

神经外科护理中危险因素的分析与护理措施

黄新霞

石河子大学医学院第一附属医院 石河子 832000

摘要: 针对快速康复护理在神经外科手术患者恢复效率及护理满意度展开分析, 本论文主要选取2019年6月份到次年5月份某院接诊的100位神经外科患者, 以及术后的患者, 将100位患者分成两组, 分别为观察组以及对照组, 一组各50人。以常规护理的方式为对照组进行护理, 以快速康复护理的方式为观察组进行护理。通过对比分析观察组, 最终满意度可达到94%, 对照组采用的常规护理满意度可达到70%, 两组差异具备统计学意义, ($P < 0.05$)。使用快速康复护理可以获得更高的满意度, 同时也能够降低并发症的出现, 护理成效非常理想, 临床方面非常值得推广应用。

关键词: 快速康复; 神经外科护理; 满意度; 手术

引言:

快速康复神经外科护理作为一种全新的手术患者护理方式, 目前所体现出的效果非常明显, 例如可以改变患者的实际身体状况以及生活质量, 帮助患者能够更快的恢复, 避免过多的疼痛。在本文中所选取的患者入院时间在2019年6月份, 出院时间在2020年5月份, 共计100位患者, 主要为神经外科手术后的患者, 通过其快速康复护理进行分析以及评价。

一、神经外科护理中危险因素分析

快速康复神经外科护理在某些神经外科手术中非常重要, 例如手术应该进行减压, 一直到患者的功能恢复, 如果患者在手术后没有恢复意识, 那么不可以进食, 但是使用常规的治疗方式可以常规饮食, 但是数量要少一些。在进行手术之后, 还需要积极观察患者生命体征。任何一种手术对身体也会造成一定的危害, 所以手术目前比较适合神经外科的治疗, 但是在手术中会产生三种危害, 第一种就是伤元气, 其实不论大小手术, 对于患者的身体影响都比较大, 所以患者在进行治疗后会有很长时间出现身体虚弱, 乏力, 所以更需要重视护理的细致。术后护理要点及注意事项较多, 包括对呼吸、伤口、引流管的护理, 以及生命体征、饮食、术后活动方面的注意事项。全麻手术是通过麻醉药物抑制中枢神经, 使人体进入全身麻醉状态。常见危险因素如下:

呼吸: 由于全麻后可能造成支气管平滑肌痉挛收缩, 容易引起呼吸困难, 甚至发生窒息, 所以术后要注意进行呼吸护理, 使患者平躺并偏头, 保证呼吸通畅。如果发生支气管痉挛, 可以进行吸氧, 如出现血性、脓性或乳糜样液体以及有消化液, 可能是感染或有消化道瘘发

生, 要及时向主治医师咨询, 由医生进行处理。在患者出现呼吸衰竭时, 呼吸功能出现紊乱, 主要症状有呼吸费力以及频率增加等, 较为严重的情况, 会出现潮式呼吸, 呼吸抑制等情况, 此时主要是由于缺氧所导致。术中患者在严重的情况下, 会表现出低氧血症, 氧分压可达到50mm汞柱, 血氧饱和度可达到80%, 此时患者会出现口唇, 面色等颜色发紫, 严重的情况下, 患者全身发紫。患者会产生严重的缺氧症状, 其症状表现为头痛、休克、抽搐等症状。患者自身的体液以及电解质已经失去了原有的平衡, 会导致求中器官衰竭, 症状较为严重的患者, 此时已经产生缺氧状态, 赋予各器官无法获得养分, 所以工作能力丧失, 导致全身器官衰竭。对于重症患者来讲, 先应该进行气管插管, 若患者通气, 排除气道内以及呼吸道中的异物, 促进气管通畅。同时, 还要纠正患者此时的低氧血症。

在治疗时首先应该排除患者的紧张情绪, 作为医护人员, 应该适当的引导患者积极对抗病魔, 家属也要适当给予关怀。医护人员通过专业角度为患者讲解术后恢复效果, 疏导安慰患者的心态, 避免其心理压力过大, 护理方法的有机结合, 可以提高患者的康复率, 同时可避免康复时间过长, 促进患者可快速康复快速出院, 并及时避免并发症的产生。同时应该采用科学合理的方式, 避免患者在术后的痛感, 另外, 医疗机构也要为患者打造合理, 舒适的环境, 这需要医院与医护人员共同努力, 使患者能够积极自愿地配合医生治疗, 进行自我肯定。由于某些疾病治疗时间较长, 并且术后恢复不完全很容易留有后遗症, 导致了患者用消极的心态来应对治疗。

