

颅脑损伤术后患者应用综合性护理的效果分析

李莹

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析在颅脑损伤术后患者中开展综合性护理的应用效果。**方法** 随机选取 2023 年 10 月至 2024 年 10 月期间我院接收的颅脑损伤患者 60 例作为分析对象,运用随机数字表法分成观察组和对照组,每组中有患者 30 例。两组患者均接受手术治疗,治疗期间给予对照组常规护理,给予观察组综合性护理,将两组护理效果进行对比分析。**结果** 两组最终结果比较显示,观察组患者的脑神经功能恢复效果以及格拉斯哥昏迷(GCS)程度评分与对照组相比占据优势,术后发生的并发症明显少于对照组,最终患者的肢体运动功能和生活活动能力改善效果均优于对照组,($P < 0.05$)。**结论** 将综合性护理应用于颅脑损伤术后患者护理管理中,可进一步提高临床护理质量,促进患者术后身体恢复,减轻患者脑神经功能损伤程度,减少并发症发生,帮助患者尽早恢复生活活动能力。

【关键词】 颅脑损伤; 手术; 综合性护理; 效果分析

【收稿日期】 2024 年 12 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250010

Analysis of the effect of comprehensive care in patients after craniocerebral injury

Ying Li

Ningxia Medical University General Hospital, Cardiovascular and cerebrovascular disease Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of comprehensive nursing in patients after craniocerebral injury. **Methods** 60 patients with craniocerebral injury received in our hospital from October 2023 to October 2024 were randomly selected as the analysis objects, and divided into observation group and control group by random number table method, with 30 patients in each group. The patients in both groups received surgical treatment. During the treatment, the control group was given routine care and the observation group was given comprehensive nursing. The nursing effect of the two groups was compared and analyzed. **Results** The final results of the two groups showed that the recovery effect and Glasgow coma (GCS) score compared with the control group, the postoperative complications were significantly less than that of the control group, and the body movement function and life activity ability was better than that of the control group, ($P < 0.05$). **Conclusion** applying comprehensive nursing to the nursing management of patients after craniocerebral injury can further improve the quality of clinical nursing, promote the postoperative physical recovery of patients, reduce the degree of cerebral nerve function damage, reduce the occurrence of complications, and help patients to recover as soon as possible.

【Keywords】 Craniocerebral injury; Surgery; Comprehensive nursing; Effect analysis

颅脑损伤是指头部受到撞击、挤压或穿透等外力作用,导致脑组织结构和功能受损的一种疾病。常见原因包括交通事故、坠落伤、打击伤等。损伤部位可能涉及脑组织、脑膜、血管以及颅骨等。颅脑损伤的严重程度不同,轻者可能仅有短暂意识障碍,重者则可出现昏迷、偏瘫甚至生命危险。术后患者需要密切观察病情,进行综合护理以促进康复^[1]。颅脑损伤手术治疗能够有效清除血肿、减压脑组织,恢复脑功能。术后患者需密

切关注生命体征,预防并发症,针对性的护理措施有助于提高患者生活质量^[2]。为进一步促进患者康复效率,术后开展了综合性护理干预,并将其干预效果与常规护理模式进行了对比,详情见下文叙述:

1 资料与方法

1.1 基础资料

本研究选取了 2023 年 10 月至 2024 年 10 月期间在我院接受手术治疗的颅脑损伤患者 60 例作为分析样

本。采用计算机随机分组方法,将这 60 例患者分为两组,每组 30 例。在对照组中,男性有 16 例,女性有 14 例,平均年龄为(68.00±2.20)岁。而在观察组中,男有 17 例,女有 13 例,平均年龄为(68.50±2.30)岁。两组基线资料经过比较后,差异不具有统计学意义($P>0.05$),表明两组具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理,具体内容包括生命体征监测、饮食管理、体位摆放、伤口护理和早期康复训练等方面。密切监测患者的意识、呼吸、血压等生命体征,确保平稳过渡。合理调整饮食,提供充足的营养支持。采取正确的体位,预防压疮和肺部感染。保持伤口清洁干燥,及时更换敷料。指导患者进行早期康复训练,促进肢体功能和认知功能的恢复。

