

循序渐进式康复护理在颅脑损伤术后的应用

尹纯悦

阜阳市人民医院 安徽阜阳

【摘要】目的 探讨循序渐进式康复护理在颅脑损伤术后的应用。**方法** 选择于 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间收治的 80 例颅脑损伤术后患者作为研究对象。将其按随机分组方法分为对照组（40 例，采取常规护理方法）和观察组（40 例，采用循序渐进式康复护理），对比两组的护理效果。**结果** 观察组患者的 BI 评分和 FMA 评分均高于对照组，神经功能评分低于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组患者首次下床时间和住院时间均短于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组的并发症发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对颅脑损伤术后患者实施循序渐进式康复护理取得明显效果，可显著改善患者神经功能，提高其日常生活能力和运动能力，缩短住院时间，降低并发症发生率，有较高应用价值。

【关键词】 颅脑损伤；循序渐进式康复护理；神经功能；并发症

【收稿日期】 2025 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250124

Application of progressive rehabilitation nursing in postoperative patients with traumatic brain injury

Chunyue Yin

Fuyang People's Hospital, Fuyang, Anhui

【Abstract】 Objective To explore the application of progressive rehabilitation nursing in postoperative patients with traumatic brain injury. **Methods** 80 postoperative patients with traumatic brain injury admitted between January 2024 and December 2024 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (40 cases, using conventional nursing methods) and an observation group (40 cases, using progressive rehabilitation nursing), and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** The BI score and FMA score of the observation group patients were higher than those of the control group, and the neurological function score was lower than that of the control group ($P < 0.05$). The first time patients in the observation group got out of bed and the length of hospital stay were shorter than those in the control group ($P < 0.05$). The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of progressive rehabilitation nursing for postoperative patients with traumatic brain injury has achieved significant results, which can significantly improve patients' neurological function, enhance their daily living and exercise abilities, shorten hospitalization time, and reduce the incidence of complications. It has high practical value.

【Keywords】 Brain injury; Progressive rehabilitation nursing; Neurological function; Complication

颅脑损伤是神经外科中的危急重症，患者在治疗和康复过程中需要面临较长的时间。传统的护理模式虽能在一定程度上满足患者需求，但在促进患者功能恢复和预防并发症方面存在不足^[1]。随着医疗技术的发展，循序渐进式康复护理作为一种新型护理模式，在临床中逐渐得到应用。

本文旨在通过实证研究，探讨循序渐进式康复护理在颅脑损伤患者术后康复中的应用效果。具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间收治的 80 例颅脑损伤术后患者作为研究对象。按随机分组方法分为对照组（40 例，男 28 例，女 12 例，年龄 29-75 岁，平均年龄 54.69 ± 4.17 岁）和观察组（40 例，男 27 例，女 13 例，年龄 30-75 岁，平均年龄 55.12 ± 4.25 岁）。纳入标准包括：（1）经 MRI 或 CT 检查确诊为颅脑损伤；（2）受伤后 6 小时内入院接受治疗；（3）本次为

首次颅脑损伤。

排除标准：（1）伴有休克、严重感染或其他重大疾病的患者；（2）患有高血压等慢性疾病的患者；（3）妊娠期或哺乳期女性；（4）曾接受过颅脑手术的患者；（5）患有脑肿瘤等脑血管疾病的患者；（6）患有狂躁症等精神疾病的患者；（7）肝、肾等重要脏器功能衰竭的患者。对比两组患者的基线资料，未发现统计学上的显著差异（ $P>0.05$ ）。表明两组在基本资料方面具有可比性，为后续研究结果的可靠性和有效性提供了保障。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

对照组接受常规护理，包括维持电解质平衡、改善微循环、降颅压等对症治疗，以及加强病房巡视等^[2]。

1.2.2 循序渐进式康复护理

（1）术后早期评估与康复计划制定：结合患者年龄、健康状况、手术类型等制定个性化康复方案。

（2）渐进式功能训练：从基础床上被动运动开始，逐步增加运动难度，包括床上坐起、翻身、坐位平衡训练、站立及行走训练等^[3]。

（3）认知与语言训练：针对认知和语言障碍的患者进行记忆训练、注意力集中练习、表达能力恢复等。

（4）心理支持与疏导：加强与患者的沟通和联系，讲解注意事项，缓解其心理压力，增强其康复信心。

（5）并发症预防与护理：定期翻身预防压疮，做好呼吸道护理预防肺部感染，保持导尿管通畅预防尿路感染等^[4]。

1.3 观察指标

（1）比较两组患者的康复指标，包括首次下床时间以及住院时间。

（2）利用美国国立卫生研究院卒中量表（NIHSS）来评价患者的神经功能受损程度，分数提升意味着神经功能受损加剧；

（3）通过运动功能评分量表（FMA）衡量患者的运动能力，涵盖上肢与下肢，分数的高低直接反映患者的运动功能强弱；

（4）应用 BI 指数评定量表（BI）来评估患者的日常生活自理水平，分数越高，说明患者的自理能力越强；

（5）统计并发症的发生率，具体并发症类型包括肺部感染、颅内感染、泌尿系统感染。

1.4 统计学分析

对数据进行统计学分析时采用 SPSS 20.0 软件。在处理计量资料时，选用了均数±标准差（ $\bar{x}\pm s$ ）的表达方式，并通过执行 t 检验来评估两组数据间的差异情况；计数资料，采用百分比（%）的形式呈现，并使用 χ^2 检验进行组间比较。 $P<0.05$ 被视为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 康复指标评分比对

