

中期照护在颅脑损伤出院病人中的应用

陆银银, 俞帆*

苏北人民医院 江苏扬州

【摘要】目的 探讨中期护理在颅脑损伤出院病人中的应用效果。**方法** 将我院 2022 年 1 月-2022 年 12 月 80 例颅脑损伤出院病人, 抽签法分两组。对照组给予常规护理, 实验组实施常规护理+中期护理。比较两组护理前后自我管理能力和生存质量、满意度。**结果** 实验组自我管理能力和生存质量高于对照组, 满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 颅脑损伤出院病人实施常规护理+中期护理效果确切, 可提高病人自我护理能力和生存质量。

【关键词】 中期护理; 颅脑损伤出院病人; 应用效果

【收稿日期】 2023 年 7 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230380

Application of mid-term care in discharged patients with craniocerebral injury

Yinyin Lu, Fan Yu*

Northern Jiangsu People's Hospital, Yangzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To investigate the application effect of medium-term nursing in discharged patients with craniocerebral injury. **Methods** 80 patients with craniocerebral injury discharged from our hospital from January 2022 to December 2022 were divided into two groups by drawing lots. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given routine nursing + intermediate nursing. Self-management ability, quality of life and satisfaction before and after nursing were compared between the two groups. **Results** The self-management ability, life quality and satisfaction of the experimental group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of routine nursing + intermediate nursing on discharged patients with craniocerebral injury is accurate, which can improve patients' self-nursing ability and life quality.

【Keywords】 Mid-term nursing; Patients discharged from hospital with craniocerebral injury; Application effect

颅脑损伤主要是意外的暴力撞击造成的, 主要是由于大脑和周边的神经受到损害, 造成的创伤主要表现为意识障碍和生命体征的变化。虽然经过治疗, 病情稳定, 但大部分病人仍有语言、活动、吞咽等方面的问题, 需要别人的帮助。在医疗体制改革和发展过程中, 为了更好的利用医疗资源, 医院注重缩短住院天数、加速病床的流转, 从而使病人的病情得到充分合理的控制, 所以在病人的病情比较稳定的情况下, 在出院后, 医生往往会要求病人出院, 或者转入相应的康复治疗机构。但是, 即使病人的身体状况符合出院标准, 其心理状态、疾病自我管理能力和自理能力均不符合出院的要求。一些病人在出院后没有自理能力, 他们的照料者对疾病的护理能力不足, 不但不能得到更好的

护理和恢复, 而且会引起各种并发症, 严重时会造成残疾、死亡。中期护理是指一些病人在医院接受了多种急性疾病的治疗后, 为了更好地恢复自身的功能, 需要长期的护理、康复以及综合性的护理。一般来说, 中期护理的目的是为了让更多的病人能够在最短的时间内恢复到原来的水平, 从而降低病人的失能和残疾, 减少再次住院的几率^[1]。本研究探析了中期护理在颅脑损伤出院病人中的应用效果, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2022 年 1 月-2022 年 12 月 80 例颅脑损伤出院病人, 抽签法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 21-76 岁, 平均 (45.21±2.27)

*通讯作者: 俞帆

岁, 男 29; 女 11。对照组年龄 21-75 岁, 平均 (45.78 ± 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, 病人在住院期间, 康复治疗师及护士联合给予康复功能指导及锻炼, 教给家人康复锻炼的基本要领, 病人的生命体征几乎稳定、符合急性期出院标准的, 允许出院。常规护理方法, 有专职护师指导出院, 定期电话随访即在出院后 2, 4, 6 周, 引导病人家属康复锻炼, 解决病人和家属的疑问, 半年后重新随访。

实验组实施常规护理+中期护理。

(1) 专科医生, 护师, 康复师, 营养师组成、心理咨询师组成医疗护理团队, 病人出院后, 团队成员一起从各方面评价病人, 针对病人实际, 制定个性化治疗护理计划, 包括康复锻炼顺序, 进度, 方式等, 防止并发症, 营养搭配得当, 病人及其家属心理支持等等, 并且得到了病人及其家属的一致认可, 以供参考实施;

