早期康复护理对小儿脑积水患者术后神经功能的影响研究

钟海燕¹ 宋敏^{2通讯作者}

1 昆明市儿童医院神经外科 云南昆明 650032 2 昆明市中医医院 云南昆明 650034

摘要:目的:研究早期康复护理对小儿脑积水患者术后神经功能的影响。方法:针对入院的时间是在 2019 年 2 月- 2020 年 2 月之间我院中收治的小儿脑积水患者,通过随机选择的方式,来对患者进行筛选工作,并将其中部分患者抽取到本次的临床试验之中,患者的总数为 50 例,对照组患儿实施常规的护理,实验组患儿实施早期康复护理,对比实验组与对照组患儿的生活自理能力评分与术后神经功能缺损评分,包括康复时间。结果:此次试验的相关结果表示,实验组中的生活自理能力评分与术后神经功能缺损评分,包括康复时间都要优于对照组,而且差异具有明显的统计学意义,且 p<0.05。结论:对于小儿脑积水的患者采取,早期的康复护理,具备比较理想的效果,而且还能够改善患儿的神经功能的改善,提升患儿的生活质量,值得在临床上进行推广。

关键词:早期康复护理;小儿脑积水;术后神经功能;影响

出现小儿脑积水主要指的是脑室系统内部的脑脊液积聚过剩,而导致脑脊液吸收出现障碍,包括脑脊液循环通道的梗阻,这样都可能导致脑室内压力的增加^[1]。患儿主要的表现是头皮静脉扩张,反复的呕吐,对于患儿的生长发育造成严重的影响^[2]。基于此,文章讨论了早期康复护理对小儿脑积水患者术后神经功能的影响相关内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在对患者进行随机分组之后,每组中有 25 例,对照组患儿实施常规的护理,实验组患儿实施早期康复护理,在实验组中相关的基础资料主要包含了,年龄范围在 3 到 10 岁之间,而平均的年龄在 (6.12±0.94) 岁之间,男: 女的比例为 16:9,在对照组中相关的基础资料主要包含了,患者的年龄 4 到 9 岁之间,而平均的年龄在 (6.51±0.13) 岁之间,男性患者与女性患者的比例为 13:12,分析两组中患者在年龄、性别等几个方面的数据因素能够发现,其数据不存在差异性统计学意义。

1.2 组间中的纳入和排除方面的标准

1.2.1 组间中的纳入标准: (1) 患儿的家属都是在知情同意的前提下参与到试验中来的; (2) 患儿符合脑积水的诊断标准; (3) 此次试验为伦理委员会同意的前提之下开展的; (4) 患儿能够积极的配合相关的试验内容。

1.2.2 组间中的排除标准: (1) 患儿在肝功能、肾功能、心脏方面都存在着异常; (2) 患儿存在精神方面的疾病 (3) 患儿无法积极的配合调研。

1.3 方法

对照组:对本组患儿采取常规的护理模式,主要内容是为患儿及家属科普相关的疾病知识,包括用药指导、身体护理,进行病情与环境等基础的护理措施。

实验组:对本组患儿实施早期的康复护理,对于患儿的病情进行全面的评估,进一步制定出具有针对性的康复护理计划和心理疏导方案,帮助患儿放松身心,积极的鼓励、支持、夸奖陪伴患儿,增强患儿治疗的依从性以及信心,缓解期内心存在的恐惧情绪,如果是处于昏迷状态的患儿,则要实施去枕平卧的体位护理,让患儿的头部偏向一侧,保证呼吸的稳定,减少患儿因为反复呕吐而出现的呼吸管堵塞的情况,需要将患儿的床头抬高30°,这样能够更好的促进头部静脉的回流。为患儿做好术后的康复护理,密切关注患儿各项生命体征的变化,对于患儿的脉搏、血压等进行监测。

1.4 相关的实验指标

对比两组患者治疗之后的疗效进行评定,分别为日常生活中自理能力评分,手术之后的神经功能缺损评分,康复的时间。评分满分为100分,分数越高则表明患儿的自理能力越强。

1.5 文章中采取的应用的统计学计算与应用的方式

针对文章中所涉及到的相关的数据实施相对比较系统的 分析与统计工作,而所选择的软件则为 SPSS21.0 的版本,针 对文章中的已有的数据来进行分析统计,所采取的计数型指标则是 $(n\space{1})$ 来表示、再使用 x^2 的方式对相关的检验结果进行表达,通过均数 \pm 标准差的方式来 $(\bar{x}\pm s)$ 来表达计量型师表。P 值在 0.05 以下,就代表实验组中相关数据和对照组中相关数据存在一定的统计学差异。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗之后的疗效进行评定

实验组中的生活自理能力评分与术后神经功能缺损评分,包括康复时间的对比,实验组要优于对照组,两组之间的结果具备一定的统计学方面的意义(P<0.05),具体如表1所示。

表 1 对比两组患者治疗之后的疗效进行评定($\frac{1}{x} + \frac{1}{x}$)

组别	例数	生活自理	术后神经功能	康复时间
		能力评分	缺损评分	
实验组	25	88. 64 ± 3.74	89. 21 ± 4.62	86. 84 ± 3 . 92
对照组	25	72.97 \pm 2.97	74. 51 ± 3.75	78. 15 ± 2 . 65
t		16. 4055	12. 3521	9. 1827
P		0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

在临床上,针对小儿脑积水的患儿,开展脑室-腹腔分流术,有着比较显著的效果,对于控制患儿的病情发展有着积极的作用^[3]。但是在手术之后,患儿的神经功能往往会出现程度不一致的缺损情况,这样往往是不利于患儿的成长与预后的。对患儿进行早期的康复护理,能够有效的改善患儿的病情,提升康复的速度,改善各项临床指标^[4-5]。

此次试验结果表明:实验组中的生活自理能力评分与术后神经功能缺损评分,包括康复时间都要优于对照组,而且差异具有明显的统计学意义,且 p<0.05。

综上所述,通过对小儿脑积水的患儿应用早期的康复护 理的方式,有着比较理想的护理效果,还能够有效的改善患 儿的神经功能,提升整体的效果。

参考文献

[1]潘海松,徐庆,邓凡. MRI 与 CT 在介入治疗肝癌后癌肿残留及 复发的早期诊断应用价值研究[J]. 当代医学,2020,26(15):14-16.

[2]刘波. MRI 与 CT 在介入治疗肝癌后癌肿残留及复发的早期诊断价值[T]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(4):177-178.

[3] 王毅. 探讨 MRI 与 CT 在介入治疗肝癌后癌肿残留及复发的早期诊断应用价值[J]. 中国社区医师, 2020, 36(1):113-114. [4] 吕旭光. MRI 与 CT 在介入治疗肝癌后癌肿残留及复发早期诊断中的应用价值[J]. 中外医学研究, 2020, 18(2):61-62.

[5]张国军,程小龙. MRI 与 CT 在介入治疗肝癌后癌肿残留及 复 发 的 早 期 诊 断 应 用 分 析 [J]. 影 像 研 究 与 医 学 应 用, 2019, 3(15): 136-137.

项基金项目:昆明市卫生科技人才培养项目暨"十百千"工程培养计划 项目编号:2018-SW(后备)-9