

针对性护理干预对改善脑外伤术后患者生活质量的影响研究

康 丹

四川广元市中心医院 四川广元 628000

摘要: **目的** 分析给予脑外伤术后患者针对性护理干预对其生活质量的影响。**方法** 研究对象为 84 例脑外伤术后患者, 入院后以电脑随机法分为参照组 (n=42)、研究组 (n=42) 两组, 分别给予常规护理和针对性护理, 对比临床护理效果, 研究起止时间为 2021 年 10 月-2022 年 10 月。**结果** 研究组较参照组护理满意度更高; 研究组较参照组生活质量评分更优; 研究组 FMA 评分 BI 评分护理干预后较参照组更高; 且研究组患者的并发症发生概率更低, 上述指标对比均有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患者护理前 FMA 评分 BI 评分, 对比均无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论** 针对性护理干预脑外伤术后患者, 能够显著提高护理服务质量值得临床推广使用。

关键词: 针对性护理; 脑外伤; 术后护理; 生活质量

Study on the effect of targeted nursing intervention on improving the quality of life of patients after brain injury

Dan Kang

Sichuan Guangyuan City Central Hospital, Sichuan Guangyuan, 628000

Abstract: Objective To analyze the effect of targeted nursing intervention on their quality of life. Methods The study object was 84 patients after brain trauma. After admission, the reference group (n=42) and the study group (n=42) gave routine care and targeted care respectively, and the effect of clinical care was compared. The starting and end time of the study was from October 2021 to October 2022. Results The study group had higher nursing satisfaction compared to the reference group; the study group had better quality of life score; the study group had higher nursing intervention than the reference group, and the study group were statistically significant ($P < 0.05$). The BI scores were not statistically significant ($P > 0.05$). Conclusion Targeted nursing intervention for patients after traumatic brain injury can significantly improve the quality of nursing service for clinical promotion and use.

Keywords: Targeted nursing; Brain trauma; Postoperative care; Quality of life

颅脑创伤是一类具有高致残和高死亡率的创伤性疾病, 其发生率在近几年呈增高趋势。脑创伤的情况相对来说较为危急, 主要原因是受到外部物体的冲击, 受伤部位在头部^[1]。根据损伤部位的差异, 损伤程度也不尽相同。当前, 颅内创伤的外科治疗主要采用外科手术, 但其存在着一定的风险和较高的并发症。颅内创伤主要表现为神经损害, 其恢复缓慢, 故在围手术期给予良好的护理是非常必要的^[2]。故本次研究将针对性护理干预与常规护理脑外伤术后患者的效果展开对比分析, 以期临床护理方案的制定提供参考, 最终积极影响患者预后质量, 现报告如下:

一、资料和方法

1. 一般资料

研究对象为 84 例脑外伤术后患者, 入院后以电脑随机法分为参照组 (n=42)、研究组 (n=42) 两组, 研究起止时间为 2021 年 10 月-2022 年 10 月。其中参照组男 27 例

(64.29%), 女 15 例 (35.71%); 年龄 25-70 岁, 均值 (42.78±3.46) 岁。研究组男 26 例 (61.90%), 女 16 例 (38.10%); 年龄 26-70 岁, 均值 (42.43±3.25) 岁。一般资料对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 符合脑外伤手术指征; (2) 受伤原因为车祸伤、打击伤、坠落伤等; (3) 临床资料完整者; (4) 签署知情同意书。

排除标准: (1) 精神疾病、意识障碍者; (2) 合并严重组织、器官系统病变者; (3) 原发性颅脑损伤者; (4) 妊娠哺乳期妇女; (5) 主动退出研究者。

2. 方法

(1) 常规护理干预

参照组患者给予常规护理措施, 比如营造良好的住院环境, 密切监测患者生命体征变化, 叮嘱患者定时服药, 如若患者存在高热问题, 则要及时采取护理降温、药物降温等对

症措施。

(2) 针对性护理干预

研究组患者采取针对性护理干预。①积极成立针对性护理干预小组:全面评估患者的受伤情况、各项临床基本信息、心理状况,以此为基础制定个性化护理方案,提高护理的针对性,并将快速康复作为基本标准。②环境护理:根据患者的病情恢复状况以及实际需求,对室温、湿度、光线加以调整,定期通风,保持空气的清新程度,营造舒适的睡眠环境,保持睡眠充足,促进疾病早日康复。③生理护理:术后适当的调整患者体位,每间隔两小时一次,避免产生压力性损伤;如果患者发热需要先进行护理降温,如果温度过高,可给予药物降温。④心理支持:当患者病情得到控制以后,要注重与患者交流,疏解患者的负面情绪,增强患者的治病信心。

3. 指标观察

(1) 护理满意度

使用医院自制护理满意度调查问卷,评估患者对护理工作的满意度,根据评估结果分为非常满意、基本满意与不满意。计算总护理满意度。

(2) 生活质量评分

使用 SF-36 生活质量评估量表,对患者的生活质量进行综合评估,分数越高代表患者生活水平越高。

(3) FMA 评分 BI 评分

使用运动功能评定量表(FMA)对患者的运动能力进行评分,分数越高,代表患者的运动能力越强;使用日常生活能力评估指数(BI)对患者自主生活能力进行评分,分数越高代表患者自主生活能力越强。

(4) 并发症

观察与统计两组患者感染、高热、静脉血栓、脑水肿等并发症的发生情况,计算总发生率。

4. 统计学分析

SPSS 25.0 版本软件处理数据,变量资料以“*t*”计算,定性数据用 χ^2 核实,分别以 $(\bar{X} \pm s)$ 与 (%) 表示, $P < 0.05$ 为统计学意义。

