需要采取适当的护理措施, 这样才可以更好地帮助患者的身体和精神得到快速的恢复。但是, 早期康复护理干预措施能够对神

经外科重症患者的临床症状进行全面、深入的分析, 并结合其疾病的特点和恢复进程, 进行阶段性的护理干预, 相对于常规的护理而言, 它具有更强的针对性。本研究探讨了早期康复护理干预在神经外科重症患者临床护理中的应用价值, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2021年1月-2022年12月80例神经外科重症患者, 抽签法分二组。每组例数40。其中实验组年龄34-76岁, 平均(45.21±2.27)岁, 男29: 女11。对照组年龄35-75岁, 平均(45.71±2.91)岁, 男27:

女 13。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 实验组实施早期康复护理干预。

(1) 建立早期康复护理队伍, 由医生、护士、康复专科护士、心理医师、康复医师等组成, 对其开展康复护理方法的训练, 一方面增强护理人员的服务意识, 另一方面, 通过专项训练, 使其掌握康复训练方法与护理, 药物与不良反应, 心理评估与干预等知识, 从而提升其理论水平与专业服务能力。

(2) 制订早期康复治疗的干预措施和相应的护理量表。通过康复科医师、责任护士及专业护理人员, 对患者的身体状况、神经功能、生活能力等进行综合评价, 并在评价的基础上, 提出具体的康复目标及具体的干预措施。

(3) 早期康复训练: 每天进行 30 分钟的康复训练, 让患者的各个关节都能保持良好的柔韧性, 并增强对脑部的刺激, 加快神经突触的发育。

(4) 及早进行心理护理: 患者在发病初期不能适应病情的发展, 一系列的心理问题将限制并影响患者的后续治疗, 所以需要护士及时给予患者心理辅导, 帮助患者积极应对目前的困境, 从而提高患者的治疗依从度。

(5) 注意体位正确摆放: 患者的身体活动能力较强, 护理人员要经常帮助患者翻身, 尽可能使患者在休息或卧位时采用侧卧位, 并注意患者的体位要每 1 小时更换一次, 以防止出现皮肤压疮。

(6) 身体康复: a. 在急性期, 要求患者采用健侧或仰卧姿势, 使肢体和关节处于功能状态, 并给予保护固定。平躺时, 要把枕头放在病侧肩胛, 把上肢抬起来,

手掌向上, 手指和肘部要伸直。同时, 按揉患者肢体的皮肤, 使其作轻微的被动运动, 每天 2 次, 每次 10 分钟。b. 在过渡期, 按从大关节到小关节的顺序, 对各关节进行被动锻炼, 上臂与前臂后旋, 肩外旋、外展, 指关节屈伸, 下肢进行膝关节屈伸、内外旋, 踝关节跖屈、背伸, 以及足趾屈伸等运动。c. 在稳定性期间, 引导患者将两只手的手指交叉在一起, 让患者做 10-20 次的内收、外展和前屈动作。另外, 在进行起坐训练时, 指导患者先翻身至侧卧位, 然后用健侧前臂支撑身体, 将双脚移到床沿, 采用半侧卧位。

(7) 言语功能的恢复: 指导患者做一些简单的言语运动。在患者能够说话的情况下, 鼓励患者用一个单音节的声去说话。在患者发音清楚的情况下, 逐步增加音节, 并加大发音的频率。(8) 生活技能的训练: 在患者初步掌握了肢体运动的基础上, 指导患者进行日常生活技能的训练, 包括自己穿衣, 自己排便, 自己进食, 自己走路, 自己与人交流等, 并在患者的陪伴下, 指导患者进行生活技能的训练。

1.3 观察指标

比较两组护理前后神经功能缺损评分、生存质量评分、生活活动自理能力评分、满意度。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 神经功能缺损评分、生存质量评分、生活活动自理能力评分

实验组神经功能缺损评分显著低于对照组, 生存质量评分、生活活动自理能力评分显著高于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后神经功能缺损评分、生存质量评分、生活活动自理能力评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	神经功能缺损评分	生存质量评分	生活活动自理能力评分
实验组	护理前	17.56±1.81	61.56±1.81	68.37±2.36
	护理后	8.12±0.12	92.12±6.94	90.21±5.01
对照组	护理前	17.43±1.56	61.21±1.63	68.14±2.56
	护理后	10.45±0.67	82.01±2.35	84.45±5.11

2.2 满意度

实验组的满意度 40 (100.00) 比对照组 32 (80.00) 高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

近几年, 随着社会经济发展, 人们的饮食和生活方

式发生了变化, 再加上不断增加的人口老龄化, 导致了神经外科疾病在我国的发病率越来越高。由于大部分的神经外科重症患者在治疗后都会出现偏瘫、失语等后遗症, 对他们的日常生活和工作造成了很大的影响, 因此, 医院也应该注重对患者的护理。对神经外科危重

