

综合护理对重症颅脑损伤气管切开术后的影响

张 婷

北京大学第三医院延庆医院 北京 102100

【摘要】目的：为改善重症颅脑损伤昏迷患者的神经功能，降低气管切开术并发症发生率，对综合护理的应用效果作进一步探究，分析应用效果。方法：研究筛选出共 50 例于 2015 年 8 月–2020 年 4 月期间在本院接受气管切开术治疗的重症颅脑损伤昏迷患者为研究对象，按按组间基本资料匹配原则平均分为对照组（n=25 例）和观察组（n=25 例）。结果：统计研究表明，两组患者在采取不同的护理方法后，通过综合护理干预的观察组患者 GOS 评分、护理满意度评分明显高于对照组，并发症发生率更低，组间数据统计，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：分析表明，综合护理在重症颅脑损伤昏迷气管切开术患者治疗中的护理效果显著，有效降低患者并发症发生率，改善神经功能，提高患者满意度，有较高的临床应用价值，值得推广，建议提倡。

【关键词】综合护理；重症颅脑损伤昏迷；气管切开术；并发症

Effect of comprehensive nursing on tracheotomy after severe craniocerebral injury

Ting Zhang

The Third Hospital of Peking University Yanqing Hospital, Beijing 102100

[Abstract] Objective: In order to improve the neurological function of coma patients with severe craniocerebral injury and reduce the incidence of tracheotomy complications, the application effect of comprehensive nursing was further explored and analyzed. Methods: A total of 50 cases of coma patients with severe craniocerebral injury who were treated by tracheotomy in our hospital from August 2015 to April 2020 were selected as the study objects, and were divided into the control group (n=25 cases) and the observation group (n=25 cases) according to the matching principle of basic data between groups. Results: The statistical study showed that after the two groups of patients adopted different nursing methods, the GOS scores and nursing satisfaction scores of patients in the observation group through comprehensive nursing intervention were significantly higher than those in the control group, and the incidence of complications was lower. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The analysis shows that comprehensive nursing in the treatment of patients with severe craniocerebral injury coma undergoing tracheotomy has a significant nursing effect, effectively reducing the incidence of complications, improving neurological function, and improving patient satisfaction. It has a high clinical application value and is worth promoting. It is recommended to advocate.

[Key words] Comprehensive nursing; Coma due to severe craniocerebral injury; tracheotomy; complication

颅脑损伤是临床较为常见的外伤疾病类型之一，撞伤、跌伤、交通事故是比较常见的，主要在交通事故、各种灾难等突发事件中发生。重症颅脑损伤昏迷患者呼吸道分泌物增加，需进行气管切开术，在此过程中有多种并发症发生风险，影响治疗效果^[1]。近年来，随着医疗护理模式的不断更新与进步，人们对医疗护理质量的要求提出更高严格的标准，相关提高护理质量水平的研究工作也在不断深入，所以寻找一种优质、效率、安全、可靠的护理干预措施对重症颅脑损伤昏迷气管切开术患者进行护理干预是十分重要的。常规护理的作用效果不理想，回顾性分析 2015 年 8 月–2020 年 4 月期间本院收治的重症颅脑损伤昏迷行气管切开术治疗的患者 50 例进行综合护理与常规护理对照研究，经临床结果观察显示，本研究取得满意效果，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2015 年 8 月–2020 年 4 月期间在本院接受气管切开术治疗的重症颅脑损伤昏迷患者为研究对象，共计 50 例，按接收治疗顺序平均分为对照组和观察组（每组各 25 例）。观察组患者男 15 例，女 10 例；

患者年龄（21–69）岁，均值（ 49.77 ± 5.89 ）岁；对照组患者男 14 例，女 11 例；患者年龄（19–67）岁，均值（ 47.56 ± 5.13 ）岁；两组数据比较， $p > 0.05$ ，具有可比性。所有入选患者均已明确研究过程并签署了知情同意书。纳入标准：颅脑外伤史；烦躁、嗜睡、痉挛、昏迷症状；入院后 24h 之内未死亡；临床资料完整。排除标准：先天疾病；严重心脑血管疾病；肝肾等器官功能不足；全身性感染；严重精神障碍；语言障碍；妊娠及哺乳期妇女；不愿配合研究工作。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理干预。

护理人员对患者进行健康宣教及访视，遵医嘱合理制定饮食计划，严格观察患者病情变化及临床症状，对护理过程中产生的相关问题，及时告知临床医生，并进行及时有效处理，保证护理工作安全进行。

1.2.2 观察组采用综合护理干预。具体如下：

（1）呼吸道护理。重型颅脑损伤昏迷患者气管切开后应保证患者头部维持正确位置，采侧卧位或仰卧位，确保患者口腔内分泌物可顺利通过一侧排出，防止呼吸道分泌物阻塞影响呼吸道，发生感染，造成不

良后果。定时为患者翻身、叩背，帮助患者咳痰，定期检查患者呼吸道套管固定情况，检查是否有松动现象，若有松动及时固定，确保患者呼吸道通畅。增加空气湿度，保证患者呼吸气体的舒适度。采用双层纱布覆盖套管口，确保纱布湿度，定期更换，维持周围空气湿度^[3]。

(2) 导管留置护理。采用软硬合适的胃管，避免插管失败。昏迷者，用舌钳将轻拉出舌体，改善患者舌后坠，增大喉腔空间，利于胃管顺利进入食道。使用压舌板压住舌根部，用手电筒照射观察胃管是否进入咽喉。密切观察患者生命体征，监测血氧饱和度、脉搏、呼吸频率等，发现异常及时告知临床医生^[3-4]。