二、结果

1. 护理满意度对比

研究组护理满意度较参照组相比显著更高,对比存在明显差异 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组护理满意度对比 (n, %)

分组	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
参照组	42	20(47.62)	14(33.33)	8 (19.05)	34(80.95)
研究组	42	31(73.81)	9(21.43)	2(4.76)	40(95.24)
χ^2					4.087
<i>P</i>					0.043

2. 生活质量评分对比

研究组患者的生活质量评分显著更高,对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2:

表 2 两组生活质量评分对比 ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	心理评分	社会关系评分	生理评分	周围环境评分
参照组	42	12.34±2.58	11.37±2.31	11.47±2.39	13.43±2.82
研究组	42	16.89±2.45	15.26±2.84	15.36±2.54	17.44±3.08
<i>t</i>	-	8.288	6.886	7.228	6.223
<i>P</i>	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3. FMA 评分 BI 评分对比

护理前两组患者 FMA 评分 BI 评分差异较小,对比无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后研究组 FMA 评分 BI 评分较参照组呈现更高显示,对比均有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 3:

表 3 FMA 评分 BI 评分对比 ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	FMA 评分		BI 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	42	24.36±5.39	40.57±5.42	30.25±5.48	42.64±4.35
研究组	42	24.58±4.82	51.13±6.56	30.46±5.43	53.23±5.64
<i>t</i>	-	0.197	8.042	0.176	6.636
<i>P</i>	-	0.844	0.000	0.860	0.000

4. 术后并发症发生率对比

研究组较参照组出现感染、高热、静脉血栓、脑水肿并发症发生率更低,对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 4:

表 4 术后并发症发生率对比[n (%)]

组别	例数	感染	高热	静脉血栓	脑水肿	总发生率
参照组	42	3(7.14)	4(9.52)	2(4.76)	1(2.38)	10(23.81)
研究组	42	1(2.38)	1(2.38)	1(2.38)	0(0.00)	3(7.14)
χ^2	-	-	-	-	-	4.459
P	-	-	-	-	-	0.035

三、讨论

脑创伤是指头部大脑遭受外力撞击造成的肉眼可见的伤害,是一种比较常见的、多发的临床病症,脑创伤主要有两种,一种是局部的、弥漫的,局部的表现主要有视觉、言语、听觉、感觉等,弥漫的脑创伤会对患者的睡眠、记忆等产生一定的影响,甚至会造成患者的意识模糊及昏迷^[3]。外科治疗是目前最常见的一种方法,但其存在着严重的并发症和严重的预后不良等问题,严重影响了患者的生活质量和心理健康^[4-5]。

根据相关研究表明,在脑创伤患者的围术期进行护理介入,可以使患者的不良心理状况得到缓解或者得到改善,减少患者的各种并发症的发生,对患者的身体和精神有很大的帮助,使患者的身体和精神得到很好的恢复和提升。传统的护理方法虽可收到一些效果,但也有许多不足之处,很难做到全面照顾^[6-7]。本文从心理,环境,饮食等多方面入手,对颅内创伤患者实施有针对性的护理干预。本次研究将针对性护理干预应用到研究组脑外伤术后患者护理中^[8],并以常规护理干预的参照组为对照,结果发现研究组护理满意度较参照组相比显著更高(P<0.05),说明针对性护理的应用价值更高,能够以高质量的护理服务获得患者的青睐;在生活质量方面,研究组患者的生活质量评分显著更高(P<0.05),证实了经过针对性护理后,日常生活逐渐恢复到正常水平;在日常活动能力与运动功能方面,研究组 FMA 评分 BI 评分较参照组呈现更高显示(P<0.05)^[9],表明经过护理以后,

患者的康复训练效果明显得到强化,患者可自主活动完成日常基础生活;另外,研究组患者的并发症发生率较参照组更低(P<0.05),再次证实了针对性护理干预的价值,也说明了护理措施的有效与安全性^[10]。

综上所述,针对性护理干预可对脑外伤术后患者起到有效的改善作用,经过护理后,患者的生活质量显著提高,具有临床推广使用价值。

参考文献:

- [1]陈丽吉.轻度脑外伤手术患者应用个性化护理的效果[J].中国医药指南,2023,21(9):162-164.
- [2]许兰钰.综合护理对脑外伤恢复期患者活动能力及神经功能的影响[J].西藏医药,2022,43(5):121-122.
- [3]吴华芳,金丽萍,许超.心理护理结合低位管路管理在预防重型脑外伤患者呼吸机相关性肺炎中的效果分析[J].心理月刊,2022,17(14):162-164.
- [4]于丽华,付霞.综合护理对重症脑外伤手术昏迷患者预后心理的影响[J].中国社区医师,2022,38(20):102-104.
- [5]钟彩英,黎姣.人性化护理在脑外伤患者中的应用效果分析[J].黑龙江中医药,2022,51(1):312-314.
- [6]陈雪.目标策略的针对性护理干预在脑外伤患者围术期的应用效果观察[J].黑龙江中医药,2021,50(6):249-250.
- [7]曹雪萍,黄玉姣.优质护理对急性重症脑外伤患者术后康复日常生活能力的影响探讨[J].中国农村卫生,2021,13(16):71-72.
- [8]魏小珍,冯海青,卢笑颜,蒋帅.FMEA 护理模式在重症脑外伤接受气管插管机械通气患者中的应用[J].沈阳医学院学报,2021,23(4):383-386.
- [9]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.
- [10]张莉,申响铃,姬忠娟,王芳芳,李丽娟.针对性护理干预对骨折合并脑外伤患者的效果[J].甘肃医药,2020,39(10):937-939.