观察组患者采取综合性护理干预,1)术后早期生命体征监测:采用高精度生命体征监测设备,对患者的血压、心率、呼吸频率和体温进行实时、连续监测,确保数据准确无误。结合神经生理学指标,如脑电图(EEG)和神经肌肉电生理检查,对患者的意识状态进行动态评估,以更精确地反映脑功能变化。2)颅内压(ICP)管理:根据患者的具体 ICP 水平和脑灌注压,制定个性化的脱水治疗方案,如交替使用不同类型的脱水剂,以减少药物副作用。对安装脑室引流管的患者,实施实时脑室引流液量的监测,确保引流顺畅,避免过度引流导致的脑室塌陷。3)呼吸管理:运用呼吸力学监测技术,评估患者的呼吸功能,精确调整呼吸支持参数,如呼吸机潮气量、呼吸频率和呼吸压力。针对患者不同的呼吸状况,采用个性化排痰技术,如振动排痰、胸部物理治疗等,提高排痰效果。4)营养支持:通过全面营养评估,包括人体成分分析,制定精确的营养摄入计划,确保患者获得充足的营养素。采用肠内营养输注泵,精确控制营养液的输注速度和温度,减少胃肠道不适。5)康复训练:结合视觉、听觉和触觉等多种感官,设计多感官整合的康复训练方案,提高康复效果。运用认知行为疗法(CBT)技术,帮助患者识别和改变不良的认知模式,促进认知功能的恢复。6)心理护理:

采用情绪调节技巧,如正念冥想和放松训练,帮助患者管理情绪,减轻心理压力。协助患者建立和强化社会支持网络,包括家庭成员、朋友和社区资源,提供持续的心理支持。7)并发症预防:利用智能穿戴设备,对患者的体位和压力分布进行实时监测,预防压疮的发生。结合患者的血流动力学和凝血功能评估,制定个体化的血栓预防方案,如调整抗凝药物剂量或使用新型抗凝药物。8)出院指导:根据患者的具体情况,制定详细的出院计划,包括家庭护理指南、康复训练计划和社会资源利用建议。为患者提供出院后的远程监测服务,通过移动医疗设备收集数据,及时调整治疗方案。

1.3 效果评估标准

①通过美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)评估两组患者在护理前后的脑神经功能恢复情况,该量表最高分为 42 分,分数越低代表神经功能恢复程度越高。②利用格拉斯哥昏迷量表(GCS)对患者的昏迷程度进行评估,总分 15 分,分数越低表示昏迷状态越严重。③记录并比较两组患者在康复期间出现的并发症发生率。④采用 Fugl-Meyer 运动功能评定量表(FMA)评估患者的肢体运动功能,以及使用 Modified Barthel 指数(MBI)评估患者的生活自理能力,两项量表的满分均为 100 分,得分越高表示功能恢复越佳。

1.4 统计学分析方法

采用 SPSS20.0 统计软件对两组数据进行处理。计量数据以均值±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,并使用 t 检验进行统计分析;计数数据以人数(%)表示,并使用卡方检验(χ^2 检验)进行

统计分析。若数据对比结果显示具有统计学差异,则认为 P 值小于 0.05。

2 结果

护理干预前,观察组的各项指标与对照组相比,差异不显著($P>0.05$)。护理干预后,与对照组相比,观察组的患者在脑神经功能恢复、GCS 昏迷评分改善、并发症发生率降低以及肢体运动功能和生活自理能力提升方面均展现出显著优势, ($P<0.05$),具体数据详见表 1、表 2。

