

快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者康复的影响研究

梅佩

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 430030

摘要：目的：探讨快速康复神经外科护理在颅脑外伤临床中的应用效果及应用价值。方法：以 2019 年 1 月-2021 年 12 月我院神经外科收治的 120 例颅脑外伤患者为研究对象，采用随机数字表法分为对照组和观察组，每组 60 例。两组患者均接受手术治疗，术后对照组采用常规护理干预，观察组在常规护理基础上实施快速康复护理，对两组患者 30d 时生活质量、神经功能、并发症情况进行评价和对比。结果：30d 时观察组患者生活质量评分优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；观察组患者神经功能缺损评分优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；观察组 30d 内并发症发生率低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：快速康复护理在神经外科临床中应用效果确切，其可有效促进颅脑外伤患者术后康复，有利于患者神经功能恢复、生活质量提升。

关键词：快速康复护理；神经外科；颅脑外伤

颅脑外伤是神经外科急性症、危重症，可见于高空坠落、坠物砸伤、交通事故等，是颅脑在强外力冲击下产生颅骨损伤或实质损伤，是最常见的神经外科患者死亡原因之一^[1]。手术是应对颅脑外伤的重要技术，手术能够扭转颅脑损伤状态，实现止血、减压、溶栓等，但手术并不能逆转外伤导致的神经功能损伤，因此颅脑外伤患者术后很容易发生并发症，如神经功能缺损、吞咽语言功能障碍、肢体运动障碍等，并发症的发生与颅脑损伤部位、损伤严重程度有关^[2]。近年来的研究发现，神经外科术后早期康复治疗能够有效缩短颅脑外伤患者的术后康复期，从而降低并发症发生风险、促进患者神经功能恢复，最终有利于患者康复和生活质量提升。因此我院于神经外科临床中引入快速康复护理，以更好地促进颅脑外伤患者术后康复，取得良好效果，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究共选取样本 120 例，均为 2019 年 1 月-2021 年 12 月于我院就诊并接受手术治疗的急性重症颅脑外伤患者，采用随机数字表法分为对照组和观察组，每组 60 例。

纳入排除标准：(1) 入组者均为颅脑外伤患者，为我院急诊中心接诊，诊断中可见明显的颅脑外伤。(2) 患者需要接受神经外科手术且具备手术指征。(3) 患者手术预后良好，术后病情稳定。(4) 排除凝血功能异常患者。(5) 排除合并恶性肿瘤疾病患者。(6) 排除具有卒中病史者。(7) 排除其他不适合纳入本组研究者。(8) 本次研究已于我院伦理委员会备案，入组者知晓研究内容，患者及其家属愿意参与并配合本次研究，入组时签署知情同意书。

分组后两组患者一般资料如下：对照组 60 例患者，男 33 例，女 27 例，年龄 28-59 岁，平均年龄 42.2±5.5 岁，高空坠落伤 18 例，交通事故伤 32 例，钝器击打损伤 10 例；观察组 60 例患者，男 28 例，女 32 例，年龄 26-58 岁，平均年龄 43.3±5.8 岁，高空坠落伤 20 例，交通事故伤 32 例，钝器冲击伤 8 例；统计学软件评价结果提示两组患者上述基础资料无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者均接受神经外科手术，术后对照组予以常规护理干预，观察组在常规护理干预基础上予以快速康复护理，具体如下：

常规护理：主要为对症护理，包含药物指导、饮食指导、心理干预、抗感染、抗炎、并发症预防等。

快速康复护理：(1) 待患者术后进入病情稳定后对患者身体指标、神经功能指标进行评估，确认患者的肢体功能、神经功能缺损情况，根据患者个体情况制定康复护理方案。(2) 对患者展开必要的健康教育，告知患者病情实际情况以及术后后遗症和并发症的具体情况，让患者系统了解神经外科术后康复的难点、要点，争取患者的理解和配合。(3) 待患者情况稳定后，开始早期康复治疗，如床旁行走、坐立训练、床上翻身训练、吞水训练、咀嚼训练等，对于情况较严重的患者则采取被动运动为主的方式进行早期躯体功能训练。(4) 康复护理应根据患者的耐受性进行调整，坚持循序渐进的原则，直至患者对应功能恢复正常。(5) 康复护理期间主要做好患者的

心理疏导工作，尽可能消除患者的疾病不确定感，引导患者树立信心。(6) 患者住院期间做好并发症预防工作，尤其是危重症患者要做好长期卧床后的深静脉血栓预防。

1.3 评价指标

30d 时对两组患者生活质量、神经功能进行评价，评估患者的康复情况，以此验证早期康复治疗的有效性。同时就 30d 内的并发症情况进行统计和对比，计算例数不计算频率。

1.4 统计学方法

研究相关数据均经 SPSS19.0 软件进行统计学处理，计量资料采用均数±标准差表示，计数资料率表示，组间对比时分别经 t 检验或卡方检验，检验值 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量评价

表 1 两组患者生活质量评价结果

| | n | 躯体功能 | 角色功能 | 生活作息 | 社会功能 | 综合评分 |
|-----|----|----------|----------|----------|----------|----------|
| 对照组 | 60 | 21.3±3.0 | 26.6±2.7 | 24.5±3.6 | 23.4±3.5 | 23.6±3.3 |
| 观察组 | 60 | 29.1±3.3 | 30.1±3.0 | 28.8±3.6 | 29.3±3.5 | 29.6±3.9 |

根据表 1 统计结果，30d 时观察组患者生活质量各项指标均优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 神经功能评价

采用神经功能缺损量表评价两组患者神经功能，结果显示对照组神经功能缺损评分 15.5±3.7 分，观察组神经功能缺损评分 9.6±4.1 分，观察组患者神经功能缺损评分低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 并发症发生率对比

对照组 60 例患者，术后 30d 内，19 例发生不同程度的并发症，并发症发生率 31.67%；观察组 60 例患者，术后 30d 内，9 例发生不同程度并发症，并发症发生率 15.00%；观察组并发症发生率低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在本组研究中，共选取了 120 例行神经外科手术的颅脑损伤患者为研究对象，分组后分别采用常规护理和常规护理+快速康复护理，通过评价两组患者 30d 时生活质量、神经功能及并发症发生率，验证了快速康复护理在颅脑损伤临床中有效性，结果显示观察组患者神经功能缺损评分、生活质量评分、并发症发生率等指标均优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，快速康复护理在神经外科临床中应用效果确切，其可有效促进颅脑外伤患者术后康复，有利于患者神经功能恢复、生活质量提升。

参考文献

- [1] 隗清华, 陆蓉, 张娟. 快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者肢体功能及预后的影响 [J]. 中国医药科学, 2021, 11(6): 119-122.
- [2] 周美仪. 分析快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者肢体功能及预后的影响 [J]. 东方药膳, 2021(16): 159.
- [3] 饶璐, 于利, 刘丽婷. 快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者康复的影响 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(12): 76-78.
- [4] 张尚静. 快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者康复的影响 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(22): 30.