

优质护理对重度脑挫裂伤患者并发症的预防效果

闫晗 李静 张进 成文萍 李红艳
河北中石油中心医院 河北 廊坊 065000

【摘要】目的: 分析在重度脑挫裂伤患者中实行优质护理服务对于其并发症的预防效果。方法: 选择 2021 年 9 月至 2022 年 9 月期间在我院治疗的 60 例重度脑挫裂伤患者开展研究, 把所有的 60 例患者分观察组和对照组两组, 每组 30 例患者。给对照组行常规护理方式, 给观察组实行优质护理模式, 从并发症的发生率、心理情绪、生活质量评分、护理满意度这几个方面来对比两组患者的差异。结果: 观察组发生并发症的概率显然高于对照组 ($P < 0.05$), 而护理方面的满意程度则显然低于观察组 ($P < 0.05$); 在生理功能、活力、社会功能这几个方面的评分上, 对照组全部低于观察组, 但躯体疼痛评分却高于观察组 ($P < 0.05$); 而焦虑、抑郁等评分的比较上, 观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 在重度脑挫裂伤患者中实行优质护理, 能够促使患者在护理方面的满意度得到提高, 减少患者不良情绪, 还能防止患者身体出现并发症, 使其生活质量也得到提高。

【关键词】: 重度脑挫裂伤; 并发症; 护理满意度; 优质护理模式

Prevention Effect of High-quality Nursing on Complications of Patients with Severe Brain Contusion and Laceration

Han Yan Jing Li Jin Zhang Wenping Cheng Hongyan Li
Hebei CNPC Central Hospital Hebei Langfang 065000

Abstract: Objective: To analyze the preventive effect of high-quality nursing service on the complications of patients with severe brain contusion and laceration. Methods: 60 patients with severe brain contusion and laceration who were treated in our hospital from September 2021 to September 2022 were selected for study. All 60 patients were divided into observation group and control group, with 30 patients in each group. The control group was given routine nursing mode, and the observation group was given high-quality nursing mode. The differences between the two groups were compared from the incidence of complications, psychological emotion, quality of life score, and nursing satisfaction. Results: The probability of complications in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$), while the degree of satisfaction in nursing was significantly lower than that in the observation group ($P < 0.05$); The scores of physiological function, vitality and social function in the control group were all lower than those in the observation group, but the scores of body pain were higher than those in the observation group ($P < 0.05$); The scores of anxiety and depression in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of high-quality nursing in patients with severe brain contusion and laceration can promote the satisfaction of patients in nursing, reduce their bad emotions, prevent their physical complications, and improve their quality of life.

Keywords: Severe brain contusion and laceration; Complication; Nursing satisfaction; Quality care model

重度脑挫裂伤的发生主要为头部受到暴击或严重撞击, 进而导致脑组织产生器质性损伤的一种疾病现象, 该疾病症状主要表现为患者头部的破裂、水肿甚至出血, 且重度脑挫裂伤发生时患者的头部受伤范围较广, 普遍涉及到 2~3 个脑叶, 脑挫裂的深度也较深, 易给脑深部内的重要组织造成损伤, 进而导致脑部大量出血或引发急性血肿, 一般会使用急性开颅血肿清除术进行治疗,

而这一过程, 患者也基本处于昏迷状态, 严重对其生命安全产生威胁。此外, 这一病症在日常生活中的发生率较高, 且在发生时易给患者身体中的其他部位功能造成损害, 极易增加身体的致残率, 严重时还会使患者死亡^[1]。一般来说, 重度脑挫裂伤的发生是因为受到地震之类的自然灾害或遇到交通事故、工矿事故等, 进而才会对患者的头部造成影响。虽然发生原因不同, 但该疾病一旦

出现，治疗难度便很大，而科学有效的护理则是提高治疗效果与促进后续恢复的重要手段^[2]。本研究对2021年9月至2022年9月间在我院进行治疗的60例重度脑挫裂伤患者进行分析，分析了优质护理服务在治疗该疾病中的价值与对相应并发症的预防效果，结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选择的参与者为2021年9月至2022年9月在我院就诊的60例严重脑损伤患者，按随机数字抽签法分为两组：对照组和观察组，每组患者均30例，所有患者均经急诊入院。其中对照组采取常规护理方式，观察组则采用优质护理，对照组中有男性患者15例，女性患者15例，年龄为7~73岁的范围内，平均年龄为 (63.37 ± 5.08) 岁，观察组中则有男性患者20例，女性患者10例，年龄为8岁~72岁的范围内，平均年龄为 (64.07 ± 5.28) 岁。所有患者在进入医院治疗后，疾病症状已治愈的有12例，恢复情况较好的有45例，治疗无效乃至死的有3例。对两组患者的年龄，性别，疾病症状这些基础资料进行分析，差异无统计学价值（ $P > 0.05$ ），有可比性。

