

急性重症脑外伤患者应用系统护理对术后康复日常生活能力的影响研究

施华珍

武汉市新洲区阳逻社区卫生服务中心, 湖北 武汉 430415

摘要: 目的: 研究将系统护理应用于急性重症脑外伤患者对其术后康复日常生活能力的影响。方法: 从 2017 年 5 月到 2019 年 3 月在本医院接受治疗的急性重症脑外伤患者纳入到研究中, 共有 76 例, 按照随机抽签结果将其分成对照组 (n=38, 常规护理) 与实验组 (n=38, 系统护理)。比较两组患者的日常生活能力情况。结果: 和护理前对比, 两组患者护理后的日常生活能力评分更高, 且比对照组, 实验组更高; 均有明显差异 (P < 0.05)。结论: 将系统护理应用于急性重症脑外伤患者中具有理想效果, 患者的日常生活能力提高, 具有临床积极推广的价值。

关键词: 系统护理; 日常生活能力; 急性重症脑外伤

急性重症脑外伤是临床较为常见的疾病, 病情严重, 具有很高的残疾率和死亡率, 通过及时抢救可挽救患者的生命安全, 但其会出现认知障碍、肢体障碍等并发症, 患者的日常生活能力受到影响。因此需要在术后康复期间采取有效的护理措施, 笔者认为可应用系统护理, 遂展开研究进行分析, 现汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2017 年 5 月到 2019 年 3 月在本医院接受治疗的急性重症脑外伤患者纳入到研究中, 共有 76 例, 按照随机抽签结果将其分成对照组 (n=38) 与实验组 (n=38)。对照组: 男性患者有 21 例, 女性患者有 17 例; 年龄为 24 到 73 岁, 平均年龄为 (51.16±6.74) 岁。实验组: 男性患者有 23 例, 女性患者有 15 例; 年龄为 25 到 73 岁, 平均年龄为 (50.94±6.81) 岁。将以上指标做比较, 提示没有显著差异 (P > 0.05), 即可展开对比。所有患者均与急性重症脑外伤的诊断标准一致, 且不存在认知障碍、严重器官疾病、心脑血管疾病。研究得到医院伦理委员会准许。患者知晓研究内容并签字同意。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理, 主要措施有: 观察体征与指标、指导用药、日常照顾、病房护理等。

实验组患者以常规护理为基础, 进一步实施系统护理, 具体的措施为: ①健康教育, 和患者家属进行沟通, 了解其文化程度、性格等, 以通俗易懂的方式为其讲解有关患者病情、治疗方法等内容, 使其认识到系统护理的重要性, 进而积极配合护理工作。②基础护理, 护理期间要密切观察患者的生命体征与指标, 注意其是否出现鼻出血、颅中损伤等情况, 若有异常则立刻通知医生进行处理。③心理护理, 急性重症脑外伤的病情严重, 患者会出现运动障碍、语言障碍、认知障碍等情况, 需要长期治疗, 这给患者家庭带来极大的心理负担与经济负担, 因此患者家属往往很容易产生不良情绪, 所以护理人员要积极与患者家属沟通, 掌握其心理状态, 并采取有效的方法进行缓解。④康复护理, 在患者的体征平稳后, 对患者进行康复训练, 包括: 识字、肢体屈伸等, 根据患者的恢复情况开展日常生活能力训练, 包括: 洗漱、上下楼梯等, 保证训练循序渐进。⑤饮食护理, 为促进患者的康复, 合理的饮食也十分重要, 初期患者应食用流质食物, 然后食用半流质食物, 最后可食用正常食物, 此期间要做好饮食方案的制定, 既要保证其具有丰富的营养, 同时要保证其符合患者的口味。

1.3 评价标准

使用 Barthel 指数量表^[1]对两组患者护理前与护理后的日常生活能力作出评价, 包括: 如厕、穿衣、洗漱、上下楼梯等内容, 共计一百分, 评分低则提示日常生活能力差。统计平均分并比较。

1.4 统计学方法

统计学软件为 SPSS21.0。计数资料采取 χ^2 检验, 描述为 [n(%)]。定量资料采取 t 检验, 描述为 ($\bar{x} \pm s$)。P < 0.05 则提示差异具有统计学意义。

2 结果

记录并比照两组患者护理前与护理后的日常生活能力情况。表 1 提示具体内容, 和护理前相比, 两组患者护理后的日常生活能力评分更高, 且比对照组, 实验组患者护理后的日常生活能力评分更高, 具有明显差异 (P < 0.05)。

表 1 两组患者护理前与护理后的具体日常生活能力评分及差异

组别	例数	治疗前	治疗后	t 值	P 值
对照组	38	61.12±9.89	73.81±12.21	4.9785	< 0.05
实验组	38	60.97±10.04	85.41±13.37	9.0107	< 0.05
t 值	--	0.0656	3.9493	--	--
P 值	--	> 0.05	< 0.05	--	--

3 讨论

急性重症脑外伤是指患者的脑部受到外力作用而发生损伤的一种疾病, 会导致患者出现多种症状, 如头痛、运动障碍、语言障碍、呕吐等, 病情严重的患者还会出现记忆力减退、昏迷、偏瘫等, 不仅影响患者的身体健康, 且危及到患者的生命安全^[2]。

目前, 临床主要采用手术治疗急性重症脑外伤, 及时治疗可保障患者的生命安全, 但由于患者的脑部受到损伤, 手术后其日常生活能力会受到影响, 生活质量严重下降, 因此在术后康复期给予患者有效的护理进行干预十分重要。以往临床主要应用常规护理干预, 但效果不佳, 笔者认为可采用系统护理, 与常规护理相比, 系统护理的系统性与互动性更强, 且更加全面, 通过系统的健康教育、心理护理、饮食指导、病情护理等措施可改善患者的各项功能障碍, 促进患者康复, 进而提高其日常生活能力^[3]。笔者以对比研究分析对急性重症脑外伤患者应用系统护理的效果, 结果显示: 和护理前对比, 实验组患者护理后的日常生活能力评分更高, 且比对照组, 实验组更高; 均有明显差异 (P < 0.05)。在护理期间, 笔者发现与常规护理相比, 系统护理有两方面主要优势: 一方面是其加强了与患者家属之间的交流, 使患者家属更加信任医护人员, 进而辅助医护人员展开相关工作, 使护理得以顺利进行; 二是其在术后加强了肢体与认知功能等方面的康复训练, 可更好的促进患者神经功能的恢复。

综上所述, 将系统护理应用于急性重症脑外伤患者中具有理想效果, 患者的日常生活能力提高, 具有临床积极推广的价值。

参考文献

- [1] 陈海清, 戴小桑, 温宝玉. 系统护理对急性重症脑外伤患者术后康复日常生活能力的影响分析 [J]. 按摩与康复医学, 2018, 9(22): 56-57.
- [2] 梁萱, 郑爽, 王培丽. 系统护理干预对急性重症脑外伤患者术后康复的影响 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(15): 121-122.
- [3] 朱晓莉, 彭美蓉. 系统护理对急性重症脑外伤患者术后神经功能缺损及日常生活能力的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(16): 174-175.