

# 人性化护理在脑外伤护理中的效果及对生活质量的影响分析

桂芳芳

黔西南布依族苗族自治州人民医院 贵州 黔西南 562400

**【摘要】**目的：研究人性化护理用于脑外伤患者护理中的效果与对患者生活质量产生的影响。方法：纳入98例脑外伤患者（患者收集时间：2020.5~2022.3），采用抽签法将其分成对照组（49例，常规护理）、研究组（49例，人性化护理），观察两组生活质量与护理效果。结果：对两组患者初次离床与住院时间比较，相较于对照组研究组短，差异明显，（ $P < 0.05$ ）。护理前，比较两组患者心理健康、躯体健康等SF-36评分，无明显差异，（ $P > 0.05$ ）；护理后，对两组患者心理健康、躯体健康等SF-36评分比较，相较于对照组研究组高，差异明显，（ $P < 0.05$ ）。结论：为脑外伤患者护理中人性化护理的实施可帮助患者提升护理效果与生活质量。

**【关键词】**：人性化护理；脑外伤；生活质量

## The effect of humanized nursing in brain trauma nursing and its influence on quality of life

Fangfang Gui

Qianxinan Buyi and Miao Autonomous Prefecture People's Hospital Guizhou Qianxinan 562400

**Abstract:** Objective: To study the effect of humanized nursing for patients with brain trauma and its impact on the quality of life of patients. Methods: 98 cases of TBI patients (collection time: 2020.5~2022.3) were included and divided into control group (49 cases, routine nursing) and study group (49 cases, humanized nursing) by lottery method. The quality of life and nursing effect of the two groups were observed. Results: Compared with the control group, the time of initial departure from bed and hospitalization in the two groups was shorter, and the difference was significant ( $P < 0.05$ ). Before nursing, SF-36 scores of mental health and physical health were compared between the two groups, and there was no significant difference ( $P > 0.05$ ); After nursing, the mental health, physical health and other SF-36 scores of the two groups were higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The implementation of humanized nursing in the nursing of patients with brain trauma can help patients improve the nursing effect and quality of life.

**Keywords:** Humanized nursing; Brain trauma; Quality of life

脑外伤一般指的是发生在头颅位置的一种外伤，多数是因为颅内组织遭到外力而产生的疾病，患者发病之后可能会出现昏迷的情况<sup>[1]</sup>。对于脑外伤轻度患者，其感觉以及运动系统会受到一定的影响，且会出现脑震荡综合征，而损伤严重的患者会出现失忆、脑水肿等症状，甚至还会使得脑疝形成，所以此种外伤属于神经外科当中十分常见的一种急症。此种外伤不但会对患者生理造成伤害，也会对神经造成损伤，使患者出现长期性的功能障碍，使其会产生极大的心理负担，从而会对其生活质量会产生一定影响，为进一步使患者的损伤快速恢复，应重视护理干预的实施<sup>[2]</sup>。鉴于此，本次研究纳入94例脑外伤患者，探讨人性化护理实施效果，具体内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入98例脑外伤患者（病历收集时间：2020.5~2022.3），采用抽签法将其分成对照组（49例）、研究组（49例），对照组：男性29例，女性20例，年龄：21~65岁，平均年龄（47.61±6.33）岁。研究组：男性30例，女性19例，年龄：21~64岁，平均年龄（47.63±6.3）岁，两组患者一般资料比较，无显著差异，（ $P > 0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组：常规护理：在患者入院之后，护理人员做好患者的身体检查工作，如：血压水平以及神志等等；确保其呼吸道的通畅性，将手术之前将手术准备工作做好。

研究组：人性化护理干预；

（1）心理人性化护理：患者在入院之后，护理人员应按照患者受伤的原因以及受伤严重程度与其心理状态等等，为其开展综合性的分析。对于大部分脑外伤来说，因为受到外物重击而导致的，发生较为突然，患者从心理方面会有恐惧感，若是未能够对患者情绪及时进行疏导，会使其出现焦躁不安等情绪，所以，护理人员为患者开展护理期间，应重视情绪疏导，使其恐惧情绪可以得到缓解。且应积极和患者进行沟通，使其恐惧心理可快速消除，确保其可以良好的心态面对相关治疗与护理工作。