(2) 针对病人个性化特点, 编制图文并茂功能锻炼健教处方, 贴于病人居室, 引导病人及其家属进行适当运动;

(3) 专职护师对病人的个人档案进行管理, 档案内容包括: 姓名, 家庭住址, 出院时间, 电话号码, 原发病等、是否准时吃药和运动的影响、导管情况等, 回访时把病人的病情仔细地记录到档案里, 并以红色笔注明有问题和下一次回访时间等信息。

(4) 出院后, 除专职护师进行电话回访, 还需要团队成员经常轮流去病人家进行辅导, 帮助病人康复锻炼, 对病人康复锻炼效果进行评估、检查是否存在导管功能和并发症问题, 及时排查问题, 及时整改;

(5) 病人理解能力差, 由队员来家里帮助他们做功能锻炼及导管维护;

(6) 护理内容。加强疾病的了解, 改善遵医行为, 引导病人起居有节、劳逸结合、注意保暖、忌寒冷, 重视功能锻炼, 同时注意病人和家属心理情况。①掌

握病人的家庭和社会状况 (有利于进行心理疏导)。同时, 我们也制订了健康指导和健康教育效果评估表, 定期对护理效果进行评估; ②加强基础护理, 预防压疮、肺炎等并发症: 使用物品要保持清洁、消毒, 要经常洗手、更换内裤, 要注意受压部位的皮肤状况, 定时翻身拍背, 多喝水, 防止肺部、压疮、泌尿系统感染等。要经常进行通风, 保证室内的温度和湿度。③语言能力培养: 从单字、双音、字、字、简句到复杂句, 由简单到复杂, 由简单到复杂。④吞咽功能锻炼: 指导病人在进餐时头部偏斜, 避免误食, 可选用半流质、软食等易吞咽的食物, 如蛋羹、豆腐、果冻等; ⑤饮食保健: 强化营养, 提高免疫力。建议病人多吃高蛋白、高热量、高维生素、易消化的食品。后续护理人员将网上的健康食谱下载到每位病人家里, 指导他们如何吃得更好, 更好地培养他们的饮食习惯。⑥用药指南: 重度颅脑外伤病人与其它疾病的恢复期治疗不一样, 出院并不代表治疗就会终止, 后续护理人员会根据病人的康复情况, 给予不同的药物, 保证用药的安全和疗效。⑦加强病人及家人的心理辅导, 增强战胜疾病的信心: 良好的心理行为可以促进机体的生理改变, 改善神经系统的调节功能, 消除悲观、沮丧, 保持精神亢奋。对重度颅脑外伤病人的家属进行心理疏导, 使病人和家属的依从性得到提高, 并能有效地调节病人和家属的情绪, 从而促进病情恢复。

1.3 观察指标

比较两组护理前后自我管理能力和生存质量、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 自我管理能力和生存质量

护理前两组自我管理能力和生存质量比较, $P > 0.05$, 护理后两组均显著升高, 而其中实验组显著高于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后自我管理能力和生存质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	自我管理能力和生存质量	生存质量
实验组	护理前	54.56±1.81	61.37±1.36
	护理后	90.12±2.94	90.21±5.56
对照组	护理前	54.45±1.76	61.41±1.41
	护理后	80.34±2.03	80.34±2.01

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

中期护理的关键点在于: 团队全体成员应具有明确清晰的工作重点与范围, 重视预防和康复, 以免病情恶化, 有可能反复发作。另外, 中期护理具有明显时段限制性, 提供了在某段时间有效干预, 对现有业务进行补充, 不论中期护理的执行地点如何, 一定要平稳过渡, 没有缝隙的连接^[2-5]。中期护理是可行的、灵活性与反应性, 因出处不一, 接受程度也不一样, 需要区域卫生体系制定规范, 明确的转入规则, 为了合理方便的安排病人的转入。除此之外, 还要追求个人的最大独立、自信, 有效地满足个人在服务选择上的需要, 满足个体疾病复杂特征及个体化服务管理需求。中期护理还要求多专业、多部门协作, 满足病人复杂的需求^[6]。