观察组患者首次下床时间和住院时间均短于对照组（ $P<0.05$ ）。如表 1：

2.2 BI 指数评分、FMA 评分、NIHSS 评分比对

观察组患者的 BI 评分和 FMA 评分均高于对照组，神经功能评分低于对照组（ $P<0.05$ ）。见表 2。

2.3 并发症发生率比对

观察组的并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。看表 3。

表 1 两组康复指标评分比对（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	首次下床时间（d）	住院时间（d）
观察组	40	11.42±2.25	9.16±2.11
对照组	40	13.67±3.52	15.65±2.26
t	-	3.406	13.276
P	-	0.001	0.001

表 2 两组 BI 指数评分、FMA 评分、NIHSS 评分比对（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	BI 指数评分	FMA 评分	NIHSS 评分
观察组	40	37.12±2.40	61.28±3.27	21.06±3.05
对照组	40	26.44±2.51	52.72±4.36	26.36±3.41
t	-	19.450	9.934	7.327
P	-	0.001	0.001	0.001

表3 两组并发症发生率对比[n,(%)]

组别	例数	肺部感染	颅内感染	泌尿系统感染	总发生率
观察组	40	1	0	0	1 (2.50)
对照组	40	3	1	2	6 (15.00)
χ^2	-				3.914
P	-				0.048

3 讨论

调查显示,由于暴力伤害、高处坠落及交通事故等因素,我国颅脑损伤的发病率有明显上升趋势,其中重度颅脑损伤患者的死亡率甚至可达到42%^[5]。颅脑损伤患者在治疗过程中,常伴随颅内出血、脑水肿、颅内压升高及脑疝等问题,而颅内压难以有效管理是导致患者死亡的关键因素。颅脑损伤作为一种占用大量医疗资源的疾病,不仅给患者带来巨大痛苦,也加剧了社会和经济负担^[6]。

鉴于此,对于颅脑损伤患者而言,在治疗的同时,护理人员极为重视如何通过一系列护理措施,优化患者的血流动力学状态、降低颅内压并促进受损神经功能的恢复^[7]。

循序渐进式康复护理作为一种现代化护理手段,在颅脑损伤患者术后康复中得到了有效应用。本研究结果表明,该护理模式能够显著促进患者的康复进程,缩短住院时间,并降低并发症发生率。首先,通过术后早期评估与康复计划制定,能够确保患者在安全且有效的条件下进行康复。其次,渐进式功能训练能够防止肌肉萎缩、关节僵硬等情况的发生,并逐步提升患者的肌肉力量和身体协调性,进而提升患者的运动能力^[8]。此外,认知与语言训练有助于恢复患者的认知和语言功能,而心理支持与疏导则能够缓解患者的心理压力,增强其康复信心。最后,通过并发症预防与护理,能够显著降低患者的并发症发生率。

综上,对颅脑损伤术后患者实施循序渐进式康复护理取得明显效果,可显著改善患者神经功能,提高其日常生活能力和运动能力,缩短住院时间,降低并发症发生率,有较高应用价值。

参考文献

- [1] 张悦,郭盼盼,李培,等. 循序渐进式康复措施联合超早期肠内营养支持应用于重症颅脑损伤病人的效果[J]. 全科护理,2024,22(19):3651-3653.
- [2] 王娜,李茹娟. 早期优质康复护理对颅脑损伤患者术后神经功能和日常生活能力的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022,7(13):142-144.
- [3] 江杰. 集束化护理在重型颅脑损伤术后康复护理中的应用效果探讨[J]. 基层医学论坛,2022,26(21):78-80.
- [4] 韩晓雪. 早期全程康复护理对颅脑损伤患者神经功能和生活质量的影响[J]. 中华养生保健,2025,43(04):132-135.
- [5] 张丽芳,周静. 精细护理对早期高压氧治疗颅脑损伤患者神经功能恢复的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2022, 31(10): 1435-1438.
- [6] 刘丹. 循序渐进式康复护理对颅脑损伤术后机械通气患者的神经功能的影响分析[J]. 长寿,2023(11):3429-3430.
- [7] 卢丽萍. 颅脑损伤患者应用循序渐进式康复护理的效果观察[J]. 现代养生,2023,23(01):60-62.
- [8] 李欣,安静,唐利,等. 循序渐进式康复护理对颅脑损伤术后机械通气患者神经功能及感染发生率的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志,2022,29(3):351-355.

版权声明: ©2025 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