

针对性护理干预对脑外伤术后患者生活质量的影响研究

李存存 张燕香 张乔乔*

(甘肃省中心医院 甘肃兰州 730070)

【摘要】目的 探究脑外伤患者术后护理中针对性护理干预的应用效果。方法 选择本医院神经外科收治的患者进行研究,共计46例患者,年龄20~50岁,均确诊脑外伤,并接受手术治疗,入院时间2023年1月~2023年12月。随机分2组,数字表法。对照组23例,予以常规护理。观察组23例,予以针对性护理。比较两组:(1)术后并发症发生率;(2)护理前后负性情绪得分;(3)护理前后康复效果;(4)护理前后生活质量得分。结果(1)观察组术后并发症率更低($P<0.05$)。(2)观察组护理后HAMA、HAMD得分更低($P<0.05$)。(3)观察组护理后NIHSS得分更低,FMA、BI、GOS得分更高($P<0.05$)。(4)观察组护理后简化SF-36量表得分更高($P<0.05$)。结论 脑外伤术后护理中,针对性护理应用效果理想,可减少术后并发症,改善患者恢复期负性情绪,并提高其生活质量,促进康复,值得推广。

【关键词】脑外伤;针对性护理;并发症;负性情绪;生活质量

The influence of targeted nursing intervention on the quality of life of patients after traumatic brain injury

Li Cuncun Zhang Yanxiang Zhang Qiaoqiao*

(Gansu Provincial Central Hospital, Lanzhou, Gansu Province 730070)

[Abstract] Objective To explore the application effect of targeted nursing intervention in postoperative nursing of patients with brain trauma. Methods Patients admitted to the neurosurgery department of our hospital were selected for study. A total of 46 patients, aged 20 to 50 years, were all diagnosed with brain trauma and received surgical treatment, with admission time from January 2023 to December 2023. Randomized into 2 groups, numerical table method. In the control group, 23 cases were given routine care. In the observation group, 23 cases were given targeted care. Compared the two groups: (1) the incidence of postoperative complications; (2) negative mood score before and after nursing; (3) rehabilitation effect before and after nursing; and (4) quality of life score before and after nursing. Results(1)The postoperative complication rate was lower in the observation group ($P<0.05$).(2)Lower scores of HAMA and HAMD in the observation group($P<0.05$).(3)The observation group had lower NIHSS scores and higher FMA, BI, and GOS scores after nursing($P<0.05$).(4)The score was higher in the observation group ($P<0.05$). Conclusion In the postoperative nursing of brain trauma, the targeted nursing application effect is ideal, which can reduce postoperative complications, improve the negative mood of patients in the recovery period, improve their quality of life and promote rehabilitation, which is worth promoting.

[Key words] brain trauma; targeted care; complications; negative mood; quality of life

前言

脑外伤是神经外科常见的一种创伤性疾病。该病起病迅速,病情变化迅速,且病情控制难度高^[1]。若未能及时诊治,极易造成机能的终身性损伤,引起残障,甚至是导致患者死亡。

目前,手术是最主要的脑外伤治疗方法,可稳定患者体征,保障其生命安全,但功能恢复效果以及预后还是会受到术后护理干预的影响^[2]。而常规护理内容多较为简单,缺乏针对性、全面性,护理质量难以提升^[3]。针对性护理是近年来新兴的一种护理模式。通过该护理,临床能够有效结合患者个体特点,如病情、身体素质、护理需求等内容,制定出目的性明确的护理方案,从而充分满足患者所需,提高护理质量,更好的实现护理目标,促进康复。本文即选择46例脑外伤患者进行研究,探究针对性护理在该类患者术后的应用价值,为该患者术后护理提供参考。

1.资料和方法

1.1 一般资料

选择本医院神经外科2023年1月~2023年12月收治的患者进行研究,共计46例脑外伤患者,均接受手术治疗。随机分2组,数字表法。

对照组中,男:女(例)=13:10(例);年龄均值(28.14±4.88)岁,最低20岁,最高50岁;发病至入院时间均值(1.24±0.45),最短0.5h,最长3h;病因:交通事故14例,高处跌落6例,高空坠物砸伤3例;意识情况:清醒9例、轻度昏迷12例、中重度昏迷2例。

观察组中,男:女(例)=14:9(例);年龄均值(28.20±4.82)岁,最低20岁,最高49岁;发病至入院时间均值(1.28±0.42),最短0.5h,最长3.5h;病因:交通事故14例,高处跌落6例,高空坠物砸伤2例,钝器击打1例;意识情况:清醒10例、轻度昏迷12例、中重度昏迷1例。

两组资料比较($P>0.05$),有可比性。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准

均确诊脑外伤。符合手术治疗指征。资料完整者。患者

或家属签署同意研究书。

1.2.2 排除标准

凝血功能障碍者。合并原发性颅脑疾病者。处于妊娠期或哺乳期的女性患者。重要脏器、系统病变者。手术期间死亡患者。中途失访患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组

