

临床护理路径在小儿重度颅脑损伤护理中的应用价值

蔡倩雯 闵 敏

(华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北 武汉 430022)

【摘要】目的：探究在对小儿重度颅脑损伤护理中实施临床护理路径的效果与作用。方法：在 2022 年 1 月到 2022 年 12 月期间收治的小儿重度颅脑损伤小儿患者中选取 68 例，按照随机法分为研究组和参照组。对参照组小儿患者开展常规基础护理模式，对研究组小儿患者则开展临床护理路径。收集两组小儿患者的比较两组患儿 ESS 和 GCS 评分、抢救时间和住院时间、不良反应发生情况以及护理满意度，分析临床护理路径的作用。结果：通过对比两组小儿患者护理后的各项数据，发现研究组小儿患者的 ESS 和 GCS 评分情况比参照组更好 ($P < 0.05$)；研究组小儿患者的抢救时间和住院时间均比参照组更短 ($P < 0.05$)；研究组小儿患者并发症发生率为 5.88%，参照组发生率为 26.47%，研究组数据更优 ($P < 0.05$)；研究组家属的护理满意度为 97.06%，参照组为 85.29%，可见研究组满意度比参照组更高，差异显著 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。结论：通过临床护理路径，能够明显改善重度颅脑损伤小儿患者神经功能，缩短其抢救和住院治疗时间，降低并发症发生率，从而促进小儿患者的生活质量提高。

【关键词】 小儿重度颅脑损伤；临床护理路径；神经功能；并发症

Application value of clinical nursing pathway in pediatric severe craniocerebral injury nursing

Qianwen Cai Min Min

(Union Hospital affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei, 430022)

[Abstract] Objective: To explore the effect and function of clinical nursing pathway in the nursing of pediatric severe craniocerebral injury. Methods: 68 pediatric patients with severe craniocerebral injury admitted from January 2022 to December 2022 were selected and divided into study group and reference group according to the randomization method. Routine basic nursing model was carried out for pediatric patients in the reference group, and clinical nursing pathway was carried out for pediatric patients in the research group. Collect ESS and GCS scores, rescue time and hospital stay, occurrence of adverse reactions, and satisfaction of care, and analyze the role of clinical care pathway. Results: By comparing the various data after the care of the two groups of pediatric patients, Better ESS and GCS scores in the study group than in the reference group ($P < 0.05$); The rescue time and hospital stay time of the pediatric patients in the study group were shorter than those in the reference group ($P < 0.05$); The complication rate of pediatric patients in the study group was 5.88%, The incidence rate in the reference group was 26.47%, Better study group data ($P < 0.05$); The family satisfaction of care in the study group was 97.06%, The reference group was 85.29%, Note that the study group satisfaction than the reference group, The significant $P < 0.05$, It was statistically significant. Conclusion: Through the clinical nursing path, it can significantly improve the neurological function of pediatric patients with severe craniocerebral injury, shorten the rescue and hospitalization time, reduce the incidence of complications, so as to improve the quality of life of pediatric patients.

[Key words] Severe craniocerebral injury in children; Clinical care path; Neurological function; Complications

重度颅脑损伤在临床神经外科中较为多见，多为外伤及车祸伤所致的急重症，属严重颅脑创伤型。小儿因大脑发育不全等原因，往往会发生严重颅脑损伤，再加上小儿大脑未发育完全，很容易遗留后遗症，且死亡率及致残率也很高，如不及时救治，会危及小儿生命。提高护理质量可以给小儿患者赢得治疗最佳时期，利于促进其康复和防止并发症。临床护理路径是一种新的护理模式，它以规范护理流程来提高护理质量、提升临床护理规范化、节省护理时间为目的，以

促进病人康复、降低并发症发生率为目，进而有助于提升诊疗效果、更能提供最优质的护理服务、减少资源浪费^[1]。本次研究将对重度颅脑损伤的小儿患者实施临床护理路径，分析该护理模式对小儿患者产生的效果，具体研究结果如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 1 月到 2022 年 12 月期间收治的重度颅脑损伤的小儿患者中选取符合研究条件的患者，将

抽选的 68 例小儿患者随机分为研究组 (34 例) 和参照组 (34 例)。研究所选择的小儿患者包括车祸 26 例, 重物砸伤 24 例以及高处坠落 18 例。纳入本次研究的条件: 所有小儿患者都被确诊为重度颅脑损伤; 所有小儿患者无严重器官组织性疾病; 均无合并肿瘤疾病; 小儿患者家属均知晓本次研究的目的和方式。两组小儿患者资料无统计学意义, 可进行比较 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对参照组小儿患者开展常规的基础护理, 包括病情监护、生活护理等。

