

颅脑创伤术后持续颅内压监测规范化护理探讨

王红军

张家港澳洋医院有限公司 江苏张家港

【摘要】目的 探讨颅脑创伤术后持续颅内压监测规范化护理的应用效果。**方法** 将我院于2023.05月-2023.12月收治的48例接受持续颅内压监测的颅脑创伤术后患者作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各38例。对照组应用常规护理,观察组应用规范化护理,对比两组护理效果。**结果** 观察组在采用规范化护理后,其颅内压水平、并发症发生率、预后情况均优于对照组,组间差异显著($P<0.05$)。**结论** 规范化护理可有效降低颅脑创伤患者颅内压水平,并在降低并发症风险及改善预后方面具有积极意义。

【关键词】 颅脑创伤;持续颅内压监测;规范化护理

【收稿日期】 2024年4月22日

【出刊日期】 2024年6月21日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240310

Exploration of standardized nursing care for continuous intracranial pressure monitoring after traumatic brain injury surgery

Hongjun Wang

Zhangjiagang Aoyang Hospital Co., Ltd., Zhangjiagang, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the application effect of standardized nursing for continuous intracranial pressure monitoring after traumatic brain injury surgery. **Methods** 76 postoperative patients with traumatic brain injury who received continuous intracranial pressure monitoring and were admitted to our hospital from January 2022 to December 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group using a random number table method, with 38 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received standardized nursing care. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** After adopting standardized nursing care, the observation group had better intracranial pressure levels, incidence of complications, and prognosis than the control group, with significant differences between the groups ($P<0.05$). **Conclusion** Standardized nursing can effectively reduce intracranial pressure levels in patients with traumatic brain injury, and has positive significance in reducing the risk of complications and improving prognosis.

【Keywords】 Craniocerebral trauma; Continuous intracranial pressure monitoring; Standardized nursing

颅脑创伤会引起颅内压力升高,这是中枢神经系统受损的重要指标。若不及时处理,可能导致呼吸功能衰竭和最终死亡。治疗后,大多数患者在自我照料方面会遇到困难,并出现各种并发症,从而降低生活质量并延长康复时间^[1]。对于管理严重创伤性脑损伤的医护人员来说,保持警觉、监测颅内压力变化至关重要,以防止病情恶化,并尽量减少残疾率和死亡率^[2]。基于此,本文研究了颅脑创伤术后持续颅内压监测规范化护理的应用效果,现报告如下:

1 资料和方法

1.1 资料

将我院于2023.05月-2023.12月收治的48例接受

持续颅内压监测的颅脑创伤术后患者作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各24例。对照组:男13例,女11例,年龄20-60岁,平均(40.64±6.66)岁。致伤原因:16例交通事故,8例高处坠落,12例击打伤及摔伤;观察组:男14例,女10例,年龄23-57岁,平均(40.36±6.54)岁。致伤原因:9例交通事故,7例高处坠落,8例击打伤及摔伤。两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理,主要根据病情变化采取相应护理措施。观察组采用规范化护理,主要措施如下:

1.2.1 体位护理

为了有效地减少颅内压,保持适当的体位至关重要。保持头部处于中立位置并略微抬高有助于促进脑血液回流和脑脊液引流。可以降低脑组织的氧耗量、减轻脑水肿,并最终降低颅内压。然而,在专注于降低颅内压力的同时,不可忽视脑组织功能所需灌注压力。因此,建议术后患者在生命体征相对稳定之前平卧休息6h。若无特殊禁忌症,将床头抬高约20-30度为宜。

1.2.2 体温护理

高温会引起颅内压升高,因此需要密切监测患者的体温变化。当出现高温时,应立即在颈部、腋窝、腹股沟和其他大血管上使用冰帽或冰袋进行物理降温,并采取热水浴和其他措施来控制体温过高。

1.2.3 监测系统护理

确保监测装置与颅内压系统连接良好,以确保系统的完整性和紧密性。要密切关注整个监测系统是否存在潜在的阻塞或泄漏,并定期进行检查,及时解决外部干扰问题。每隔1-2h对监测系统进行功能检查,并在每次监测前重新校准零点,以确保正常运行和准确采集数据。为了保证颅内压监测系统的正常功能和准确的测量结果,请注意检查连接器之间的连接是否牢固,避免空气或液体泄漏导致持续负值或不稳定读数。

1.2.4 引流管护理

根据医嘱,调整引流管的高度以保持其稳定。定期用双手轻轻按压引流管,从靠近患者身体的位置开始向末端移动。在护理过程中,请注意不要拉扯或拔出引流管,并确保对其进行适当保护。为了防止激动的患者造成意外情况,可以适当约束其四肢和头部,以避免过度施加压力、移位或自行拆除管子。然而,在使用约束措施时要避免过度用力,特别是为了防止因挣扎而导致颅内压增加。必要时在医生处方下使用镇静药物。如果发现颅内压暂时升高,检查引流管是否被扭曲、压缩或血块堵塞,从而影响液体正常流动;如有必要,在无菌条件下使用生理盐水进行冲洗。

1.2.5 呼吸道护理

颅脑损伤患者存在因过度呕吐和误吸而导致呼吸道阻塞的风险。当监测颅内压时,如果发现逐渐增加,并伴有呼吸困难或窘迫,但意识水平和瞳孔大小没有明显变化,则应考虑可能存在呼吸道阻塞。为确保气流通畅,应立即采取措施清除气道阻塞物、改变体位并进行背部拍击以及有效地排出任何分泌物。在某些情况下,可能需要进行气管插管或切开,但需谨慎操作以避免进一步恶化病情。同时,在密切监测颅内压水平的同时应进行吸痰。若在吸痰过程中出现剧烈咳嗽,则必须