本组予以常规护理,具体:(1)体征检测:术后,护理人员需密切监测患者体征,着重其血压、脉搏、意识等指标的监测,及时发现异常,如叹息样鼾声、抽泣样呼吸等异常,及时处理。(2)体位护理:术后,护理人员需做好体位护理工作,可抬高患者头部,预防颅内逆行性感染,对存在脑脊液漏患者,还可协助其保持耳漏侧卧位。(3)呼吸道护理:护理人员需将患者头部偏向一侧,预防误吸呕吐物,并定期清洁其呼吸道,保障通气质量。

1.3.2 观察组

本组予以针对性护理,具体:(1)针对性颅内降压处理:术后,护理人员需将患者床头抬高15~30度,以促进静脉的回流,保障供氧正常,并严格控制液体摄入量,通常情况下需低于2000 mL;同时基于患者病情予以针对性的脱水质量,以预防脑水肿。(2)针对性康复指导:术后,本科积极开展多学科合作,通过临床医师、康复医嘱等人员的通力合作,结合患者个体情况,制定针对性的康复训练方案,包含语言复述训练、Bobath训练等内容,并在患者意识清醒后,由护理人员督促开展。(3)针对性心理疏导:护理人员积极同患者及家属进行沟通,详细了解其负性情绪发生发展,并分析负性情绪原因,予以其充分的鼓励与支持同时,针对情绪原因进行疏导,增强其信心。(4)针对性营养支持:由临床医师、营养师等工作人员结合患者个体情况共同制定饮食计划表,充分满足患者营养需求,并预防便秘。(5)并发症护理:结合患者病情、手术结果、身体素养开展并发症发生评估工作,充分分析患者各类并发症发生的风险,并针对高风险患者开展预防性处理。(6)个体化随访:制定个体化的随访方案,予以针对性的出院指导,纠正患者及家属的错误认知,督促其做好居家护理。

1.4 观察指标

1.4.1 比较两组术后并发症发生率

表1 术后并发症发生率比较[n(%)]

组别	肺部感染	迟发性颅内血肿	癫痫	应激性溃疡	总发生率
对照组 (n=23)	2 (8.70)	1 (4.35)	1 (4.35)	2 (8.70)	6 (26.09)
观察组 (n=23)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (4.35)	0 (0.00)	1 (4.35)
X ²					4.2125
P					0.0401

表2 护理前后负性情绪得分比较($\bar{x} \pm s$;分)

组别	HAMA		HAMD	
	前	后	前	后
对照组 (n=23)	20.52 ± 3.37	14.42 ± 2.55	18.55 ± 3.05	14.05 ± 1.98
观察组 (n=23)	20.55 ± 3.34	10.70 ± 1.44	18.57 ± 3.03	10.47 ± 1.35
T	0.0303	6.0920	0.0223	7.1644
P	0.9759	0.0000	0.9823	0.0000

主要有肺部感染、迟发性颅内血肿、癫痫、应激性溃疡四类并发症。

1.4.2 比较两组护理前后负性情绪得分

护理前、术后2周时评估。以HAMA(汉密尔顿焦虑量表)、HAMD(汉密顿抑郁量表)评估。HAMA共24个项目,总分96分,得分越高,患者越焦虑。HAMD共计24项内容,总分76分,得分越高,患者越抑郁。

1.4.3 比较两组护理前后康复效果

护理前、术后2周时评估。含NIHSS(神经损伤量表)、FMA(肢体运动功能评估表)、BI(日常生活能力评估表)、GOS(格拉斯哥预后评估表)四项指标。NIHSS共15个项目,总分42分,得分越高,神经损伤越严重。FMA共5个维度、113项条目,总分226分,得分越高,肢体运动能力越强。BI总分100,得分越高,生活独立性越好。GOS分5个等级(1~5分),得分越高,患者预后越好。

1.4.4 比较两组护理前后生活质量得分

护理前、术后2周时评估。以简化SF-36量表评估,四个维度,单维度分值100,得分越高,生活质量越高。

1.5 统计学方法

数据采用SPSS26.0系统处理。计量资料($\bar{x} \pm s$),以t检验。计数资料(%),以X²检验。P<0.05,差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组术后并发症发生率比较

观察组术后并发症率更低(P<0.05)。详情见表1。

2.2 两组护理前后负性情绪得分比较

观察组护理后HAMA、HAMD得分更低(P<0.05)。详情见表2。

2.3 两组护理前后康复效果比较

观察组护理后NIHSS得分更低,FMA、BI、GOS得分更高(P<0.05)。详情见表3。

2.4 两组护理前后生活质量得分比较

观察组护理后简化SF-36量表得分更高(P<0.05)。详情见表4。

表3 护理前后康复效果比较 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	NIHSS		FMA		BI		GOS	
	前	后	前	后	前	后	前	后
对照组 (n=23)	16.27 ± 2.85	13.10 ± 2.58	24.25 ± 4.85	40.18 ± 5.16	30.87 ± 5.14	42.88 ± 5.65	3.87 ± 0.25	4.24 ± 0.26
观察组 (n=23)	16.30 ± 2.82	8.30 ± 2.22	24.28 ± 4.83	50.78 ± 6.55	30.90 ± 5.12	54.18 ± 6.88	3.89 ± 0.23	4.67 ± 0.20
T	0.0359	6.7633	0.0210	6.0966	0.0198	6.0873	0.2824	6.2868
P	0.9715	0.0000	0.9833	0.0000	0.9843	0.0000	0.7790	0.0000

