

优质护理在重症颅脑损伤患者中的价值

金 昕

南京医科大学附属泰州市人民医院 江苏泰州 225300

摘要: **目的:** 分析重症颅脑损伤患者中优质护理的干预效果。**方法:** 选取我院近2年(2021年7月-2022年9月)收治的重症颅脑损伤者50例,回顾临床资料。将实施优质护理的25例患者作为观察组,将实施常规护理的25例患者作为对照组。观察两组护理效果。**结果:** 干预后,观察组治愈率、自动出院率明显高于对照组,死亡率明显低于对照组,上述指标组间对比差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者对护理服务的满意度明显高于对照组,组间对比差异有统计学意义($P<0.05$);干预后,观察组患者各项生活质量评分均明显高于对照组,组间对比差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论:** 通过在重症颅脑损伤患者中实施优质护理,可有效提高患者的治愈率,减少死亡的发生,有利于病情的进一步控制,同时也能很好的提升整体护理质量,提高患者满意度和生活质量,临床应用价值确切。

关键词: 重症颅脑损伤; 优质护理; 满意度; 生活质量; 死亡

The value of high quality nursing in patients with severe craniocerebral injury

Xin Jin

Taizhou People's Hospital affiliated to Nanjing Medical University, Taizhou 225300, Jiangsu

Abstract: **Objective:** To analyze the effect of high-quality nursing intervention in patients with severe brain injury. **Methods:** The clinical data of 50 patients with severe craniocerebral injury admitted in our hospital in recent 2 years (July 2021 to September 2022) were reviewed. The 25 patients receiving high-quality nursing care were taken as the observation group, and the 25 patients receiving routine nursing care were taken as the control group. Observe the nursing effect of the two groups. **Results:** After intervention, the cure rate and automatic discharge rate in the observation group were significantly higher than those in the control group, and the mortality rate was significantly lower than that in the control group. There was a statistically significant difference between the above indicators ($P<0.05$); The satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P<0.05$); After intervention, the quality of life scores of patients in the observation group were significantly higher than those in the control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** The implementation of high-quality nursing in patients with severe craniocerebral injury can effectively improve the cure rate of patients, reduce the occurrence of death, help to further control the disease, and also can improve the overall quality of nursing, improve patient satisfaction and quality of life, with definite clinical application value.

Keywords: Severe craniocerebral injury; Quality care; Satisfaction; Quality of life; death

重型颅脑损伤可能会导致出现昏迷的情况发生,有可能引发出现疲劳,或者出现头部疼痛的情况,其脑组织损伤严重,会合并颅内出血,易并发相关并发症,比如脑死亡,颅内感染,偏瘫,下肢功能障碍,从而加重病情,甚至危及生命安全^[1-2]。对此,我们应对重症颅脑损伤患者进行合理、科学的临床监护观察和系统、积极的护理措施,才能促进疾病的康复和降低致残的发生^[3-4]。本研究针对重症颅脑损伤患者给予优质护理,取得满意度效果,现报道如下:

一、研究资料及方法

1.1 研究资料

选取我院近2年收治的重症颅脑损伤(50例),回顾分析探讨护理效果。其中25例对照组患者(男16例,女9例)年龄在15-83岁(平均 49.24 ± 3.18 岁);交通事故伤9例,坠落损伤8例,暴力受伤6例,其他2例。25例观察组患者

(男11例,女14例)年龄在17-84岁(平均 50.56 ± 3.17 岁);交通事故伤10例,坠落损伤7例,暴力受伤5例,其他3例。上述病例资料比较均衡性良好($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理干预,包括:静脉通道的建立、呼吸道保持通畅、病情监测、术前准备等。观察组采取优质护理干预,具体措施如下:

①按照科室实际情况创建专科优质护理小组,强化小组成员培训管理工作,积极组织小组成员参加专科护理技能提升活动,让护理人员充分理解优质护理理念,掌握最新护理知识与技巧、沟通技巧,同时对护理人员进行教育,不断提升护理人员综合素质,了解自身护理工作对患者康复重要影响,主动将自身护理工作落实到位,为护理工作顺利开展提供一定保障。另外,还需要对护理管理机制进行改进与完善,

