# 

新疆军区总医院北京路医疗区 新疆乌鲁木齐 830011

摘要:目的 将渐进式护理模式应用在脑外伤术后患者中,分析探讨该护理模式对患者的日常生活活动能力、心理状态等方面 的影响效果。方法 本次研究的时间范围为 2019 年 6 月至 2021 年 4 月,研究对象为在本院接受手术治疗的脑外伤患者 80 例。根据给予患者的护理措施的差异,将这些患者实施分组,其中研究组患者 40 例,接受渐进式护理,对照组的 40 例患者则按照常规模式开展护理。对比两组患者接受护理干预之后的日常生活活动能力情况以及心理状态变化情况。结果 本次研究开始之前,对两组患者的日常生活活动能力以及焦虑、抑郁心理状态分别进行评分,结果表明,两组各项评分指标均处于同一水平,组间无统计学差异(P> 0.05);接受护理干预 1 周之后,研究组患者的以上各项指标比护理前均有十分明显的改善,效果优于对照组,两组各指标差异均有显著的统计学意义(P< 0.05)。结论 在脑外伤术后患者中实施渐进式护理服务,能够促使患者的不良心理情绪得到有效改善,让患者的日常生活活动能力得到明显提升,临床效果理想,具有较高的应用价值。

关键词:渐进式护理;脑外伤手术;日常生活活动能力;心理状态;影响作用

脑外伤是比较常见的机体创伤类型,且这种创伤通常是突然发生的,同时伤情复杂,变化较快,可以导致患者残疾或是死亡。因此在发生脑外伤之后,应当及时送患者到医院接受有效治疗。手术为治疗脑外伤的常用方法,但是由于脑外伤患者通常会出现神经损伤,从而导致肢体活动出现障碍,直接影响患者的术后康复效果以及生活质量[1]。这也是增加患者心理负担的重要原因之一。而手术本身带来的风险性也是患者比较担忧的。在种种因素的影响之下,使得患者中焦虑、抑郁、悲观等负性情绪普遍存在,直接影响了患者的日常生活,对患者的术后康复也是不利的影响因素[2]。要想提升对患者的治疗效果,促进预后,有必要强化术后护理工作。本研究主要观察探讨了渐进式护理模式在脑外伤患者术后的实际应用效果。

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

将 2019 年 6 月至 2021 年 4 月本院收治的 80 例脑外伤患者作为研究对象,这些患者均接受了手术治疗。根据护理方案进行如下分组: (1) 对照组(常规护理) 纳入患者 40 例,其中包括 25 例男患者和 15 例女患者,年龄最大的患者 56 岁,年龄最小的患者 25 岁,均值为(41.28±4.67)岁;统计患者受伤的原因,其中车祸伤共有 20 例,高空坠落伤患者共11 例,重物砸伤患者有 5 例,跌倒伤共为 4 例。(2) 研究组(渐进式护理)纳入患者 40 例,其中包括 26 例男患者和14 例女患者,该组患者年龄介于 26-58 岁,均值为(42.37±4.88)岁;统计患者受伤的原因,其中车祸伤患者 22 例,高空坠落伤患者 10 例,重物砸伤和跌倒伤患者各有 4 例。两组患者入院时的各项一般资料均处于均衡水平,无统计学差异(P>0.05),具有良好的研究价值。

### 1.2 方法

对照组中按照常规模式开展护理工作,主要内容包括如下方面:在患者入院之后,对患者的病情进行及时准确地评估,协助患者完善各项检查,对意识清醒的患者开展简单的健康教育工作,做好术后饮食指导、功能锻炼指导等。研究

组患者除了常规护理之外,还接受渐进式护理方案,内容如 下: (1) 对于患者术后的身体状况,护理人员进行科学全面 的评估,制定针对性的术后护理方案。(2)执行既定护理方 案。首先,指导并协助患者开展床上练习,让患者尽量保持 舒适的体位, 且同一体位不能保持过长时间, 需要及时进行 调整,避免同一部位受压时间过长而发生压疮等并发症[3]。 床上练习内容主要为辅助患者开展关节外展、内旋、屈伸等 锻炼, 护理人员还要采取适宜手法为患者按摩肌肉, 20-30min/d, 防止患者卧床期间出现肌肉萎缩,促进肌力恢 复<sup>[4]</sup>。随着患者肢体功能的逐渐恢复,练习也要逐渐从被动 改变为主动运动, 鼓励患者自行进行翻身练习、握手联系、 桥式运动、坐位以及站立练习等。这是一个循序渐进的过程, 患者开展练习期间均需要有人陪同, 避免发生跌倒、坠床等 意外风险。在患者的病情稳定,能够逐渐开展自主坐位、站 位练习之后,需要加强对患者联系方法的监督、协助、指导。 练习方法如下: 首先让患者进行站位准备活动, 然后对患侧 下肢开展针对性的肌力训练。 当患者能够辅助站立活动之后, 开展平衡杠站立训练, 之后逐渐过渡到没有辅助措施情况下 的自主站立, 然后展开平衡杠辅助下的步行练习, 最后实现 没有辅助措施之下的自主步行。整个从站立到步行的训练过 程不能急于求成,需要循序渐进,训练过程中患者存在的步 态问题进行相应的纠正[5]。除了以上训练之后,还要对患者 开展日常活动方面的训练,如穿衣、洗漱、进食等,让患者 的生活自理能力能够得到较好的恢复。另外,与患者沟通过 程中, 护理人员要充满耐心, 做好患者情绪的安抚、疏导, 并让患者家属多给予患者一些关心、鼓励,帮助患者建立信 心, 更好地配合康复训练。