1.2 方法

给予对照组常规护理干预，观察组则实行优质护理干预，主要干预内容为：（1）进行护理前，护理人员应先查看患者的体位状态，以确保患者保持一个正确的体位。然后，当患者需要输液治疗时，护理人员可以帮助其将床头的位置提高，以便加强静脉回流，同时提高床位还能使患者的脑血肿情况得到减轻。如在护理时，患者意识不清醒，护理人员则可以帮助其保持侧卧位或侧卧位，因为这样能够帮助患者将口腔内的分泌物有效排出，不过在进行以上操作时，护理人员需时刻注意，切忌要让患者在将脊柱、头部位置与颈部位置保持在同一条水平线上，此外还要注意及时为患者更换切口处的敷料，及时做好吸痰工作，防止痰液堆积在患者体内，并且在集气管中使用低浓度的抗生素，以防感染。（2）当的情绪变得躁动不安甚至焦虑时，护理人员应快速做出反应，找出造成患者出现该现象的具体原因，并针对不同的原因提供相应的解决措施。（3）一般来说，具有重度脑挫裂伤的患者会出现一系列并发症，而对于可能发生的不同并发症，护理人员也应采取不同的措施来进行预防，例如护理人员在平常可以加强对患者呼吸道的护理，定期为其吸痰，防止痰液淤积以预防对于可能出现的肺部感染；同时经常为患者更换新的床单，并做好辅料包裹部位的清洁工作，定期帮助患者翻身以防止其出现褥疮，此外，通过每日的肌肉按摩和四肢锻炼的指导，还能预防肌肉萎缩和肌肉痉挛在患者身体中的出现，使其的肢体始终保持正常功能。最后，为预防患者出现暴露性角膜炎，当护理人员发现患者眼睑无法正常闭合时，应及时为其使用眼药膏，之后再纱布将

眼睑遮盖，防止情况恶化。

1.3 观察指标

对两组患者的并发症发生率进行比较，其中的并发症主要为肺部感染、褥疮、肌肉萎缩、暴露性角膜炎这几个方面。

比较两组患者的焦虑、抑郁等情况，使用郑氏抑郁自评量表（SDS）和焦虑自评量表（SAS），每个表各有20个条目，各条目依照症状的出现情况又可划分为4个等级。分值越小表示患者内心积攒的负性情绪越少。

比较两组患者的护理满意度，编制患者满意表，供患者在治疗后如实填写，患者满意度表格中共设定20道问题以及相应选项，每道问题设定5分，总分100分，分数越高，满意度则越高。

两组患者的生活质量采用以下方法进行评分：SF-36简单量表从生理功能、生理功能、躯体疼痛、活力、情绪功能八个维度来衡量患者的生活质量，满分是100分，分数高低与生活质量呈正相关。

1.4 统计学分析

统计分析软件是SPSS20.0，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，用t检验；计数资料用率（%）表示，以 χ^2 检验， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对两组患者并发症的发生率进行比较

观察组患者30例中，1例出现肺部感染，1例出现褥疮，0例出现肌肉萎缩，0例出现暴露性角膜炎，并发症的发生率为6.67%；对照组的30例患者中，3例出现肺部感染，2例出现褥疮，1例出现肌肉萎缩，0例出现暴露性角膜炎，并发症发生率为20.00%，（ $\chi^2=3.217$ ， $P=0.047$ ； $\chi^2=2.553$ ， $P=0.028$ ； $\chi^2=9.532$ ， $P=0.010$ ； $\chi^2=7.512$ ， $P=0.000$ ）。

结果显示，观察组患者的并发症发生率显著低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.2 对两组患者的心理状态进行评分

观察组（ $n=30$ ），护理前SAS（ 61.46 ± 4.89 ），护理前SDS（ 55.94 ± 3.68 ），护理后SAS（ 31.24 ± 3.12 ），护理后SDS（ 34.50 ± 3.43 ）；对照组（ $n=30$ ），护理前SAS（ 62.81 ± 4.12 ），护理前SDS（ 53.69 ± 4.38 ），护理后SAS（ 51.28 ± 4.16 ），护理后SDS（ 47.76 ± 3.90 ）。（ $t=0.317$ ， $P=0.447$ ； $t=1.658$ ， $P=0.328$ ； $t=11.634$ ， $P=0.000$ ； $t=11.762$ ， $P=0.000$ ）。

结果显示，护理干预后，观察组患者的焦虑、抑郁情绪评分明显低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.3 比较两组患者的护理满意度情况

观察组（ $n=30$ ），非常满意20例，占比66.67%，满意8例，占比26.67%，不满意2例，占比6.67%，护理满意度为93.33%；对照组（ $n=30$ ），非常满意12例，占比40.00%，满意10例，占比33.33%，不满意8

例, 占比 26.67%, 护理满意度为 73.33%; ($X^2=4.624$, $P=0.021$; $X^2=6.736$, $P=0.035$; $X^2=5.921$, $P=0.036$; $X^2=4.727$, $P=0.002$)。