优化护理流程,要求护理人员规范自身行为,注重仪容仪表,保持语气温和与动作轻柔,通过自身精神面貌体现专业性,为患者提供优质服务。

②病情监测:要求护理人员重视生命体征的监测力度,定时(每半小时至 1 小时)对其血压、心率、体温、意识等体征指标进行严格监测并详细记录。若出现血压升高、脉搏加快、呼吸减弱以及昏迷评分低、瞳孔变化异常等现象,立即与医务人员汇报,并及时配合医师采取抢救措施来控制疾病发展。同时对患者血糖、电解质、血液渗透压和肾功能进行定时监测。注意观察患者的肢体活动情况,若出现偏瘫加重则提示患者可能形成颅内血肿。

③为患者建立静脉通道,需使用深静脉留置针。需要加强操作水平,固定留置针,避免滑脱造成疼痛。要求护理人员有计划的选择血管,防止血管炎的发生。注意输液的速度,一般保持在每分钟 60-80 滴,严防脑水肿和肺水肿。注意配伍禁忌及输液反应,并记录尿量。同时为患者选择合适的体位,对于发生颅内压增高的患者应该采取头高位,以促进患者颈静脉的回流,有利于降低颅内压。

④为患者提供静脉营养支持,补充高热量营养物质。对昏迷者给予鼻饲高营养流质;对于意识轻型者应鼓励自主进食,促进胃肠道功能的恢复。每天对患者进行 2 次口腔护理,根据患者的病情,选用 2%的硼酸溶液对溃疡创面进行擦洗。同时加强对呕吐物的观察,注意呕吐物的数量、次数、喷射状呕吐,考虑为颅内压增高。

⑤保持排便通畅,保持肛周清洁。由于卧床导致肠蠕动减弱,多有大便干结,甚至无大便,对此可使用开塞露进行通便。加强尿管护理工作,观察并记录尿液颜色及量,每日对尿口进行消毒。

⑥经积极抢救治疗后,有一部分患者可能留有不同程度的后遗症,其心理上多存在各种负性心理情绪,对自己健康问题产生怀疑和丧失信心,此时,护理人员应耐心多与病人交谈,给患者更多的关怀,并积极开展健康教育,针对性地运用不同事例启发教育,消除不健康心理,从而使他们保持良好心态,还可以将同时期病情控制较好患者作为榜样对患者进行激励,引导患者树立治疗信心。同时,对患者家属进行心理支持,多与其进行交流,指导他们尽量满足患者合理要求,树立患者及家属面对疾病,积极配合治疗的信心和勇气,与家属保持良好沟通与交流,让家属多给予患者理解与支持,帮助患者获取社会支持。

1.3 统计学方法

采用统计学软件(SPSS20.0 版本)进行数据分析,对本研究所得的计量资料(t)及计数资料(χ^2)分别进行对比,

用 $\bar{x} \pm s$ 、% 分别检验,若 $P < 0.05$,则表示差异有统计学意义。

1.4 观察指标

统计两组患者治愈、自动出院、死亡率情况。

发放满意度调查表(采用本院自制满意度调查表,总分 100 分,按非常满意(100-90 分)、满意(89-70 分)、不满意(69 分及以下)三个等级。总体满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。),统计两组患者对护理服务的满意度情况。

测定两组患者干预后生活质量改善情况(采用 EORTC 生命质量测定量表,包含社会、躯体、角色、情绪以及认知方面,分值越高表示患者生活质量越好)。

二、结果

2.1 两组患者治愈、自动出院、死亡率情况对比

本研究结果显示,观察组治愈率、自动出院率均高于对照组,死亡率低于对照组($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者治愈、自动出院、死亡率情况对比[n,(%)]

组别	例数	治愈率	自动出院率	死亡率
观察组	25	18 (72.00)	6 (24.00)	1 (4.00)
对照组	25	9 (36.00)	11 (44.00)	5 (20.00)
χ^2	-	55.243	11.884	5.704
P	-	0.001	0.001	0.017

2.2 两组患者对护理服务的满意度情况对比

本研究结果显示,观察组患者满意度 92.00%,其中非常满意 19 例,满意 4 例,不满意 2 例;对照组患者满意度 76.00%,其中非常满意 11 例,满意 8 例,不满意 6 例。可知,观察组患者满意度明显高于对照组($\chi^2=31.373$, $P < 0.05$)。