（2）人性化病情的评估：虽然脑外伤的病情较为相似，但是不同患者其受伤的程度和受伤因素会有一定差异，所以，护理人员应在患者入院之后的第一时间应对其病情开展准确且全面的评估，将其基本病情记录下来，且应为患者讲述相关注意事项，以确保后期护理干预工作可以顺利实施，按照患者

手段程度开展个性化护理干预。另外，护理人员也应对患者病情变化实施观察且做好记录工作，依据患者的病情状况，对护理方案适当的进行调整，以避免发生并发症。

(3) 并发症的预防：在对病房巡视时，应对患者卧床的姿势进行观察，定时协助患者翻身，避免发生压疮。可为患者播放舒缓的轻音乐，且应确保音量适中；若是患者的胃管中液体颜色发生异常应立刻采取针对性的干预措施，将止血工作做好。

(4) 注意护理质量的提升：护理人员应该按照患者的受伤以及身体情况与情绪状态，予以患者优势的护理服务。应先为患者供给温馨且舒适休息环境，对病房做好消毒工作、定时开窗通风，在病房中放置绿植以及鲜花等，确保患者身心状态轻松。护理人员应依据患者个人饮食爱好，对日常食谱进行设计，确保均衡营养，使抵抗力可提升，多进食果蔬，避免进食忌辛辣油腻的食物。

(5) 分级护理：护理人员可以依据脑患者受伤情况开展分级护理干预，对于脑外伤为重症的患者，实施特级或者一级护理干预，对其身体指标重点关注。对于脑外伤为中轻度的患者应用二级护理干预，对病房按时巡视，在和患者接触的时候应该保证动作轻柔。

(6) 提升患者自我护理能力：患者在出院之前，护理人员应为患者将其自我护理内容。适当的为患者及其家属做好知识宣教工作，为患者讲述用药方法等有关注意事项，告知家属监督患者按时与按量用药，依据患者身体恢复情况，引导其适当的参与运动训练。告知患者在出院之后，若是有不适感出现应立刻与护理人员联系。告知患者若是病情较为严重，应及时到医复诊。以确保患者的自我护理意识，可以不断提升，特别对于年龄大的患者，应重点对其指导，保证每位患者于家休养时均可以合理的进行自我护理，确保康复进程可缩短，生活质量可提升。

### 1.3 观察指标

(1) 生活质量：借助 SF-36 评分即生活质量评价表评，对患者躯体健康等进行评分。每项的最高分是 100 分，分值高代表生活质量优。

(2) 护理效果：统计患者的住院与初次离床时间。

### 1.4 统计学方法

统计学软件 SPSS21.0，计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  进行表示，检验 t，计数资料以 % 表示，检验  $\chi^2$ ； $P < 0.05$  代表数据差异明显。

## 2 结果

### 2.1 两组生活质量比较

从表 1 可以看出：护理前，比较两组患者心理健康、躯体健康等 SF-36 评分，无明显差异，( $P > 0.05$ )；护理后，对两

组患者心理健康、躯体健康等 SF-36 评分比较，相较于对照组，研究组高，差异明显，( $P < 0.05$ )。

表 1 生活质量比较  $[\bar{x} \pm s, \text{分}]$

组别		对照组	研究组	t	P
n		49	49	-	-
躯体健康	护理前	60.23 ± 2.01	60.52 ± 2.33	0.660	0.511
	护理后	65.41 ± 2.33	80.63 ± 2.33	32.333	<0.001
生理功能	护理前	66.53 ± 2.33	66.52 ± 2.31	0.021	0.983
	护理后	70.45 ± 2.33	89.63 ± 2.33	40.745	<0.001
心理健康	护理前	68.74 ± 2.33	68.79 ± 2.33	0.106	0.916
	护理后	71.45 ± 2.33	90.41 ± 2.33	40.278	<0.001
整体健康	护理前	66.93 ± 2.33	66.92 ± 2.33	0.021	0.983
	护理后	70.41 ± 2.33	80.63 ± 2.33	21.711	<0.001
情绪角色	护理前	68.71 ± 2.33	68.75 ± 2.31	0.085	0.932
	护理后	72.56 ± 2.33	88.71 ± 2.33	34.308	<0.001