结果显示, 观察组患者的护理满意度显著高于对照组, 差异有统计学价值 ($P<0.05$)。

2.4 对两组患者的生活质量进行评分

观察组 ($n=30$), 生理功能 (86.32 ± 11.14), 生理职能 (69.52 ± 12.17), 躯体疼痛 (85.334 ± 12.25), 活力 (68.59 ± 15.34), 情感职能 (71.46 ± 13.19), 精神健康 (68.57 ± 13.18), 社会功能 (77.41 ± 18.22), 总体健康 (59.42 ± 17.45); 对照组 ($n=30$), 生理功能 (70.07 ± 10.36), 生理职能 (50.79 ± 11.90), 躯体疼痛 (68.61 ± 12.35), 活力 (48.76 ± 15.84), 情感职能 (55.51 ± 20.24), 精神健康 (51.87 ± 11.30), 社会功能 (59.58 ± 11.19), 总体健康 (38.38 ± 11.62) ($t=10.465$, $P=0.001$; $t=8.728$, $P=0.001$; $t=16.024$, $P=0.001$; $t=6.235$, $P=0.001$; $t=12.726$, $P=0.001$; $t=6.224$, $P=0.001$; $t=19.218$, $P=0.001$; $t=20.061$, $P=0.001$)

结果显示, 观察组患者除开躯体疼痛外, 各项评分皆高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

重度脑挫裂伤作为临床中常见的疾病之一, 造成该疾病的因素有很多, 目前来说, 最主要的致伤原因为工程事故、交通意外或地震等自然灾害, 由这些危险因素引起的重度脑挫裂伤将给患者的生命造成严重威胁, 临床中不论是治疗还是护理都不容忽视 [3]。医护人员在对重度脑挫裂伤患者行护理干预时, 不仅需要熟练的护理技能和扎实的护理知识, 更需要保持高度的爱心、责任心与细微的洞察力, 随时关注到患者各种感受, 以便及时作出相应护理服务。同时, 护理人员还需要运用专业的理论知识来使用好医院中的各种护理仪器, 时刻观察患者的病情变化, 一旦患者出现异常, 及时使用相关仪器进行救治, 为患者后续的治疗赢得宝贵的时间, 必要时报告医生处理。只有这样才能在最大程度上提高患者的治愈率并降低患者的死亡率 [4]。

本研究结果显示, 观察组患者的并发症发生率为 6.67%, 而对照组患者中并发症的发生率则为 20.00%, 两组比较, 差异有统计学价值 ($P<0.05$), 这就表明, 经优质护理干预后的观察组患者, 其身体内出现肺部感染、褥疮, 肌肉萎缩与暴露性角膜炎等并发症的情况

能够得到有效改善, 该护理方式能够降低并发症引起的危险情况, 且能取得较好的护理效果。而在心理状态评分方面, 观察组患者经护理干预后的 SAS 评分为 (31.24 ± 3.12), SDS 为 (34.50 ± 3.43), 而对照组患者的 SAS 则为 (51.28 ± 4.16), SDS 为 (47.76 ± 3.90), 观察组患者中的焦虑、抑郁等不良情绪评分显著低于对照组, 差异有统计学价值 ($P<0.05$), 这表明, 优质护理能够有效缓解患者悲观情绪, 使患者以更好的、积极的心态接受疾病治疗, 有利于疾病的好转 [5]。在生活质量评分方面, 观察组中患者除了躯体疼痛评分低于对照组外, 其余各项评分皆高于对照组 ($P<0.05$), 这表明优质护理能够显著改善患者生活质量, 降低患者疼痛感。最后, 对照组患者中的护理满意度为 73.33%, 而观察组患者的护理满意度则是 93.33%, 观察组患者的护理满意度显著高于对照组, 两组比较, 差异有统计学价值 ($P<0.05$), 这说明优质护理服务得到患者的普遍认可, 其可以拉近患者与医护人员的距离, 使她们更乐意配合医护工作的开展。

综上所述, 在重度脑挫裂伤患者的护理中采用优质护理服务, 不仅可以缓解疾病给患者带来的不良情绪, 提升患者对护理工作的满意度, 还能起到预防肺部感染、褥疮、肌肉萎缩、暴露性角膜炎等并发症发生的作用, 同时, 优质护理服务还能使患者的生活质量得到提高, 使其以更积极的态度应对后续的治疗, 这一研究具有较好的临床意义, 值得推广。

参考文献:

- [1] 申海龙, 李雅丽, 张龙, 陈云庆. 重度脑挫裂伤合并颅内血肿伴中央型脑疝手术患者预后生存的影响因素分析 [J]. 重庆医学, 2021, 50(22): 3833-3836+3840.
- [2] 刘远明, 林洁文, 戴国联, 陈合保, 陈检根. 双额叶重度脑挫伤手术中颅内压监测的应用分析 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(01): 168-169.
- [3] 林洁文, 刘远明, 戴国联, 陈合保, 陈检根. 颅内压监测在双额叶重度脑挫裂伤手术的应用 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(01): 147-149.
- [4] 常荣芳. 重度脑挫裂伤患者并发症的预防及护理 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(17): 129-130.
- [5] 袁永睿. 超早期应用云南白药治疗重度脑挫裂伤的临床观察 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(10): 19-20.