

快速康复神经外科护理干预对颅脑外伤患者肢体功能及预后的影响

李 敏

(重庆医科大学附属璧山医院 重庆市璧山区人民医院 重庆 402760)

【摘 要】目的：对影响颅脑外伤患者的肢体功能和愈后情况进行分析时，观察快速康复神经外科护理干预在其中的运用。方法：筛选某医院接受治疗的颅脑外伤患者 40 名作为此次探究目标，将这些患者随机分为两组人数相同的参照组和护理组，其中参照组进行的是常规护理，护理组则是以常规护理为基础，对患者开展快速康复神经外科护理干预，针对以上两组患者肢体功能评分和并发症进行分析，相互之间进行比较。结果：从探究结果中可以看出，护理组中的患者并发症概率和肢体功能评分都要优于参照组 ($P < 0.05$)。结论：对颅脑外伤患者进行护理时，运用快速康复神经外科护理措施效果更好。

【关键词】快速康复；神经外科护理；颅脑外伤；预后情况；肢体功能

Effect of rapid rehabilitation neurosurgical nursing intervention on limb function and prognosis of patients with craniocerebral trauma

Min Li

(Bishan hospital of Chongqing medical university, Bishan Hospital of Chongqing, Chongqing, 402760)

[Abstract] Objective: to observe the application of rapid rehabilitation neurosurgical nursing intervention in the analysis of limb function and prognosis of patients with craniocerebral trauma. Methods: 40 patients with traumatic brain injury in a hospital were selected as the research object and randomly divided into two groups: the same number of patients in the reference group and the nursing group, the nursing group, on the basis of routine nursing, carried out neurosurgical nursing intervention for patients with rapid rehabilitation, and analyzed the limb function scores and complications of the above two groups, and compared with each other. Results: the results showed that the nursing group was better than the control group in the probability of complications and limb function scores ($p < 0.05$). Conclusion: the effect of fast rehabilitation neurosurgical nursing is better in the nursing of patients with craniocerebral trauma.

[Key words] Rapid rehabilitation; Neurosurgical nursing; Craniocerebral trauma; Prognosis; Limb function

1 基本资料和方法

1.1 基本资料

筛选在某医院进行治疗的颅脑外科患者 40 名作为此次探究目标，将以上患者随机分为两组人数相同的护理组和参照组，每组人员有 20 名。其中护理组的男性和女性患者有 12 名、8 名，其均龄 (46.42 ± 5.72) 岁；而另一组男性和女性分别由 10 名、10 名，其均龄在 (46.74 ± 5.32) 岁，对以上每组患者基本资料进行对比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组患者开展的是常规护理，这项护理措施中包含饮食和健康引导等方面内容。

护理组患者开展的是快速康复神经外科护理干预，这种护理干预在颅脑外伤患者的康复中起着重要作用，其旨在通过早期干预和综合护理，促进患者的肢体功能恢复，并改善其预后。

第一，早期干预。快速康复神经外科护理干预注重在颅脑外伤患者早期进行评估和治疗，以尽早开始适当的康复措施，有助于促进肢体功能的恢复。早期评估的目的是评估患者的病情和功能障碍的程度，以及确定其康复需求和目标，这包括评估患者的肌力、感觉、平衡、协调和运动控制等方面的功能，通过详细评估，治疗团队可以制定个体化的康复计划，针对患者的特定问题和需求进行干预。在早期干预阶段，物理疗法、运动疗法和康复训练是常见的康复措施，物理疗法包括各种物理手段，如热敷、冷敷、电疗、按摩和手法疗法等，旨在缓解疼痛、改善肌肉松弛和促进血液循环。运动疗法侧重于通过各种运动和活动来促进肌肉力量、灵活性、协调性和平衡能力的恢复。这可能包括主动和被动的运动训练、功能性训练、步态训练等。康复训练通常由康复师指导，通过逐渐增加活动强度和复杂度来恢复患者的肢体功能。此外，

快速康复神经外科护理干预还注重提供全面的护理和支持,包括疼痛管理、预防并发症、营养支持和心理社会支持等方面的干预。这些综合的措施有助于最大程度地改善患者的肢体功能恢复,并提高其整体康复预后。需要注意的是,每位患者的康复过程是个体化的,因此康复计划应根据患者的具体情况进行调整。多学科团队合作非常重要,包括神经外科医生、康复专家、护士和其他医疗人员,以确保患者获得最佳的康复结果。