### 2.2 两组患者护理效果比较

从表 2 可以看出：对两组患者初次离床与住院时间比较，相较于对照组，研究组短，差异明显，( $P < 0.05$ )。

表 2 护理效果比较  $[\bar{x} \pm s]$

组别	例数	住院时间 (天)	初次离床时间 (小时)
对照组	49	7.61 ± 0.33	16.51 ± 0.33
研究组	49	5.21 ± 1.01	12.53 ± 0.21
t	-	15.811	71.225
P	-	<0.001	<0.001

## 3 讨论

脑外伤多数是因为意外损伤而导致的，跌伤以及撞伤比较常见。患者在发生损伤后常常会遗留心理阴影，脑外伤严重的患者常常会出现意识障碍以及四肢无力等情况，严重者还会出现“逆行性遗忘”的情况，也就是对短期内出现的事情难以正常描述，或将整个受伤的过程遗忘<sup>[3]</sup>。上述种种原因均是加重心理负担的原因，负面情绪严重，不但会对最终治疗效果，产生影响，其生活质量也会受到影响。因此，为脑外伤患者护理期间，常规护理方案已难以将患者需求满足。

相比于传统护理干预，人性化护理对为患者提供全面及整体服务比较重视，依据患者病情与性格特征，采用不同的交流与处理手段，可将“以人为本”干预提现出来，所以此项护理

服务对脑外伤患者比较适合<sup>[4]</sup>。为患者开展人性化护理期间，护理人员全面评估患者的疾病发生因素以及严重程度等等，以此为基础为患者对护理计划设计，确保其在入院后可及时得到护理人员悉心照顾，且在治疗关键阶段，帮助患者将恐惧心理及时消除，使其治疗以及依从性，可以提升。同时为患者开展分级以及并发症护理，可以使患者于治疗和身体恢复整个阶段，可从生理至心理方面均可以感受到护理人员的悉心照顾，可以在帮助患者将治疗效果提升的同时，可以避免其出现感染以及压疮等等并发症，进而可以帮助患者将离床与住院时间缩短。在患者符合出院条件，可以回家休养之前，重视为其开展自我护理干预的方法与技巧的指导工作，对健康宣教工作高度

重视，确保患者可以树立自我护理理念。同时，合理的运动指导可以使得患者在休养阶段按照身体康复情况可以适量且适当的进行运动，可以使其身体快速恢复，所以患者的生活质量得到提升<sup>[5]</sup>。因此，本次研究结果显示：对两组患者初次离床与住院时间比较，相较于对照组研究组短，差异明显，（ $P < 0.05$ ）。护理前，比较两组患者心理健康、躯体健康等 SF-36 评分，无明显差异，（ $P > 0.05$ ）；护理后，对两组患者心理健康、躯体健康等 SF-36 评分比较，相较于对照组研究组高，差异明显，（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，为脑外伤患者护理干预中人性化护理的开展，对帮助患者提升护理效果与生活质量，有着重要意义。

### 参考文献：

- [1] 钟彩英,黎姣.人性化护理在脑外伤患者中的应用效果分析[J].黑龙江中医药,2022,51(01):312-314.
- [2] 关欢欢.人性化护理在脑外伤护理中的护理效果[J].保健医学研究与实践,2021,18(S1):181-183.
- [3] 闫翠霞.人性化护理用于脑外伤患者的效果观察[J].中国农村卫生,2021,13(21):78-79.
- [4] 胡顶萍.人性化护理在脑外伤患者围术期中的效果和满意度观察[J].航空航天医学杂志,2021,32(05):606-607.
- [5] 陈超丽.人性化护理在轻度脑外伤手术中的患者应用价值[J].中国卫生标准管理,2020,11(08):156-158.