表 1 组间护理治疗结果对比($\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	脑神经功能/分		GCS/分		并发症/%
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理后
观察组	30	33.6±1.7	15.2±1.2	3.6±0.3	7.8±0.6	1 (3.3)
对照组	30	33.4±1.5	17.8±1.4	3.5±0.2	6.3±0.4	6 (20.0)
t/ χ^2 值		0.4831	7.7231	1.5191	11.3933	4.0431
P 值		0.6308	0.0000	0.1342	0.0000	0.0443

表2 两组指标对比($\bar{x} \pm s$)

分组	n	肢体运动功能/分		生活自理能力/分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	57.5±5.2	90.5±7.5	78.8±2.2	80.3±2.4
对照组	30	57.6±5.3	85.8±6.3	78.0±2.3	84.3±3.2
t 值		0.0737	2.6282	1.3767	5.4772
P 值		0.9414	0.0110	0.1739	0.0000

3 讨论

颅脑损伤的发生因素主要包括交通事故、跌倒、暴力打击等。这些因素导致头部受到外力撞击,造成脑组织损伤。颅脑损伤的危害性严重,可能导致意识障碍、瘫痪、失语等症状,严重者甚至危及生命。此外,颅脑损伤还可能引发癫痫、认知功能障碍等后遗症,对患者生活质量造成严重影响^[3-4]。颅脑损伤术后患者常伴随意识障碍、认知功能障碍及生活自理能力下降等特点。护理过程中需密切观察病情变化,确保呼吸道通畅,预防并发症。同时,针对患者心理状态,提供心理支持和健康教育,以提高患者生活质量。此外,还需进行康复训练,促进神经功能恢复^[5-6]。为进一步促进颅脑损伤患者的术后身体恢复,我院对其患者开展了综合性护理干预,且最终获得了较好的护理效果。综合性护理理念强调以患者为中心,整合多种护理模式和方法,注重个体化护理、心理护理、康复护理和健康教育等多方面需求^[7-8]。

综合性护理在颅脑损伤术后患者的康复中扮演着关键角色。它通过多学科合作,提供全面的生理、心理和社会支持,有效减轻患者痛苦,促进康复。其优势包括个性化护理计划、早期康复干预、心理支持系统,以及提高患者生活质量。通过整合医疗、护理、康复等资源,综合性护理显著提升了颅脑损伤术后患者的治疗效果^[9]。

综上所述,综合性护理在颅脑损伤术后患者中的应用具有显著作用和优势。首先,它能全面评估患者状况,制定个体化护理方案,提高护理针对性。其次,通过心理、生理、社会等多方面的综合干预,能有效减轻患者痛苦,改善生活质量。

参考文献

- [1] 杨丽媛,冯琳,王维燕.颅脑损伤术后患者应用综合性护理得效果分析[J].养生大世界,2024,19(6):211-212.
- [2] 刘思凡.观察并分析重症颅脑损伤患者术后护理中综合性护理的应用效果观察[J].养生大世界,2023,16(14):184-185.
- [3] 丁倩.综合性护理在重症颅脑损伤患者术后的价值[J].妇幼护理,2022,2(22):5252-5254.
- [4] 丰谢华.综合性护理对重型颅脑损伤患者术后运动功能及并发症发生率的影响[J].名医,2023,14(6):93-95.
- [5] 观察并分析重症颅脑损伤患者术后护理中综合性护理的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(16):162-164.
- [6] 朱尚文.基于 eCASH 模式的综合性护理在重症脑外伤术后气管切开患者中的效果分析[J].临床护理杂志,2023,22(5):26-28.
- [7] 孟丽娟.颅脑损伤术后患者应用综合性护理的效果分析[J].临床护理进展,2023,2(5)22.
- [8] 郝赫,张丹,孙静珠.综合性护理在重症颅脑损伤患者术后护理中的临床价值[J].养生大世界,2022,17(18):311-312.
- [9] 杨子.重症颅脑损伤手术患者应用综合性护理干预的价值[J].中国医药指南,2022,20(27):155-157,161.

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