本研究显示, 实验组自我管理能力和生存质量高于对照组, 满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。中期护理, 是目前医学领域最先进的医疗护理模式, 一般是由临床医师、临床药师、治疗师、护士、营养师组成的中期护理团队, 为病人提供全方位的护理, 帮助病人早日恢复健康^[7-10]。此项临床研究结果显示, 与非中期护理路线组相比, 中期护理路线病人在各方面的得分有一定的优势, 这也说明了中期护理对病人的功能恢复有很大的帮助, 其临床应用价值更为突出。中期护理的目的是为了让更多的病人在最短的时间内康复, 减少病人的残疾和残疾, 从而提高病人的生活质量和生活质量。一般情况下, 病人在住院期间, 会出现食欲减退、卧床、活动受限等情况, 从而导致肌肉力量下降, 同时还会引起肌少症, 从而造成身体虚弱。为出院病人提供中期护理, 既是解决大型综合医院、床位紧缺的一项重要手段, 同时也是降低伤残、降低死亡率、提高病人生活品质、提高病人预期寿命的一项科学管理手段^[11,12]。

综上, 颅脑损伤出院病人实施常规护理+中期护理效果确切, 可提高病人自我护理能力和生存质量。

参考文献

[1] 张建薇, 孟丽君, 卢璇. 中期照护模式在老年 COPD 急性加重期病人中的应用[J]. 护理研究, 2021, 35(18): 3344-3347.

- [2] 汤佳, 王静成, 王长青, 王鑫, 蔡滨. 医联体下老年卒中患者实施中期照护可行性研究[J]. 中国医院, 2021, 25(09): 3-6.
- [3] 邓雪, 许莹莹, 黄婧, 徐静, 仝宇梭, 朱卫国. 基于微信平台中期照护对食管癌患者自我管理效能及生活质量的影响[J]. 中国医学装备, 2021, 18(05): 163-166.
- [4] 卢璇, 张建薇, 邓小岚, 孟丽君. 基于多学科诊疗模式的中期照护方案对老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者康复效果的影响[J]. 广西医学, 2021, 43(06): 772-776.
- [5] 王垚, 李理, 沙贵明, 张云, 王媛. 中期照护模式对老年慢性阻塞性肺疾病患者生活质量的效果观察[J]. 北京医学, 2021, 43(03): 238-242.
- [6] 郑梅, 邹芸, 曹海涛, 李海燕, 丁彩艳, 潘岁月, 李本玲, 庄毅. 中期照护对老年慢性心力衰竭患者自理能力及生存质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(24): 66-68.
- [7] 郑添茹, 陈峥, 王垚, 高茂龙. 中期照护在老年脑卒中患者中的应用效果[J]. 中国医药, 2018, 13(09): 1323-1327.
- [8] 江妮, 宋涛, 邓景贵, 洪秀琴, 李辉萍. 中期照护对老年患者卒中后抑郁及认知功能恢复的影响[J]. 按摩与康复医学, 2017, 8(17): 73-75.
- [9] Mu Dongmei, Lin Xiaoxia, Lu Rongrong, 等. 中重型颅脑损伤出院患者延续性护理探索[J]. 中华医院管理杂志, 2019, 35(3): 3.
- [10] 曹卿, 葛迎鑫. 颅脑外伤患者出院后实施延续护理的有效性及其价值[J]. 2021.
- [11] 吴明俊, 刘娟娟. 颅脑损伤患者出院准备计划及院外持续居家护理效果分析[J]. 2021.
- [12] 张珏, 书国伟, 费智敏. 重型颅脑损伤患者 1 例的营养治疗[J]. 中国临床案例成果数据库, 2023, 05(01): E01199-E01199.
- [13] 林清清. 手术室护理对颅脑损伤患者术后康复及院感发生率的影响[J]. 2020.

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