对研究组开展临床护理路径, 具体的护理内容主要包括: (1) 建立临床护理路径管理小组, 小组成立后对组内成员进行合理分工, 明确每位护理人员的职责。职责分配后, 根据以往护理经验, 由小组成员共同商议护理流程, 并制订好护理各项标准和规范, 以及对应的奖惩措施, 以提高护理人员对护理流程的实施^[2]。根据既定标准并结合实际灵活对小儿患者开展护理工作, 可有效发现护理方案中的问题并进行整改。另外, 可组织小组成员定期学习临床护理路径的相关知识, 加深护理人员对该护理模式的了解和认知, 知晓临床护理路径的特点, 并加强对重度颅脑损伤这一病情的学习, 了解疾病特点以及救治措施等知识, 可整体提高护理人员的护理意识和护理素质。

(2) 安排专职护理人员对小儿患者的基础信息, 急救时间、检查时间以及药物治疗等信息。在接到小儿患者即将入院抢救时, 护理人员需协助医生做好抢救的准备工作, 比如确保各类救治仪器能够正常且立即投入使用、检查救治药物是否准备妥当等。小儿患者到院后对其开展针对性的救治措施, 及时对小儿患者的创口进行止血包扎, 如果出现缺血、缺氧要立即予以吸氧。在医生开展救治期间, 要严密监测小儿患者的生命体征, 留意意识是否清醒, 当置留导尿管后, 需对小儿患者尿液的颜色、量等做好观察和记录, 出现严重脱水情况则需要根据医嘱注射氯化钠注射液和葡萄糖混合液^[3]。待小儿患者的生命体征稳定后, 将其安全送至病房修养, 并于相关科室的护理人

员做好相关事宜的交接, 确保无遗漏、无差错。

(3) 在小儿患者的急性感染期间, 护理人员首先要对家属和小儿患者采取合适的发生对其进行知识宣导, 让其了解感染的危害性以及预防主要要点。护理人员要提醒家属减少来探望小儿患者的人数, 以免携带其他病房造成感染, 加重病情。护理人员在此时还需做好小儿患者和家属的心理护理工作。由于小儿患者年龄小, 身心承受能力较差, 发生严重创收后心理负面情绪较重, 易哭闹、不配合治疗, 给治疗和护理增加困难, 还会延误治疗时机。护理人员态度要和善, 尽快与小儿患者建立良好的信任关系, 并采用合适有效的方式向小儿患者开展疾病知识教育, 尽量缓解小儿患者的不良情绪。另外, 为提高对小儿患者的心理护理效果, 需同时注重对家属的心理护理干预。家属多会由于小儿患者病情严重而出现焦虑等情绪, 这种不良情绪会传染给小儿患者。做好家属的心理工作, 与家属共同配合做好小儿患者的护理工作, 能极大提高护理效果。

(4) 护理人员在小儿患者卧床休养期间, 护理人员要定期为其翻身按摩, 多为小儿患者进行被动运动, 逐渐恢复后可协助进行主动运动, 并叮嘱家属在照料期间多为其进行活动, 让其了解康复训练的重要性。出院后对其进行健康宣导, 叮嘱坚持进行康复训练, 并加强患者遵医嘱治疗和复查必要性的教育。定期通过电话的方式对小儿患者的恢复情况进行了解和记录, 叮嘱其定期到院复查。

1.3 观察指标

治疗后对两组小儿患者的神经功能情况进行检测并对比。

收集两组小儿患者的抢救时间和住院治疗总时间。

统计小儿患者并发症发生的情况, 有发生例数统计发生率。

使用问卷收集两组小儿患者家属对护理服务的评分。

1.4 统计学方法

本次研究数据采用 SPSS 23.0 统计学软件进行录入和处理, 以 $P < 0.05$ 代表数据差异有统计学意义。

表 1: 两组小儿患者神经功能情况比较 (分)

组别	例数	ESS		GCS	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	34	8.52 ± 1.23	2.23 ± 0.65	2.34 ± 0.32	4.26 ± 0.44
参照组	34	8.58 ± 1.14	5.24 ± 0.83	3.36 ± 0.28	53.3 ± 0.41
P	P>0.05	P>0.05	P < 0.05	P>0.05	P < 0.05

