

# 脑损伤精神障碍患者的早期护理策略

刘媛媛

辽宁省沈阳市中国人民解放军北部战区空军医院神经外科, 辽宁 沈阳 110042

**【摘要】**脑损伤的形成因素较多,常见的有交通事故、斗殴、磕碰、疾病等等。大部分脑损伤患者,不同程度的出现肢体或精神障碍,尤其是颅脑损伤、颅内血肿、脑挫裂伤以及额叶等多处出现损伤患者,出现精神障碍比例要高。脑损伤患者一旦出现精神障碍,对患者的康复有较大的影响,所以脑损伤精神障碍患者的早期护理措施,对缓解脑损伤精神障碍有着重要的作用,所以针对临床多名脑损伤引起精神障碍患者进行临床护理研究,采用相关的护理方式进行干预,以利于患者的恢复。

**【关键词】**脑损伤;精神障碍;颅脑;护理;临床;

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

为了更好的研究脑损伤所致精神障碍患者的早期护理效果,对某省一中型城市的人民医院脑神经损伤患者30例,进行临床护理分析。其中脑损伤患者中男性27人,女性3人;30岁以下7人,30至60岁患者10人,60岁以上患者13人;其中因疾病导致的脑损伤患者为29人,因外伤导致的脑损伤患者人数为11人。其中30名患者当中,颅脑损伤患者7人、颅内血肿14人、脑挫裂伤4人以及额叶等多处出现损伤患者5人,不同程度的出现了精神障碍。

### 1.2 诊治方法

患者入院后,对出现脑损伤患者,在进行脑损伤的诊治上,则必须及时,并做好急救措施,对入院患者及时了解脑损伤发生原因,及时明确患者状况,是否有意识,肢体是否具备活动能力。

在进行病情的判断上,一是及时了解患者是否具有头部外伤史;二是患者是否具有家族性精神病史;三是判断是否由于颅脑外伤引起持续昏迷或瘫痪。由于外伤导致的头部颅脑损伤,引起颅内血肿或者脑挫裂伤等情况,常常具备发病急、患者病情较为严重、患者症状具有多变性的特点,并不同程度的伴发精神障碍,常常留有后遗症。所以在诊治上必须要及时、准确,对患者进行确诊,依据患者病情,应用格拉斯哥(GCS)标准对患者精神障碍程度进行评分,患者的语言能力、活动能力、睁眼反应能力做为评分指标,最低分为3分,最高分为15分,依据不同患者情况,进行打分,结果即为GCS标准分值。

## 2 结果

经过对30名患者的精神障碍程度的评分以后,依据患者情况,进行临床护理试验研究,并与患者签署自愿参与调查研究协议,并对患者的日常护理进行详细的记录。依据患者不同的病情,划分为4个实验组,第一组为颅脑损伤患者7人;第二组为出现颅内血肿患者14人;第三组为脑挫裂伤患者4人;第四组为额叶及多处损伤患者5人。对上述四组患者的护理情况进行临床观察与记录。

30脑损伤引起精神障碍患者,在得到有效治疗后,为促进患者的康复,及时进行早期临床护理。

在护理过程中,额叶损伤的5名患者中,严重精神障碍患者3人,焦虑抑郁等精神障碍为2人,属于出现精神障碍较为严重的一组,额叶损伤患者引起精神障碍比例,要较其他脑损伤患者要高。

其他几种脑损伤引起精神障碍患者中,精神障碍表现也各有不同,分别出现了躁狂综合征、精神病性症状、抑郁等病症,其中部分患者出现了失忆、智力下降、人格改变等现象。

对四个小组的患者的精神障碍情况分别做了GCS评分,其中3至8分患者共21例,占比为67%;9至12分的为7例,占比为24%;13至15分的患者人数为2例,占比约为7%。

对四组患者进行早期临床护理,分别采取了病情观察、护理宣教、生活护理如翻身拍背等、用药护理、饮食睡眠护理以及进行了精神障碍护理等方式。其中重点对患者进行了行为障碍锻炼、意识障碍训练、感知训练以及思维训练等多种护理方式。

## 3 讨论

经过对30名脑损伤患者的临床护理后,部分患者精神障碍得到有效缓解,其中GCS评分在12分以下的患者,均收到了良好的恢复效果。其中效果最明显的护理措施,主要有这样几点:

### 3.1 一般护理

对患者采取一般护理,包括日常必要护理措施,例如观察与记录病情及变化,注意观察患者的语言、思维、肢体活动能力、进食以及精神症状等,还包括对患者的睡眠情况的观察,以利于明确患者状态,采取必要护理措施;一般护理还包括对患者的生活护理,例如对患者的体位进行护理,为患者提供良好的休息环境,保持病房内的环境整洁,维持充足的光线与有氧空气,对患者进行足底、四肢按摩,每一至二小时进行翻身、拍打,加强呼吸及促进患者血液循环;及时对患者进行用药护理,遵照医嘱及时用药,尤其是精神药品的应用,要由专人进行看管,对不同的精神障碍患者,分别采取不同的药物护理,同时还要正确引导患者保持乐观、开朗的心境。加强饮食护理以及睡眠护理,大多数脑损伤患者,会出现嗜睡现象,这是由于脑部血肿或淤血等形成的;然而一旦患者出现精神障碍后,则会少睡或睡眠质量极差,所以应根据患者实际情况进行护理。经过对30名患者的一般护理后,其中28名患者肢体活动情况得到改善,饮食与睡眠趋于正常,护理效果显著。

### 3.2 精神症状护理

在对患者进行精神障碍护理上,首先对颅脑外伤患者的意识障碍进行了护理,采用专人陪护、给予镇静药物的应用;对思维与感知出现迟滞或障碍的患者,加强与患者的沟通与交流,引导患者理清思路,循循善诱、促使患者慢慢思考;对语言障碍患者适当引起话题,进行语言训练;对出现幻听幻觉的患者,避免人多嘈杂,保持病房清静,不当病人面议论病人病情,避免接触患者肢体;对于出现行为障碍的患者,例如意识不清、认知程度不明、对行动与行为无控制能力的病患,附近不得放置水果刀、玻璃器皿、剪刀以及绳子等容易引起生命安危的物品。对于易怒、激动、暴躁的患者,及时注射镇静药物,并减少探视,由专人护理,即防止患者伤及他人又要防止患者自伤;对出现人格障碍的患者,动促患者与周围人及时建立起联系,及时进行沟通与交流,提高患者的自我适应能力,从而获得心理支持。

## 4 结束语

经过对30患者中不同程度的出现精神障碍患者进行了护理以后,额叶损伤患者的精神障碍症状缓解较小,其他患者均不同程度的得到了改善,其中22人精神障碍症状消失,GCS评分在3至8分人数为6人,9至12分的1人,12至15分的为1人。通过精神障碍的早期护理后,30名患者精神障碍症状得到明显改善,护理效果显著。

## 参考文献

[1]郭卫锋,等.颅脑外伤与精神障碍发生的相关性分析[J].中外医学研究,2013(10):45-46.

[2]戴凤英.颅脑损伤所致精神障碍患者的临床特点及护理对策[J].中国民康医学,2015(03):89-90

## 作者简介:

姓名:刘媛媛(198901),性别:女,籍贯:辽宁省开原市,学历:本科,职称:中级职称(主管护师),研究方向:护理学。