患者进行全面的护理干预, 能够有效地缓解患者的身心不适, 使患者保持愉快的心情, 有利于患者早日康复出院。在进行护理的时候, 护士要为患者创造一个温暖的环境, 并根据患者的具体状况, 进行有针对性的护理干预, 运用合理的沟通方式, 正确地引导患者的心理感受, 给予患者更多的帮助^[3-4]。因为神经外科危重患者的高致残率, 给患者和家属带来了极大的困扰, 因此, 为了改善患者的生理功能, 提高患者的生命质量, 需要对原治疗方法进行合理的调整。过去在神经外科重症患者的护理中, 往往只重视抢救生命, 而忽视了早期康复的护理, 造成许多患者未得到有效的护理, 造成了较高的后遗症发生率。运用循序渐进的方式, 对患者进行早期康复能力的培养, 能够更有效地将患者已经受到损伤的中枢神经系统进行激活, 从而有效地避免了由于神经性刺激不够而导致的各种肢体功能性并发症, 促使神经功能和躯干活动的的能力得到进一步的提升, 从而降低残疾的几率。随着神经外科患者的增多, 患者受伤的难度也越来越大, 因此, 加强对这类患者的护理干预, 是提高患者的住院满意度, 提高医疗效益的基本途径^[5-6]。

早期康复护理的第一个方面, 就是心理康复方面: 在患者的生理功能受到很大的影响的时候, 他们的心理承受力会很差, 护士要跟他们交流, 站在他们的角度去思考问题, 去理解他们的内心, 以一种诚恳的态度去对待他们, 从而获得他们的信任。要引导患者, 积极地与疾病作斗争, 以乐观的态度对待疾病。目的: 提高患者对周围环境的认同感和适应性。第二个问题是关于躯体各种功能的康复: 重度神经外科患者在由于大脑功能受损而导致的神经功能的损伤以及长期卧床的情况下, 都会出现肢体关节僵硬, 身体的肌肉会出现不同程度的收缩。全身各项机能的恢复均须经主诊医师同意, 并应积极寻求患者的配合, 避免过度运动引起患者的不适^[7-8]。第三个要点, 就是运动功能的训练: 在病情基本稳定的基础上, 增加主动和被动关节运动的训练, 以及翻身, 躯干运动, 扭转, 变换姿势的训练。在康复过程中, 应指导患者主动进行坐立位的协调运动, 站立运动和行走运动。由简单到困难的训练, 在条件允许的情况下, 协助患者在弃拐和智能轮椅的情况下进行行走训练。总之, 在神经外科危重患者的临床治疗过程中, 运用早期康复护理干预手段, 可以提高患者对治疗工作的信心, 从而使患者的运动能力能得到更快的恢复^[9-10]。

本研究显示, 实验组神经功能缺损评分低于对照

组, 生存质量评分、生活活动自理能力评分高于对照组, 满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。这是因为早期康复护理是一种新型的专科护理模式, 它包含了“以人为本”的理念, 可以通过心理疏导、饮食调整和康复训练等方式, 对患者展开干预, 从而促进其肢体功能的恢复, 降低不良事件发生的概率, 从而改善预后。

综上, 神经外科重症患者实施早期康复护理干预效果确切, 可有效减轻患者神经损害, 改善其生存质量、生活活动自理能力, 提高患者的满意度。

参考文献

- [1] 杨兴艳. 早期康复护理干预在神经外科重症患者临床护理中的效果探讨[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(01): 40-41.
- [2] 朱小换. 早期康复护理干预在神经外科重症患者临床护理中的应用[J]. 数理医药学杂志, 2021, 34(12): 1885-1886.
- [3] 张勤, 朱金君, 陆金燕, 黄勤慧. 早期康复护理干预在神经外科重症监护患者临床护理中的应用[J]. 中华危重症医学杂志(电子版), 2021, 14(05): 438-440.
- [4] 朱玲. 《神经外科护理手册(第2版)》出版: 早期康复护理干预在脑血管疾病中的应用[J]. 介入放射学杂志, 2021, 30(09): 974.
- [5] 马红. 早期康复护理干预对重型颅脑损伤术后偏瘫肢体康复效果的影响[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(07): 237+239.
- [6] 周彤伊. 早期康复护理干预在神经外科重症患者临床护理中的应用[J]. 中国实用医药, 2020, 15(33): 156-158.
- [7] 蒋忠玉. 早期康复护理干预在神经外科重症患者临床护理中的效果[J]. 名医, 2020, No.91(12): 254+256.
- [8] 舒阿静, 王军红. 早期康复护理干预在神经外科重症患者临床护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(69): 121.
- [9] 胡志芳. 早期康复护理干预在神经外科重症患者临床护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(34): 70+77.
- [10] 罗燕. 早期中医康复护理对创伤性颅脑损伤患者神经功能、生活质量的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(21): 154-156.

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。

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



OPEN ACCESS