2.3 两组患者干预后生活质量改善情况对比

本研究结果显示,干预后,观察组患者社会评分(14.23 ± 1.31)、躯体评分(18.96 ± 1.10)、角色评分(17.89 ± 2.96)、情绪评分(19.13 ± 0.05)、认知评分(14.69 ± 1.32);对照组患者社会评分(10.50 ± 1.42)、躯体评分(11.11 ± 2.36)、角色评分(12.25 ± 2.33)、情绪评分(12.35 ± 3.24)、认知评分(11.86 ± 2.17)。可知,观察组患者各项生活质量评分较对照组更高($t=9.653$ 、15.074、7.486、10.462、5.571, $P < 0.05$)。

三、讨论

颅脑损伤患者大多有不同程度的意识障碍,昏迷患者吞咽、咳嗽反射减弱或消失,其气管内分泌物排除不畅,加之

中枢性呼吸功能不全,长期卧床,肺活量减少,颅内高压的情况下胃肠功能减弱,机体抵抗力不同程度的减弱均可导致微生物滋生,易并发肺部感染^[5-7]。临床还发现,意识清醒患者往往产生更多的恐惧、紧张等心理,从而影响治疗进展,不利于预后。以往针对重型颅脑损伤患者主要会采取常规护理模式开展护理工作,包括按照常规标准建立静脉通道,有效维持患者呼吸道通畅状态,对患者各项生命体征进行监测,按照相关标准做好术前准备工作,虽然有利于治疗工作进行,但是不能在最大程度上保证护理质量。受到现代医疗卫生事业不断发展影响,优质护理等多种新型护理模式被逐渐运用到临床护理中,并取得了不错效果,这为重型颅脑损伤患者护理研究提供了新方向。优质护理作为一种新型护理模式与常规护理模式相比较,可以引导护理人员积极转变护理观念,强化自身护理意识,改进护理态度,主动将各项护理工作落实到位,让患者在术前、术中、术后均可以得到较为舒适、安全的护理服务,满足患者护理需求,提升患者对护理工作满意水平^[8]。

本研究结果显示,优质护理干预后的患者治愈率、自动出院率均高于常规干预的对照组患者,且其死亡率低于对照组($P<0.05$)。表明对患者进行优质护理干预对提高患者的治愈率有重要作用。通过贯彻“以病人为中心”的服务宗旨,加强基础护理,落实并推进优质护理服务工作,确保每位患者得到及时的治疗护理服务,尽可能满足患者的需求,提高满意度,有助于疾病的恢复^[9-10]。同时,本研究结果还显示,观察组患者满意度更高,生活质量评分更高。深入分析是我们在给予患者治疗的同时,对其进行科学合理优质的临床护理措施,从病情监测、建立静脉通道、营养支持、排便护理、尿管护理以及心理干预等方面给予优质护理措施,使得患者得到良好的服务,帮助患者提高对护理的满意度,有利于病情的预后,提高其生活质量。

综上所述,质护理在重型颅脑损伤护理中应用效果显著,可提高疾病的治愈率,同时还能提高患者的满意度和生活质量,应用价值较高。

参考文献:

- [1] 令利东. 应用优质护理对重型颅脑损伤术后偏瘫患者肢体功能及生活质量的改善研究[J]. 2021, 24(2): 111-111.
- [2] 沈磊单, 陶燕华. 临床优质护理在重型颅脑损伤患者中的应用及效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(101): 112-112.
- [3] 龙冬菊. 重症监护病房并发呼吸机相关性肺炎的重型颅脑损伤患者优质护理分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(50): 96-106.
- [4] 孙慧英. 重症颅脑损伤患者应用综合性护理的效果分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(5): 843-844.
- [5] 高泰山. 重症监护病房并发呼吸机相关性肺炎的重型颅脑损伤患者优质护理分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(4): 16-18.
- [6] 王发萍. 重症监护病房并发呼吸机相关性肺炎的重型颅脑损伤患者优质护理探讨[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2020, 17(010): 291-291.
- [7] 刘艳春. 优质护理服务在ICU重型颅脑外伤的应用价值[J]. 中国城乡企业卫生, 202, 36(5): 153-154.
- [8] 贾敬俊, 张莉. 优质护理对重型颅脑损伤患者术后康复和心理状态的影响[J]. 当代护士: 中旬刊, 2020, 27(7): 38-40.
- [9] 李佳. 优质护理模式对重型颅脑损伤患者开颅术后综合生存质量的影响研究[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(14): 86-87.
- [10] 张珊珊. 优质护理对急诊重度颅脑损伤患者护理的临床效果观察[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(11): 1986-1988.