

分组护理在颅脑手术患者护理中的临床应用探讨

王娅莲

荆门市第一人民医院, 湖北 荆门 448000

摘要: 目的 探讨分组护理在颅脑手术患者护理中的临床应用效果。方法 取 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院收治的颅脑手术患者 86 例, 采用随机数字法, 随机分为两组, 每组各 43 例, 对照组应用常规护理, 研究组应用分组护理。结果 研究组患者的手术准备时间和静脉通路建立时间短于对照组 ($P < 0.05$); 研究组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 在颅脑手术患者护理中, 应用分组护理, 具有明显的护理效果, 有利于加强手术准备效率, 同时, 可以缩短静脉通道建立的时间, 提高护理满意度, 在临床上值得进一步应用推广。

关键词: 常规护理; 分组护理; 颅脑手术患者

近几年来, 伴随着人们的生活水平快速提高, 发生交通事故的情况随之增多, 而颅脑外伤的发生率也随之增长^[1]。颅脑损伤会导致颅脑、脑血管、脑组织、脑膜发生畸形病变, 合并症多、伤势较重、病情进展快, 如果没有及时进行处理, 就会严重威胁患者的生命安全^[2]。因此, 及时进行开颅手术, 清除血肿和病变部位的同时, 应用合理、科学的护理干预, 能够明显减少患者的死亡率^[3]。我院在颅脑手术患者护理中, 应用分组护理, 获得满意效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院收治的颅脑手术患者 86 例, 采用随机数字法, 随机分为两组, 每组各 43 例, 其中对照组中 23 例男性, 20 例女性, 年龄为 29—60 岁, 平均年龄 (45.7 ± 6.3) 岁; 研究组中 24 例男性, 19 例女性, 年龄为 30—61 岁, 平均年龄 (43.8 ± 5.4) 岁。两组患者的一般资料具有可比性 ($P > 0.05$)。患者对本次研究均知情且同意, 本研究经过院方伦理委员会审批后实施。

1.2 方法

对照组患者应用常规护理, 方法如下: 护理人员密切观察并记录患者的病情变化, 告知患者禁食 24 小时, 抬高患者头部呈 30° , 便于静脉回流, 缓解脑水肿, 并准备好急救药品等防治措施。

研究组患者应用分组护理, 方法如下: 依据护理人员的学历、能力、工作时间、经验和职称等综合情况, 对护理人员进行分组, 分别为责任组长、责任护理人员、助理护理人员, 对患者的常规护理、健康宣教、病情观察和记录、病房管理、沟通交流等进行全程负责。其中, 护理组长必须具备扎实的理论知识、丰富的护理经验及良好的管理协调能力, 能够对患者的病情进行最佳评估, 并制定对应的护理方案; 责任护理人员需依据护理方案分配、检查、指导、监督护理质量, 并依据患者的基本情况进行健康宣教, 同时, 需向患者介绍主刀医师的技术、手术时间, 分享成功病例, 使得患者积极配合, 并增强其自信心; 助理护理人员通常由实习护理人员担任, 主要负责对患者的基础护理, 包括分管床位、备好急救药品, 遵医嘱对患者进行止血、输液、降颅压等常规对症处理, 同时, 协助患者进行各项检查, 并详细记录。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者的手术情况, 其中包括: 手术准备时间、静脉通路建立时间。

护理人员向患者发放我院自制的护理工作满意调查表, 调查表 100% 回收, 其中满分是 5 分, 主要分为非常满意为 5 分、满意为 4 分、不满意为 0 分。

1.4 统计学方法

用 SPSS22.0 做分析, 所有数据当中, (%) 类计数数据, 行 X^2 检验检测; ($\bar{x} \pm s$) 类计量数据, 行 T 检验检测; $P < 0.05$ 时, 提示差异显著。

2 结果

2.1 两组手术情况对比

研究组患者的手术准备时间和静脉通路建立时间短于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组手术情况对比 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	静脉通路建立时间	手术准备时间
对照组	43	12.1 ± 2.5	14.6 ± 2.9
研究组	43	8.1 ± 1.5	7.5 ± 1.8
T	/	11.724	12.091
P	/	< 0.05	< 0.05

2.2 两组满意度对比

研究组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组满意度对比 (例, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	43	21 (48.8)	12 (27.9)	10 (23.3)	76.7%
研究组	43	35 (81.4)	7 (16.3)	1 (2.3)	97.7%
X^2	/				5.738
P	/				< 0.05

3 讨论

颅脑损伤具有病情进展速度快的特点, 很容易产生脑疝, 严重危害患者的生命健康安全^[4]。在临床上, 治疗颅脑损伤的主要方法是通过进行颅脑手术。不过, 特别要注意的是, 在手术中, 会提高发生并发症的概率, 比如: 颅内出血、高热等, 给患者的生活质量造成了严重的影响。大量医学研究资料显示, 在颅脑手术患者手术时, 应用分组护理干预, 可以促进患者在手术后尽早恢复, 同时, 改善患者的生活质量, 提高护理满意度。本文经过研究发现, 研究组患者的手术准备时间和静脉通路建立时间短于对照组 ($P < 0.05$); 研究组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在颅脑手术患者护理中, 应用分组护理, 具有明显的护理效果, 有利于加强手术准备效率, 同时, 可以缩短静脉通道建立的时间, 提高护理满意度, 在临床上值得进一步应用推广。

参考文献

- [1] 唐雯琦. 改良重症监护护理评分系统在临床应用中的效果评价[J]. 基因组学与应用生物学, 2018, 37(12): 398-403.
- [2] 黄笑英, 郭洁欣, 朱小冬, 等. 改进急救护理干预措施对重型颅脑损伤伴脑疝患者并发症和临床预后的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2019, 12(2): 223-226.
- [3] 金雪峰, 邓璧, 叶冬梅, 等. I 类切口颅脑手术期患者预防性应用不同抗菌药物的效果评价[J]. 中国医院药学杂志, 2019, 039(011): 1207-1210, 1206.
- [4] Xu F, Fei D, Jiang L, et al. Discussion on "Effects of High-Flow Nasal Cannula on the Work of Breathing in Patients Recovering From Acute Respiratory Failure" [J]. Critical Care Medicine, 2018, 46(3): 274-275.