(3) 切口感染预防。观察切口周围分泌液的分泌量及颜色，避免感染^[5]。控制温湿度，做好空气流通，定时换气及紫外线杀菌消毒。加强防蝇虫，避免院内感染，严格执行消毒灭菌操作^[6]。

(4) 皮肤护理。根据患者血红蛋白水平制定饮食方案，纠正电解质紊乱，补充蛋白质等营养物质，改善患者营养状况，增强抵抗力。定期为患者擦拭身体、翻身、按摩，使用压疮垫，保证局部透气及血液循环，预防压疮及静脉血栓形成。

(5) 肺部感染护理。对患者口咽部细菌培养分析，确定细菌感染情况，加强鼻饲及口腔护理^[7-8]。严格遵守抗生素使用原则，根据痰液、分泌物细菌培养与药敏试验结果合理使用抗生素，降低耐药性^[9]。

1.3 观察指标

在本次研究的过程中，整合分析两组不同护理方案的效果，对两组患者的 GOS 评分、护理满意度评分、并发症发生率进行对比，以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析，当中计数数据运用 ($\bar{x} \pm s, \%$) 代替，两组差别比照运用 t、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P < 0.05$ ，则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生率比较 见表 1

表 1 两组患者并发症发生率比较 (n, %)

组别	例数	皮疹	肺部感染	切口感染	压疮	总发生率
观察组	25	1	1	1	0	3 (12.00)
对照组	25	3	2	2	1	8 (32.00)

2.2 两组患者护理满意度评分比较 见表 2

表 2 两组患者护理满意度评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	健康教育	心理支持	护理主动性	护理技能	护理技能
观察组	25	22.28 ± 1.37	22.32 ± 1.27	22.47 ± 1.63	23.03 ± 1.02	22.89 ± 1.23
对照组	25	20.03 ± 1.23	20.01 ± 1.30	20.11 ± 1.56	20.12 ± 1.11	20.26 ± 1.25

2.3 两组患者 GOS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

观察组 4.12 ± 0.33 (分)，对照组 3.38 ± 0.21 (分)，观察组明显更高， $P < 0.05$ ，说明存在对比意义。

3 讨论

颅脑损伤可分为开放性颅脑损伤和闭合性颅脑损伤，主要表现为恶心、呕吐、头痛、意识障碍、瞳孔散大、感觉障碍、失语、偏盲等症状，

重度颅脑损伤病情危急、发展迅速、昏迷时间长、并发症多、治疗复杂，有较高的致残率和致死率，若患者的呼吸中枢受到损伤，患者可因呼吸抑制而窒息死亡，对患者的生命安全有严重威胁。多数重症颅脑损伤患者会发生意识不清或昏迷，会有引发呼吸道梗阻的风险，严重还会导致窒息死亡。呼吸支持是重度颅脑损伤患者的重要抢救措施，为有效改善患者呼吸通气功能，及时进行气管切开手术，确保患者呼吸道畅通，可明显改善颅脑损伤患者的抢救成功率，是临床抢救治疗的重要措施之一。给予重症颅脑损伤昏迷气管切开术患者安全、有效的护理干预措施，对降低并发症发生率，提升治疗效果有非常重要的作用^[10]。

综合护理是为患者提供全方位的术后护理服务，包括呼吸道护理、导管留置护理、切口感染预防、皮肤护理、肺部感染护理，有利于提高患者的治疗及预后效果，降低减少肺部感染等并发症的发生率，促进患者康复。在本次研究中，筛选出了一共 50 例于 2015 年 8 月-2020 年 4 月期间进入本院治疗的重症颅脑损伤昏迷气管切开术患者为研究对象，按接收治疗顺序平均分为对照组和观察组，通过综合护理与常规护理对照研究，观察组患者通过采取综合护理方式，患者 GOS 评分、护理满意度评分明显高于对照组，术后的各种并发症的发生率也显著低于对照组，这对患者康复起到良好的促进作用，且展示了综合护理方式的特点与优势。

综上所述，伴随着护理水平的不断发展与进步，综合护理对重症颅脑损伤昏迷气管切开术患者的护理效果显著，对患者的脑神经功能有明显改善，护理满意度更高，从本质上有效提高患者的生活质量，对此建议大力推广此项护理方案。

参考文献:

[1] 刘海木. 综合护理干预在重症颅脑损伤昏迷患者气管切开术中的应用价值[J]. 健康之友, 2021(5):218.

[2] 卫鹏. 综合护理模式运用于重症颅脑损伤昏迷患者气管切开术中的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(14):84-87.

[3] 王伟娜. 综合护理干预对重症监护病房行气管切开术患者并发肺部感染的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(4):564-566.

[4] 孟清洁. 护理干预对重症监护病房患者气管切开后并发肺部感染的影响分析[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(4):361-362.

[5] 李萍萍. 护理干预对重症监护病房患者气管切开后并发肺部感染的影响观察[J]. 饮食保健, 2019, 6(1):186-187.

[6] 袁秀芹. 分析综合护理干预对脑外科患者行气管切开后预防肺部感染的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(28):114, 164.

[7] 曹露, 孙志瑛. 开展综合气道护理对气管切开后患者的干预作用研究[J]. 系统医学, 2020, 5(13):187-189.

[8] 高菲. 综合呼吸护理在高血压脑出血气管切开后患者中的应用效果分析[J]. 养生大世界, 2021(1):180-181.

[9] 谢瑞瑾, 张俊, 叶瑞霞, 等. 综合护理干预在重型颅脑损伤气管切开后气道护理的应用[J]. 母婴世界, 2020(13):20.

[10] 甄丹丹. 综合性干预措施在颅脑损伤患者行气管切开术围术期的应用价值分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(33):88-89.