第二,运动功能恢复。神经外科护理干预利用各种方法和手段来帮助患者恢复肢体的活动能力和运动功能。①主动和被动的运动训练。通过引导患者主动进行运动或提供被动的运动,可以促进肌肉的活动,预防肌肉萎缩和关节僵硬,主动运动训练可以增强肌肉力量和协调性,提高患者的日常生活能力和运动功能。②康复器械的应用。康复器械如平衡板、步态训练器、屈伸机等可以帮助患者进行特定的运动训练,改善平衡、协调和姿势控制,这些器械提供支持和稳定性,使患者能够安全地进行运动训练,并逐渐增加强度和难度。③功能电刺激。功能电刺激是一种通过电流刺激神经和肌肉组织,促进肌肉收缩和功能恢复的方法,其可以用于刺激患者的肌肉,促进血液循环,增加肌肉力量和协调性。功能电刺激还可以改善神经通路的可塑性,促进神经再生和恢复。这些干预措施的综合应用可以减少肌肉萎缩、增强肌力和协调性,有助于患者恢复肢体的活动能力和运动功能。通过定制的康复计划和个体化的治疗方案,患者可以逐渐增加活动的范围和强度,提高自己的日常生活自理能力。康复专家和护理团队的指导和监护对于患者的康复过程非常重要,这些人员会根据患者的情况调整治疗计划,以实现最佳的康复效果。

第三,平衡和协调训练。颅脑外伤患者通常会面临平衡和协调功能受损的挑战,这种受损可能由于脑部受伤、神经系统功能障碍或肌肉力量减弱引起,针对这些问题,快速康复神经外科护理干预可以起到积极的作用,帮助患者恢复行走稳定性和提高独立行走能力。以下是一些常见的针对平衡和协调功能训练的干预方法:①平衡训练。包括针对平衡感知和平衡控制的练习,这些训练可以通过站立平衡练习、单脚站立、平衡板训练和不稳定环境下的动作反应练习等来进行,逐渐增加训练难度和复杂性,患者的平衡感知和控制能力会得到改善。②协调训练。通过针对协调功能的特定练习,帮助患者提高身体各部位之间的协调性,这可以包括手眼协调练习、步态训练、动作序

列练习等,逐步增加训练的复杂性和要求,有助于改善患者的协调功能。③功能电刺激。功能电刺激可以用于针对平衡和协调功能进行刺激和训练,通过电刺激特定的神经和肌肉组织,可以促进肌肉收缩和运动控制,提高平衡和协调功能,功能电刺激可以结合其他训练方法,达到更好的康复效果。这些康复干预措施通过刺激神经系统、提高肌肉的稳定性和控制能力,帮助患者改善行走稳定性,并减少跌倒风险。此外,还可以提高患者的独立行走能力,帮助其更好地参与日常生活和社交活动。快速康复神经外科护理干预需要专业的护理团队和康复专家的指导和监护,以确保个体化的治疗方案和最佳的康复效果。

第四,神经功能恢复。神经再教育和神经肌肉电刺激等技术是快速康复神经外科护理中常用的干预手段,用于帮助患者恢复受损的神经功能,这些技术可以针对患者的具体神经功能障碍进行个体化治疗。神经再教育是一种通过训练和练习来重新激活神经通路的技术。对于颅脑外伤患者,神经再教育可以包括运动训练、感觉训练和认知训练等,以帮助患者重新建立运动的控制和感觉的反应。通过系统的、反复的训练,患者可以增强受损神经的功能,并逐渐恢复日常生活中的活动能力。神经肌肉电刺激(NMES)是一种利用电流刺激神经和肌肉的技术,该技术通过在受损神经和相关的肌肉区域施加电刺激,刺激肌肉收缩和神经传导,以促进肌力的增强和神经功能的恢复,NMES可以通过增加神经肌肉兴奋性、促进肌肉收缩和增加肌肉力量来改善患者的运动功能。除了神经再教育和神经肌肉电刺激,快速康复神经外科护理还可以包括其他干预措施,如物理治疗、康复训练、语言治疗等,针对患者的不同神经功能障碍提供全面的康复护理。这些干预手段的目标是通过多种途径和方法促进神经系统的可塑性和恢复,最大程度地提升患者的神经功能和生活质量。需要指出的是,针对颅脑外伤患者的快速康复神经外科护理干预应该由专业的康复团队进行评估和制定个体化治疗计划,每个患者的情况不同,具体的干预方法和进程应该根据患者的病情和需求进行调整和优化。