2 结果

2.1 两组小儿患者神经功能情况比较

通过对两组小儿患者的神经功能数据,发现研究组的小儿患者神经功能恢复情况比参照组更好,差异明显, $P < 0.05$ 。数据对比情况见表1。

2.2 两组小儿患者抢救时间和住院时间比较

研究组小儿患者的在抢救时间和住院时间均比参照组小儿患者更短,差异明显 $P < 0.05$ 。数据情况可见表2。

表2: 两组小儿患者抢救时间和住院时间比较

组别	例数	抢救时间(分钟)	住院时间(天)
研究组	34	17.21 ± 2.11	18.34 ± 2.16
参照组	34	30.22 ± 2.17	22.46 ± 2.12
P	P > 0.05	P < 0.05	P < 0.05

2.3 两组小儿患者的并发症发生情况比较

根据并发症统计结果显示,研究组小儿患者治疗期间发生压疮、肺部感染、尿路感染的情况均比参照组更少,总并发症发生率低于参照组,差异明显 $P < 0.05$ 。数据情况可见表3。

表3: 两组小儿患者抢救时间和住院时间比较 (n, %)

组别	例数	压疮	肺部感染	尿路感染	发生率
研究组	34	1	0	1	2 (5.88)
参照组	34	2	3	4	9 (26.47)
P	P > 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

2.4 两组小儿患者家属护理满意度情况比较

根据对两组家属满意度评价情况分析,研究组的家属对护理的满意度比参照组更高,护理质量更好 $P < 0.05$ 。数据情况可见表4。

表4: 两组小儿患者家属的护理满意度情况 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	34	17	16	1	33 (97.06)
参照组	34	12	17	5	29 (85.29)
P	P > 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

3 讨论

重度颅脑损伤是一种常见的神经外科疾病,以脑挫裂伤、颅内血肿、脑挫裂伤等为主要表现,还会有合并复合伤,具有很高的致残和死亡率,很多患者治疗后会出现言语、认知、运动功能障碍等以及各种并发症^[4]。重型颅脑损伤病情发展迅速,救治不及时,很容易造成死亡发生。对于重度颅脑损伤的小儿患者,给予临床护理路径的护理,可以有效地提高抢救成功率,改善预后。护理介入是不可或缺的一环,近几年

来,护理路径在医疗实践中得到了很好的应用,经过科学分析,取得很好的护理效果。临床护理路径能够提升对小儿患者的护理技术,在具体的实施过程中,以路径内容为依据,以小儿患者入院、住院等各个阶段的病情变化以及治疗时期的差异为依据,制订护理流程和抢救技术,让护理人员在整个护理过程中都能够做到有章可循^[5]。这种科学性、规范化的护理模式,可降低了感染率,提升抢救的成功率。运用临床护理路径,能够降低由于缺少与小儿患者以及家属的交流而导致的医疗纠纷,从而更能提升护理服务的满意度。沟通也是护理工作中应该引起高度关注的一个问题。在临床护理路径中,要求护士积极地与小儿患者和家属展开有效、积极的交流,通过交流,可以对其生理和心理状况有所了解,并定期地向小儿患者或家属解释疾病的相关治疗和康复内容。

通过两组小儿患者的数据进行分析,可知研究组的小儿患者神经功能恢复情况比参照组更好,差异明显 $P < 0.05$; 研究组小儿患者的在抢救时间和住院时间均比参照组小儿患者更短,差异明显 $P < 0.05$; 研究组小儿患者治疗期间发生压疮、肺部感染、尿路感染的情况均比参照组更少,总并发症发生率低于参照组,差异明显 $P < 0.05$; 研究组的家属对护理的满意度比参照组更高,护理质量更好 $P < 0.05$ 。

总而言之,通过临床护理路径,能够明显改善重度颅脑损伤小儿患者神经功能,缩短其抢救和住院治疗时间,降低并发症发生率,从而促进小儿患者的生活质量提高。

参考文献:

- [1] 李向英.重度颅脑损伤护理中优质护理的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(04):131-132.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2021.04.061.
- [2] 葛新美.临床护理路径在小儿重度颅脑损伤护理中的应用价值研究[J].现代诊断与治疗,2020,31(19):3165-3166.
- [3] 蔡畅.重度颅脑损伤护理中优质护理的应用价值[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(07):188-189.DOI:10.16484/j.cnki.issn2095-8803.2020.07.121.
- [4] 李娜.探究临床护理路径在小儿重度颅脑损伤护理中的应用价值[C]//上海市护理学会.第四届上海国际护理大会论文汇编.第四届上海国际护理大会论文汇编,2019:360.
- [5] 訾东燕,李琳,蔡春雨.临床护理路径干预对重度颅脑损伤患者救治效果的影响[J].首都食品与医药,2018,25(23):112.