## 1.3 观察指标

对比两组患者接受护理干预前后的日常生活活动能力以及心理状态。其中日常生活活动能力采用 Barthel 指数进行评价,满分为100分,<60分表示生活不能自理。心理状态使用焦虑自评量表(self-Rating anxiety scale, SAS)、抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)进行

评价,分数越高说明患者的不良心理情绪越明显。

#### 1.4 统计学方法

统计学软件及版本: SPSS 22.0; 计数资料: 差异进行  $x^2$  检验,用(n,%)表示; 计量资料: 差异进行 t 检验,用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示; 差异具有统计学意义的判定标准: P<0.05。

经过统计,两组患者在接受护理干预之前的各项评分均处于相同水平,组间无统计学差异 (P>0.05),经过 1 周的护理之后,对各项评分重新进行测量,研究组的评分水平均获得更大幅度的改善,优于对照组,存在明显的组间统计学差异 (P<0.05)。详情见表 1。

#### 2 结果

表 1 两组患者接受护理干预前后的评分指标水平对比

观察指标	研究组		对照组	
	护理前	护理后	护理前	护理后
Barthel 指数评分	$68.72 \pm 3.59$	80. $31 \pm 3.98^{*#}$	69. 03±3. 21	$73.64 \pm 3.55^*$
SAS 评分	$54.62 \pm 5.97$	$35.48 \pm 2.13^{*#}$	$53.92 \pm 5.68$	$42.03\pm3.57^*$
SDS 评分	53. $76 \pm 5.24$	$36.44 \pm 2.26^{*#}$	$54.29 \pm 5.36$	$42.93 \pm 3.14^*$

注: "\*"表示相比于本组护理之前, P<0.05, "#"表示接受护理之后, 相较于对照组, P<0.05

#### 3 讨论

脑外伤是在多种外力因素作用下导致的头部损伤,常见的致伤原因如交通事故、高空坠落、跌倒、重物砸伤等<sup>[6]</sup>。此类患者的病情通常比较严重,进展较快,需要及时接受有效治疗。但是要想让患者获得较好的预后效果,优质有效的护理措施也是必不可少的。本研究在接受手术治疗的脑外伤患者中实施了渐进式护理方案,根据患者术后病情以及恢复情况,制定循序渐进的康复护理计划。为了让患者更依从术后康复锻炼,还加强了对患者的心理护理。研究结果表明,接受渐进式护理模式的患者,其术后生活自理能力获得了更显著的恢复,患者的不良心理情绪也有明显改善。这说明渐进式护理对于脑外伤手术患者的康复具有重要应用价值,值得进行推广应用。

## 参考文献

[1]张阿玲. 系统护理对急性重症脑外伤手术患者康复后日常

生活能力的作用研究[J]. 中国实用医药, 2020, 15(36):163-165.

- [2] 张晓英. 渐进式护理对脑外伤术后患者日常生活活动能力及 心 理 状 态 的 影 响 分 析 [J]. 甘 肃 科技, 2020, 36(14):115-117.
- [3]魏慧莹. 脑外伤患者在术后早期中采取渐进式护理对认知及运动功能的影响[J]. 人人健康, 2019, (11):158-159.
- [4] 胡凤香, 苗新. 对脑外伤手术后的患者实施渐进式康复训练对其日常生活活动能力及心理状态的影响[J]. 当代医药论 从, 2019, 17(06):274-275.
- [5] 李娟, 贺萍. 渐进式护理对脑外伤患者认知及运动功能的影响[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(06):150-152.
- [6] 夏超英. 脑外伤术后早期应用渐进式护理对患者认知及运动 功 能 的 影 响 [J]. 国 际 护 理 学 杂志, 2018, 37(12):1648-1650.