医护人员根据目前患者的实际情况, 以及手术治疗

效果等, 制定有计划的护理方案。在手术后, 由于患者无法经常性下床活动, 只能卧床静养, 容易引发伤口感染等症状。这时医护人员就要叮嘱家属及患者适当的进行康复训练, 比如患者可以进行吹气球或者是腹式呼吸通过这些方式来提高患者的胸腹部力量。另外, 给患者制定更加科学合理的饮食规划, 并且患者如果没有进行术后排气是不可以进行饮食或者喝水的, 排气后先食用流食之后缓慢的过渡到正常饮食。可以总结出在对病患进行快速康复护理时, 可以主要有以下几方面来进行实施:

关心患者的心理状况, 为患者详细解说和介绍手术过程以及术后恢复等基本问题, 充分做好术前准备, 包括患者的术前准备以及手术器皿等的准备工作。医护人员一定要对患者做好心理建设和疏导工作, 切不可由于患者的紧张恐惧心理而影响手术进程, 导致手术治疗效果不佳。在手术前, 务必要对患者的各项身体状况进行基本检查, 保证其身体机能符合手术状态, 身体指标能够顺利支持手术完成过程, 医护人员术前必须和患者交代清楚手术后果, 并且科学合理的对患者进行医疗知识的讲解, 使患者能够充分了解本次手术的治疗目的和术后恢复状态。

医务人员务必要做好手术后并发症预案, 对于有可能导致发生术后并发症的潜在因素给予及时的解决和纠正, 在术后应该调整患者的饮食结构, 同时要对其运动进行计划。多与患者家属进行沟通和交流保证给予患者更多的陪伴和理解, 减少患者术后焦虑不安的心情。科学做好术后护理工作包括日常的手术切口消毒清理等工作, 避免出现感染的情况。只有更加详细全面的了解和掌握患者术后的身体状况和心理变化才能更好的促进患者的快速康复进程, 确保患者术后不会出现创伤性应激障碍。根据本次研究的结果表明: 针对护理满意度进行调查, 在观察组中, 有三位患者不满意, 对照组中有15位患者不满意, 从而体现出快速康复护理具有较高的满意度, 患者在此种护理方式下, 可以避免并发症的产生, 从而提高护理效果, 充分表明快去康复护理在临床方面值得推广应用。

二、快速康复对神经外科手术患者恢复护理措施

本文主要选取从2019年6月到次年5月, 某院接治治疗的100位神经外科手术患者, 其中包含男性64人, 女性39人, 100位患者分为每50人一组, 分别是对照组以及观察组。按照患者所提供的资料以及检查信息展开比较, 其差异性为体现统计学意义 ($P>0.05$)。对照组中的50位患者, 使用常规护理的方式, 首先应充分了解患

者的病情, 并告知患者。观察组所采用的是快速康复护理, 可以从3点体现出相关内容:

1、手术前

由于患者对于自身病情缺乏认知度, 所以在手术中会产生焦虑以及恐慌的情绪, 促使患者会产生盲目的悲观。作为医护人员, 首先应该了解患者的病情, 并及时告知其详细情况, 对患者检测的各项指标以及疑惑, 要认真的解答, 提高患者的勇气以及自信心, 避免患者在手术中产生过度的心理负担。

2、手术中

医护人员首先应该进行术前准备, 医生应该对双手进行消毒, 使用一次性手术器材, 全无菌手术器材, 保证环境在无菌状态。在手术之前, 患者应该确保体位可满足于手术。医护人员应该引导患者避免紧张, 避免恐慌。深呼吸, 调整自己的情绪。医护人员应如实告知患者实际病情, 并及时沟通交流, 在手术中的关键问题, 也要告知患者。对患者所有的情况详细观察, 观察其有无异常反应, 并制定相应的计划以及措施。