第五,预后改善。早期、全面和有效的干预对颅脑外伤患者的康复至关重要。快速康复神经外科护理的干预措施可以在多个方面帮助患者改善康复预后,具有以下几个关键的益处:①缩短康复时间。通过及时干预和康复治疗,可以促进受损神经和组织的恢复,加速康复进程,早期干预有助于防止康复过程中的进一步损伤和并发症的发生,从而减少康复时间。②减

表 1 对比患者肢体功能评分 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	下肢 Fugl-Meyer 评分		上肢 Fugl-Meyer 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	20	11.12 $\pm$ 1.62	13.33 $\pm$ 2.24	20.42 $\pm$ 2.23	27.24 $\pm$ 3.12
护理组	20	11.18 $\pm$ 1.61	15.52 $\pm$ 2.74	20.37 $\pm$ 2.25	36.75 $\pm$ 3.57
t	—	0.156	4.012	0.102	13.062
P	—	0.757	0.000	0.808	0.000

少并发症的发生。颅脑外伤患者常常伴随多种并发症的风险,如感染、血栓形成、肺炎等,通过及时的神经外科护理干预,可以提供合适的监护和护理措施,减少并发症的发生,并及时处理和管理出现的问题。③提高康复成功率。快速康复神经外科护理的干预措施可以在康复过程中针对个体化的康复需求,帮助患者恢复功能、改善生活质量,通过专业的康复团队提供的支持、指导和监护,患者可以得到最适合他们的治疗方案,提高康复成功的机会。④增加生活质量。通过针对平衡和协调功能的训练、生活技能的恢复和社交参与的促进,快速康复神经外科护理可以帮助患者恢复独立行走和日常生活的能力,提高患者生活质量和功能水平。总之,快速康复神经外科护理的早期、全面和有效干预对颅脑外伤患者的康复预后至关重要,其可以缩短康复时间、减少并发症的发生,提高康复成功率和生活质量,使患者能够更快地恢复功能和重新融入日常生活。

1.3 统计学分析

通过运用 SPSS 24.0 统计学软件对收集到的数据处理,其中运用 [n (%)] 代表计数资料, χ^2 进行检验,使用 ($\bar{x} \pm s$) 代表计量资料, t 进行检验, $P < 0.05$ 表示两组之间的差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比患者肢体功能评分

从表 1 中可以看出,对颅脑外伤患者开展护理前期,各患者下肢 Fugl-Meyer、上肢 Fugl-Meyer 评分之间有很小差距;而两组患者进行护理后,护理组患者各项评分要比参照组高 ($P < 0.05$)。

2.2 对比患者并发症概率

从表 2 中可以看出,参照组和护理组患者并发症发生概率对比中,护理组的并发症概率更低。

3 讨论

快速康复神经外科护理理念是以患者为核心,不仅可以患者救治水平提高,还能确保患者生命健康

表 2 对比患者并发症概率 [n (%)]

分组	例数	深静脉血栓	脑水肿	发热	总发生率
参照组	20	3(15.00)	2(10.00)	3(15.00)	8(40.00)
护理组	20	0(0.00)	0(0.00)	1(5.00)	1(5.00)
χ^2	—				11.021
P	—				0.001

安全,通过早期干预、运动功能恢复、预后改善等措施,使患者快速恢复健康的同时,对其预后效果进行改善。从此次探究中看出,护理组和参照组患者的肢体功能评分和并发症概率对比状况,其中护理组各项评分更加显著。因此说对颅脑外伤患者开展护理工作时,运用快速康复神经外科护理干预不仅能促进患者肢体功能的恢复,还能降低其中存在的并发症。

综上所述,每位患者的康复情况与伤情的严重程度、个体差异、治疗方案的选择等因素相关,因此,快速康复神经外科护理干预的效果可能因人而异。在实施该干预时,需要根据患者的具体情况进行个体化的评估和治疗计划制定,并进行定期的评估和调整,最终,采取综合的康复措施和团队协作,可以最大程度地改善颅脑外伤患者的肢体功能和预后。

参考文献:

- [1] 饶璐,于利,刘丽婷.快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者康复的影响[J].中外医学研究,2020,18(12):76-78.
- [2] 潘江霞.早期康复护理在颅脑外伤患者中的应用及对术后运动障碍患者功能的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2021,19(19):137-138.
- [3] 刘思苑,曾亿金,袁群兰,李王安,陈仪.早期实施快速康复神经外科护理对重度颅脑外伤患者日常生活及神经功能恢复的影响[J].白求恩医学杂志,2022,16(4):423-424.