

# 侧脑室穿刺引流治疗重症脑出血患者临床护理措施探讨

陈芹 管小红 杨晓洋 陈艺丹

上海交通大学附属苏州九龙医院 江苏苏州 215000

**摘要:**目的:对实施侧脑室穿刺引流治疗的重症脑出血患者进行临床护理的措施进行研究。方法:选取我院2020年6月-2021年6月期间收治的80例实施侧脑室穿刺引流治疗的重症脑出血患者,按随机数字表法分为实验组和对照组,每组40例。两组患者均进行侧脑室穿刺引流治疗,治疗期间对实验组采用全面护理方式,对对照组采用常规护理方式,分析比较两组患者护理后的并发症发生率。结果:实验组并发症发生率明显低于对照组,其差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:全面护理方式在对实施了侧脑室穿刺引流治疗的重症脑出血患者中的护理中具有良好的应用效果,有助于患者生活质量的提升,临床值得大力推广。

**关键词:**侧脑室穿刺引流;重症脑出血;临床护理措施

脑出血的病死率高,幸存患者的致残率和并发症发生率也较高,多数都会留有相关的语言、认知障碍等后遗症,给患者及其家属生活带来影响。在治疗该病时,可通过消除溢出的血液成分,减少对脑组织的压迫,达到治疗目的,临床称为侧脑室穿刺引流术。除治疗本身,采用更有效的护理模式对促进患者恢复也具有积极意义。基于此,本文对实施侧脑室穿刺引流治疗的重症脑出血患者进行了相关护理,并对全面护理方式在其中的效果进行了探讨,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2020年6月-2021年6月期间收治的80例实施侧脑室穿刺引流治疗的重症脑出血患者,按随机数字表法分为对照组和实验组各40例。其中对照组男性25例,女性15例,年龄46-79岁,平均年龄(58.71±5.23)岁。实验组男性21例,女性19例,年龄48-75岁,平均年龄(59.46±5.07)岁。两组患者基本资料对比具有可比性( $P > 0.05$ )。所有患者及其家属均知晓本次研究,并签署同意书;我院伦理委员会也已知情并批准了该研究。

### 1.2 方法

对照组患者接受常规护理,对相关身体指标进行监测。

实验组患者接受全面护理,具体内容如下。

①术前护理:在实施术前护理时,首先对患者的病房环境予以整理,保持干净整洁;其次要及时向患者及其家属讲解手术治疗时的注意事项,做好相关知识教育,加强相互间的沟通交流;患者住院后心理状态会呈现波动,要留意患者的心理状态,及时消除焦虑、抑郁等负面情绪,引导树立积极的治疗信心;对患者卧床姿势适当调整,嘱咐其保证睡眠;最后加强对身体各指标的观察。

②术中护理:术中过程要让患者取侧卧位,使其头部偏向一侧,方便进行手术;同时观察患者生命体征的变化情况,并作相应处理;保障静脉通畅。

③术后护理:术后护理的重点是引流管护理及并发症预防。要保持引流管的通畅,防止发生引流管脱落;对引流管的颜色、流量等进行观察,流量逐步减少则表示脑脊液循环正得到改善,若颜色呈红色,则要注意脑疝的可能性。并发症方面要勤翻身,防止压疮;多按摩,促进血液循环,防止发生下肢深静脉血栓;饮食上制定科学健康的方案促进康复;根据恢复状况适当进行简单锻炼。

### 1.3 观察指标

对两组患者护理后的并发症发生率进行对比。并发症具体指标为引流管堵塞、消化道出血、下肢深静脉血栓,并发症发生率=(引流管堵塞+消化道出血+下肢深静脉血栓)患者例数/总例数。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0统计软件包分析研究,计数资料采

用相对数表示,两组间比较采用 $\chi^2$ 检验, ( $P < 0.05$ )表示差异有统计学意义。

## 2 结果

对照组经过常规护理后,共有9人出现并发症,其中引流管堵塞5人、消化道出血3人、下肢深静脉血栓1人,并发症发生率为22.5%;观察组经过全面护理后,共有3人出现并发症,其中引流管堵塞2人、消化道出血1人,无发生下肢深静脉血栓患者,并发症发生率为7.5%。观察组的并发症发生率显著低于对照组,差异有统计学意义( $\chi^2=8.824$ ,  $P=0.003$ ,  $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

随着社会发展,人们生活压力的增加,脑出血患者也开始逐渐趋于年轻化,由于该病会对患者正常的神经组织造成损伤,常对患者生活水平质量造成巨大打击,因此对患者采取合适的治疗方式并及时进行相关护理工作,快速提升康复效果,能有效减轻患者及其家属负担,在常规的护理中还会存在一些不足,临床上可通过实施全面护理的方式,来促进患者后期康复<sup>[1]</sup>。

侧脑室穿刺引流术在治疗脑出血患者,特别是重度脑出血患者的临床效果上表现极佳。其通过影像学设备的精确引导,让穿刺针穿入病灶部位,再用引流管将颅内的多余液体吸出,从根本上减轻相关脑组织的受压迫程度,促进正常组织功能的恢复和运转。该术的特点是创伤小、安全性高、对正常脑组织的破坏程度也小<sup>[2]</sup>。当然,在治疗期间,合适高效的护理模式也能对治疗后的恢复效果起到促进作用。常规的护理一般没有对患者术后身体状况进行全面评估,也易忽视相关的细节。全面护理则从围手术期的角度出发,通过对患者各个阶段的环境、身体、心理、饮食等方面进行针对性的护理,促使患者能以最好的身体状态进行手术和康复<sup>[3-4]</sup>。本次研究结果也显示,观察组患者进行全面护理后的并发症发生率比进行常规护理的对照组更低,表明了全面护理的临床应用优势。

综上所述,对实施侧脑室穿刺引流治疗的重症脑出血患者进行全面护理具有极好的效果,能减少并发症的发生率,促进患者快速康复,提高生活质量,具有实际应用价值。

## 参考文献

- [1] 汤化莲. 侧脑室穿刺引流治疗重症脑出血患者临床护理观察[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2020, 19(05): 80-82.
- [2] 王晓英. 颅内血肿穿刺引流术治疗高血压的整体护理体会[J]. 河南外科学杂志, 2020, 26(05): 179-180.
- [3] 文加霞. 高血压脑出血微创穿刺引流术后的护理方法和效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(10): 129.
- [4] 黄雯. 人性化护理在高血压脑出血患者血肿穿刺引流术后的应用效果[J]. 铜陵职业技术学院学报, 2020, 19(01): 34-37.