3、手术后

医护人员应该为患者安排干净, 安静的病房, 这样有利于患者的恢复。同时, 也应该对饮食进行控制, 大多数术后患者, 饮食应以清淡为主, 营养要充足。另外, 在医嘱范围内, 要告知患者戒烟酒, 饮食结构要调整合理, 按时查房。监测患者各项指标, 同时, 也要观察患者的精神状况。引导患者采用合理的方式进行训练, 提高恢复的效果, 同时避免并发症产生。

本次对比采用了满意度调查表, 每一位患者在填写满意率调查表后, 对医护人员进行评分, 评分范围是0~100分, 非常满意, 是90分到100分之间, 二维满意是70分到89分之间, 满意是60分到69分之间, 满意是0~59分之间。针对两组患者对医护人员的满意度进行统计。

4、统计学分析

使用统计学软件, 选择spss.0版本, 针对资料这些深入剖析, 均以% (率) 体现, 数据差异判定结果以P值描述, 以 ($P<0.05$) 表示统计学意义。在观察组中, 有三位患者不满意, 其满意率可达到94%。对照组中有15位患者不满意, 其满意率可达到70%。根据对比结果可知: 观察组的满意度明显高出对照组。 ($P<0.05$)。

三、快速康复神经外科护理在神经外科手术中的实际应用

实验种患者在术后主要采用快速康复护理, 主要护

理方法如下: (1) 对患者进行心理护理, 心理护理顾名思义就是积极的了解患者的心理动态, 对于患者而言, 身体疼痛剧烈, 在患者入院治疗初期由于身体病痛以及对病情的未知, 会使患者产生更多的焦躁不安的情绪, 抑郁或者抵触医生的治疗, 此时医护人员要充分了解患者心情, 耐心的将患者的伤情进行告知, 使患者能够更好的了解自己的身体情况, 从而更好的配合医护人员的治疗过程。(2) 医护人员要充分的履行告知义务, 要求患者做好手术前准备工作。并且告知患者及其家属手术风险, 以及在手术过程中有可能发生的意外情况, 提高患者家属对于术后注意事项的重视程度, 使其能够更好的对患者进行护理促进患者恢复速度。(3) 舒适护理干预要求医护人员在患者住院期间为其病房内进行更加舒适的整理和摆设, 快速康复护理是通过医院护士或医生与患者或其家人之间进行密切的联系和互动, 详细掌握骨折患者的术后恢复状况。使股骨颈骨折患者在出院后依然能够享受到专业化的连续性的护理照顾, 从而能够更好的提高患者的内心满意度和恢复速度, 更加有利于维护医患关系。(4) 医护人员在为患者进行术后换药或者清理伤口时给患者提供对个密闭的空间, 避免患者尴尬而不配合护理工作, 不可以随意将患者病情告知他人。时刻让患者感受到医护人员人性化的护理模式。(5) 骨折患者的术后康复训练是保证手术效果的重中之重, 如果患者想要恢复到正常状态下就必须要坚持康复训练, 由于术后患者痛感较强, 可能会导致患者不愿意

配合术后训练, 这就要求医护人员针对每名患者的身体状况合理的安排和规划康复时间。

四、总结

在神经外科病症中, 急性神经外科病症是非常常见的一种病症, 目前由于饮食以及生活习惯不当, 所以会导致患者持续增多, 尤其是老年人, 年龄的增长会导致疼痛感强烈。如果患者的症状并不是很明显, 可能会延误治疗。在本次研究对比中, 观察组在应用快速康复护理方式进行术后干预后患者满意度较高, 与对照组相比住院时间较短, 产生的住院费用较少, 由此可见, 对患者进行术后快速康复护理方法能够有效的提高术后康复效果, 是值得被广泛推广和使用的护理方式。

参考文献:

- [1] 罗华, 杜伟娴, 陈敏清, 等. 神经外科管道护理风险因素分析及防范对策[J]. 现代诊断与治疗, 2018 (10): 1938-1939.
- [2] 李惠. 神经外科患者护理风险因素分析与防范措施[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019 (33): 1-2.
- [3] 孟巍, 曲建平, 伊听听. 分析神经外科护理工作中的风险及预防措施[J]. 中国现代药物应用, 2021 (17): 197-198.
- [4] 赵青荣. 神经外科潜在的护理风险及防范措施[J]. 现代诊断与治疗, 2019 (1): 224-225.
- [5] 祁海幕. 神经外科护理风险事件分析与防范措施[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2019 (21): 294.