立即停止,并等待患者颅内压降低、脑灌注改善后再继续干预措施。

1.2.6 预防并发症护理

为了确保颅内压监测期间整个引流系统的无菌性,需严格遵守无菌操作。每个管道连接器应该用无菌纱布包裹,并且每天使用碘伏消毒1-2次。在患者头部应该使用无菌毛巾垫,并且每天用碘伏湿敷清洁维护引流管周围皮肤;随着颅内压监测探头放置时间的增加,感染风险也会逐渐增加。因此,建议缩短监测时间,在3-4天内最好完成监测。如果患者连续两到三天的颅内压保持正常范围并且病情稳定,可以考虑早期拔管。

1.3 观察指标

(1) 颅内压水平:包括干预1周、干预2周、干预3周。(2) 并发症发生率:包括电解质紊乱、肾功能衰竭、肺部感染、下肢深静脉血栓、压疮。(3) 预后情况:包括预后良好、轻度残疾、重度残疾、植物状态。预后不良=(重度残疾+植物状态)/总例数 \times 100%。

1.4 统计学分析

通过SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,以 t 检验;计数资料以“ $n, \%$ ”表示,以 χ^2 检验。若 $P < 0.05$,则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组颅内压水平对比

观察组颅内压水平显著低于对照组,组间对比明显($P < 0.05$)。如表1。

2.2 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率为1(2.63%):电解质紊乱1例;对照组并发症发生率为6(15.79%):解质紊乱2例、肾功能衰竭1例、肺部感染1例、下肢深静脉血栓1例、压疮1例。观察组并发症发生率显著低于对照组,组间对比明显($\chi^2=3.934, P=0.047$)。

2.3 两组预后情况对比

观察组预后不良显著低于对照组,组间对比明显($P < 0.05$)。如表3。

3 讨论

颅脑损伤患者可能面临颅内压升高的风险。如果不能及时、充分地处理这种情况,有可能导致脑疝,对患者的生命构成严重威胁。研究结果表明^[1],在颅内压监测期间为这些患者提供规范化护理是一种有效方法,可以显著改善其临床症状。

本研究结果显示,观察组颅内压水平显著低于对照组,组间对比明显($P < 0.05$)。提示规范化护理可有效降低颅脑创伤患者颅内压水平。

表1 两组颅内压水平对比 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	干预1周	干预2周	干预3周
观察组	38	24.24±4.23	18.30±4.44	15.57±4.65
对照组	38	26.45±4.54	20.57±4.76	17.65±4.26
<i>t</i>	-	2.196	2.159	2.033
<i>P</i>	-	0.031	0.035	0.046

表2 两组预后情况对比 (n, %)

组别	例数	预后良好	轻度残疾	重度残疾	植物状态	预后不良
观察组	38	16 (42.11)	12 (31.58)	7 (18.42)	3 (7.89)	10 (26.32)
对照组	38	10 (26.32)	8 (21.05)	14 (36.84)	6 (15.79)	20 (52.63)
χ^2	-	-	-	-	-	5.507
<i>P</i>	-	-	-	-	-	0.019

分析原因,是因为颅内压监测装置可以监测患者双侧大脑的压力水平,实现早期发现和干预,最大限度地减少身体损伤。通过分析颅内压监测数据,能够辨识导致颅内压升高的因素,并采取规范化护理措施以确保导管维护正确。这些举措有效地降低了颅内压水平,改善了患者的预后情况^[4-5]。结果还显示,观察组并发症发生率显著低于对照组,组间对比明显($P < 0.05$)。说明规范化护理可有效降低并发症风险。这是因为规范化护理有助于医护人员评估患者的病情和潜在并发症,并制定适当的护理计划。颅内压监测是一种简便可靠、高度准确的方法,可以提高临床护理标准化和统一性。通过持续监测生命体征,提供专业全面的并发症护理服务,规范化护理对于减少并发症^[6-7]的发生至关重要。此外,观察组预后不良显著低于对照组,组间对比明显($P < 0.05$)。提示规范化护理可有效改善患者预后。究其原因,是实施规范化的护理干预,对患者的中枢神经系统并发症、颅内压升高、胃肠道功能和泌尿系统问题进行管理和监测,可以通过合理有效的治疗方法来提升患者的预后^[8]。

综上所述,规范化护理可有效降低颅脑创伤患者颅内压水平,并在降低并发症风险及改善预后方面具有积极意义。

参考文献

[1] 赵倩,张婷,童孜蓉.规范化康复护理对颅脑损伤患者日常生活活动能力的影响观察[J].国际感染病学(电子

版),2020,9(3):231-232.

- [2] 刘晶晶.规范化康复护理在颅脑损伤患者中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(5):3-6.
- [3] 邵敏.基于循证理论的精细化护理联合颅内压监测在重型颅脑损伤患者术后并发症预防中的效果[J].中国当代医药,2023,30(30):189-192.
- [4] 王妮.有创颅内压监测联合阶梯式护理在颅脑损伤患者中的应用[J].中外女性健康研究,2022(5):149-150.
- [5] 朱玉.重症颅脑损伤术后患者持续颅内压监测的护理体会[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):11-12.
- [6] 宋平.探讨重型颅脑损伤患者进行颅内压监测的护理措施[J].饮食保健,2020(39):161.
- [7] 李银芳.重型颅脑损伤患者应用预见性护理联合颅内压监测的效果观察[J].心电图杂志(电子版),2020,9(3):395-396.
- [8] 包徐娜.重型颅脑损伤患者颅内压监测下个体化护理疗效研究[J].中国社区医师,2020,36(30):126-127.

版权声明:©2024 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