表4 护理前后生活质量得分比较 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	日常生活		精神状态		躯体功能		社会功能	
	前	后	前	后	前	后	前	后
对照组 (n=23)	51.02 ± 5.17	60.93 ± 5.32	50.84 ± 5.37	59.98 ± 5.88	51.86 ± 5.16	61.82 ± 5.72	55.06 ± 5.25	65.02 ± 5.55
观察组 (n=23)	51.05 ± 5.13	70.52 ± 5.60	50.80 ± 5.40	68.92 ± 5.99	51.90 ± 5.13	71.05 ± 6.08	55.08 ± 5.22	75.35 ± 5.70
T	0.0198	5.9543	0.0252	5.1080	0.0264	5.3027	0.0130	6.2271
P	0.9843	0.0000	0.9800	0.0000	0.9791	0.0000	0.9897	0.0000

3. 讨论

研究表明,脑外伤患者多病势危重,即使接受及时的诊治,也仅有10%左右的患者可在术后较短时间内恢复至病前的生理状态,是导致我国居民残障、死亡的一种重要原因^[4]。也因此,加强脑外伤患者术后护理干预质量,对促进其机能恢复,改善预后,意义重大。

常规护理对患者机体康复、心理状况等方面的改善效果并不理想^[5],措施多缺乏针对性、全面性,且护理随意性较强,导致整体质量难以提升。而针对性护理强调以患者为中心的理念^[6],能够充分结合医学证据、院内经验以及患者个体的特点,全面分析脑外伤患者术后恢复中的风险因素以及护理需求,明确护理目标,并以此制定出全面、规范、针对、科学的护理方案,提高护理质量,更好实现护理目标。本文中,观察组术后并发症率更低,护理后NIHSS得分更低,护理后FMA、BI、GOS得分更高($P < 0.05$),便证实了针对性护理在脑外伤患者术后护理中的应用效果,可减少术后并发症,促进患者康复,与杨娟^[7]的研究结果基本一致。

脑外伤对患者生理状态影响显著,患者术后多需漫长的恢复期,加之长期脱离正常的生活状态,脑外伤患者极易出现心理应激,生活质量低下。而观察组护理后HAMA、HAMD得分更低,简化SF-36得分更高($P < 0.05$)。则进一步突显了针对性护理的应用优势,可改善患者恢复期的心理状态,提高其生活质量,利于预后。分析原因:有研究表明,负性心理、生活质量是影响患者康复与预后的重要因素之一^[8];通过针对性护理,护理人员能够充分了解患者负性情绪发生发展情况以及原因,并以此制定针对性的疏导措施,从而有效疏导了患者负性情绪,增强其康复信心,促使其保持积极乐观的态度;同时加强患者营养支持、出院指导以及院外随访,有效纠正了患者的错误观念,提高了患者及家属的自我护理能力,还可督促患者做好居家护理,帮助其养成健康的生活习惯,进而提高了生活质量。

综上所述,脑外伤术后护理中,针对性护理可减少术后并发症,促进患者康复,还可改善其恢复期负性情绪、生活质量,利于预后,值得推广。

参考文献:

- [1]詹仙仙. 护理干预对重度颅脑外伤患者的临床应用[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(15): 83-85.
 - [2]杨娟,安小利. 针对性护理对脑外伤术后持续昏迷患者昏迷转清醒时间及家属护理工作满意度的影响[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(16): 155.
 - [3]颜小平. 针对性护理干预对脑出血和脑外伤患者预防肺部感染的护理效果[J]. 实用医技杂志, 2020, 27(12): 1707-1709.
 - [4]宋晶晶. 针对性预防护理在重型颅脑损伤患者术后常见并发症中的应用效果[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(15): 2218-2219.
 - [5]张荔丹. 康复护理在脑外伤患者护理中的应用价值[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(7): 68-69.
 - [6]刘淑婵. 目标策略的针对性护理在重症颅脑损伤术后昏迷患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(9): 172-174.
 - [7]杨娟,王洁,贾晋莉,等. 颅脑手术中针对性护理对术后并发症的预防效果[J]. 中外医疗, 2021, 40(23): 162-164.
 - [8]陈雪. 目标策略的针对性护理干预在脑外伤患者围手术期的应用效果观察[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(6): 249-250.
- 通讯作者: 张乔乔,女,1992,护师,学士学位。