

# 急性脑出血颅内血肿创伤清除术患者手术室护理效果分析

苗靖

山西白求恩医院/山西医学科学院同济山西医院/山西医科大学第三医院 山西太原 030032

**摘要:**目的 分析在对急性脑出血颅内血肿创伤清除术患者进行治疗的过程中将手术室护理干预进行运用的作用。方法 研究在本院 2021 年 3 月至 7 月所接诊的患者中抽选 60 例为对象, 结合组内盲选的方式, 取其中的 30 例患者, 在手术治疗的过程中展开常规性护理, 即对照组, 余下患者在对其进行护理的过程中则需要将手术室护理干预进行运用, 即观察组。分析护理效果。结果 结合对两组患者住院时间、护理满意度以及并发症情况等对比, 观察组均存在优势,  $P < 0.05$ 。结论 在对急性脑出血颅内血肿创伤清除术患者进行治疗的过程中展开有效的手术室护理干预, 可以有效保障临床对该部分患者的手术治疗效果, 有助于患者进行恢复。

**关键词:**急性脑出血颅内血肿; 创伤清除术; 手术室护理

脑出血为当前临床较为常见的病症类型, 在中老年群体中一直保持着较高的发生率, 对患者健康所造成的影响较大, 其中以急性脑出血颅内血肿最为常见。在临床治疗的过程中, 多按照创伤清除术对该部分患者进行治疗, 可以促使患者病症得到有效控制<sup>[1-2]</sup>。为保障手术治疗效果, 更需要做好术期的护理干预工作。本次研究就主要对手术室护理干预在该部分患者治疗中的作用进行分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究在本院 2021 年 3 月至 7 月所接诊的患者中抽选 60 例为对象, 结合组内盲选的方式, 取其中的 30 例患者, 在手术治疗的过程中展开常规性护理, 即对照组, 余下患者在对其进行护理的过程中则需要将手术室护理干预进行运用, 即观察组。在患者组成方面, 对照组中存在有男性 18 例, 女性 12 例, 年龄分布在 62—79 岁间, 对应均值为  $(69.83 \pm 1.38)$ , 而观察组中男性 20 例, 女性 10 例, 年龄分布在 61—77 岁间, 对应均值为  $(68.52 \pm 1.72)$ 。对比以上数据,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组患者在接受手术治疗的过程中对应的护理干预工作均结合常规护理形式进行展开, 而在对观察组患者进行护理的过程中则需要将手术室护理干预进行运用, 干预措施如下: (1) 术前护理。在手术前, 手术室护理人员需要提前和患者进行接触, 对患者的各方面情况进行综合性评估, 包括血压、心率等, 及时了解患者的既往病史情况, 是否存在有药物过敏症状等。同时更需要做好对应的术前心理疏导工作, 告知患者当前临床对于该症治疗的有效性以及在治疗的过程中需要注意的各方面问题等, 促使患者对于自身的治疗措施等存在有较为全面的了解, 且在手术前保持较为平稳的心态。(2) 术中护理。在手术过程中需要协助患者处在舒适的体位, 且术中更需要对患者各方面生命指标的变化情况密切进行观察, 及时存在是否存在有异常情况。并及时评估患者静脉通道的通畅性等。同时, 护理人员更需要做好患者四肢等部位的遮蔽工作, 减少不必要的肢体外露。(3) 术后护理。在手术后, 需指导患者保持仰卧位进行休息, 且可以适当将头抬高, 同时需要将引流管进行有效的固定, 以免出现非计划性拔管的情况。同时, 护理人员需要第一时间告知患者手术的成功性等, 以免患者过于担忧。在术后, 护理人员同样需要密切关注患者呼吸频率、血压等指标的变化情况, 一旦出现异常则需要立即告知医师进行处理。

### 1.3 观察指标

在本次研究中需对两组住院时间、护理满意度以及并发

症情况进行统计。

## 1.4 统计学方法

研究中各数据都借助 SPSS19.0 进行处理, 结合百分数对计数数据表示, 卡方检测, 而计量数据则按照均值±标准差表示,  $t$  检测,  $P < 0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

在住院时间上, 观察组为  $(7.33 \pm 1.38)$  d, 对照组则为  $(11.03 \pm 1.74)$  d, 对比  $t = 9.837$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。在护理满意度上, 观察组为 93.33% (28/30), 对照组则为 73.33% (22/30), 对比  $\chi^2 = 8.746$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。在恢复过程中, 观察组 2 例出现并发症, 而对照组中则存在有 6 例出现并发症, 对比  $\chi^2 = 11.263$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。

## 3 讨论

急性脑出血颅内血肿对患者健康所造成的影响较大, 且该症存在有较高的风险性, 若救治不及时很容易危及到患者生命安全。在创伤清除术的治疗下, 可以对患者颅内血肿进行有效情况, 帮助患者病情得到稳定, 但考虑到手术存在有一定的创伤性且需要患者术后较长时间才能得到恢复, 在手术过程中更需要做好对应的护理工作<sup>[3-4]</sup>。

将手术室护理干预运用到该部分患者治疗的过程中, 通过术前、术中以及术后的针对性护理干预, 可以充分满足患者在手术过程中对于护理工作的需求, 在保障手术综合效果的基础上, 加快患者恢复速度。结合本次可见, 在该护理的作用下, 可以有效缩短患者住院时间并提升患者护理满意度, 降低术后并发症的发生率。

总之, 在对急性脑出血颅内血肿创伤清除术患者进行治疗的过程中可以将手术室护理干预进行运用, 帮助患者进行恢复。

## 参考文献

- [1] 胡凤兴, 郑伯全, 刘肖嫦. 微创颅内血肿清除术治疗高血压性脑出血围手术期护理效果体会 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(15): 2450-2451.
- [2] 谷春涛. 手术室护理对颅内血肿抽吸引流术治疗脑出血患者护理中的效果研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(41): 310-311.
- [3] 生文龙. 急性脑出血颅内血肿清除术患者手术室综合护理的效果分析 [J]. 养生保健指南, 2019, 000(051): 156.
- [4] 刘焕清. 急性脑出血颅内血肿清除术患者手术室护理及安全性观察 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2020, 020(004): 76, 81.