

# 外伤性颅骨骨折术后患者采用循证护理的临床效果

李秋云

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：探究循证护理干预用于外伤性颅骨骨折术后患者护理的临床效果。方法：于2021年3月~2022年3月我院开展外伤性颅骨骨折术后患者中抽取74例进行本次研究，随机数字表法分组，对照组37例，开展常规护理干预；研究组37例，应用循证护理干预，对比两组患者平均住院时间、疼痛评分、生活质量评分、并发症发生率及护理满意度。结果：平均住院时间比较，研究组<对照组（ $P<0.05$ ）；VAS评分、生活质量评分护理前组间数据比较无统计学差异性（ $P>0.05$ ），研究组护理后VAS评分（ $5.68\pm 1.36$ ）分<对照组（ $6.37\pm 1.42$ ）分，SF-36评分（ $88.48\pm 10.45$ ）分>对照组（ $85.39\pm 11.76$ ）分，差异显著（ $P<0.05$ ）；并发症比较，研究组2.7%<对照组18.92%（ $P<0.05$ ）；护理满意度比较，研究组97.3%较对照组83.78%高（ $P<0.05$ ）。结论：外伤性颅骨骨折术后患者应用循证护理干预，成效显著，值得推广应用。

**【关键词】**：外伤性颅骨骨折术；循证护理；并发症

## Clinical effect of evidence-based nursing in patients with traumatic skull fracture after surgery

Qiuyun Li

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

**Abstract:** Objective: To explore the clinical effect of evidence-based nursing intervention on patients with traumatic skull fracture. Methods: From March 2021 to March 2022, 74 patients with traumatic skull fracture were selected from our hospital for this study. They were randomly divided into two groups by number table, and 37 patients in the control group were given routine nursing intervention; 37 patients in the study group were treated with evidence-based nursing intervention, and the average length of stay, pain score, quality of life score, complication rate and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: The average length of stay in the study group was shorter than that in the control group ( $P$ ); There was no statistical difference in VAS score and quality of life score between the two groups before nursing ( $P>0.05$ ). The VAS score of the study group after nursing ( $5.68\pm 1.36$ ) was lower than that of the control group ( $6.37\pm 1.42$ ), SF-36 score ( $88.48\pm 10.45$ ) was higher than that of the control group ( $85.39\pm 11.76$ ), and the difference was significant ( $P<0.05$ ); The complications were 2.7% in the study group and 18.92% in the control group ( $P<0.05$ ); Compared with 83.78% of the control group, 97.3% of the study group had higher nursing satisfaction ( $P<0.05$ ). Conclusion: Evidence-based nursing intervention in patients with traumatic skull fracture is effective and worthy of popularization.

**Keywords:** Traumatic skull fracture; Evidence-based nursing; Complications

颅骨骨折是临床骨科常见的类型之一，指头部骨骼中的一块或多块发生断裂。颅骨骨折的发生主要因钝性冲击导致，具有发病突然、病情危及等特点<sup>[1]</sup>。手术治疗是外伤性颅骨骨折的主要治疗手段，但手术存在创伤性，且因患者损伤部位特殊性，术后容易引起感染、血肿等多种并发症，影响患者康复效果<sup>[2]</sup>。此外，患者因对疾病认知不足、存在焦虑、抑郁等不良情绪，术后依从性差，配合度低，不利于患者病情的转归。循证护理是一种以循证医学为基础的护理模式，该护理模式具有科学性、专业性特点，临床护理应用中取得显著成效。本次研究以74例外伤性颅骨骨折术患者为例，探究循证护理的应用价值，现对结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究时间：2021年3月~2022年3月；对象：74例外伤性颅骨骨折术患者。纳入标准：（1）临床影像学检查确诊为外

伤性颅骨骨折，患者临床表现为肿胀、头晕、头痛等，均开展手术治疗，患者签署手术知情同意书；（2）排除标准：沟通障碍患者，严重脏器功能障碍患者，恶性肿瘤患者，临床资料不全患者<sup>[3]</sup>。参考上述标准将患者分组如下：①对照组：37例，男26例，女11例，年龄范围：24~73岁，平均年龄：（ $48.78\pm 11.42$ ）岁，患者入院时GCS（哥斯拉格昏迷评分）评分：7~13（ $10.22\pm 1.47$ ）评分，受伤原因：交通事故22例，高空坠落10例，其他5例；②研究组：37例，男25例，女12例，年龄范围：26~72岁，平均年龄：（ $48.82\pm 11.38$ ）岁，患者入院时GCS（哥斯拉格昏迷评分）评分：7~14（ $10.18\pm 1.52$ ）评分，受伤原因：交通事故20例，高空坠落13例，其他4例。两组患者基线资料数据对比分析无统计学差异性（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组：开展常规护理干预，具体如下：即手术结束后，环境方面，为患者提供舒适、安静的病房环境，保证患者休息

的充足性, 体位方面, 根据患者疾病类型采取不同体位, 如颅中骨折患者, 多采取侧卧位, 颅骨凹陷患者, 可通过抬高床头, 促进静脉回流; 饮食方面, 结合患者喜欢, 制定科学的饮食方案, 叮嘱患者以容易消化的食物为主, 多进食高蛋白质、高维生素食物, 减少刺激性食物摄入, 多食多餐, 多喝水, 预防便秘发生; 用药方面, 详细患者用药的剂量、方法、注意事项等, 叮嘱患者不可随意更改, 一旦出现异常, 及时告知医护人员, 保证用药的安全性; 出院指导, 符合出院条件的患者, 在患者出院前, 建立电子档案, 包括患者姓名、性别、年龄、联系方式、家庭住址等, 每周对患者进行1次电话随访, 纠正患者错误行为, 耐心为患者解答疑惑。

研究组: 应用循证护理干预, 具体如下: ①成立循证护理小组: 由护士长、责任护士、护理人员(1名、2名、3名)组成循证护理小组, 由护士长担任组长, 并对小组成员任务进行分配, 结合患者病情、以往临床护理经验等制定个体化护理方案。②提出循证问题: 结合患者病情实际, 分析外伤性颅骨骨折患者术后需要长期卧床, 心理情绪差, 容易诱发多种并发症, 不利于术后恢复。③查找循证依据: 通过百度、知网、万方等数据库搜集外伤性颅骨骨折应用循证护理的相关文献, 对文献进行整理、归纳, 保证文献的科学性。④循证护理措施: a 基础护理: 对患者呼吸、血压等体征进行密切监测, 观察患者神志变化, 观察患者脑内是否存在水肿、出血等, 一旦有异常, 需要即刻告知医生, 避免发生意外。b 脑脊液护理: 协助患者取头高卧位, 适当对患者应用抗生素, 避免脑脊液逆流, 诱发颅内感染; c 疾病知识宣教: 将外伤性颅骨骨折相关疾病知识, 如病因、危害、治疗方法、护理方法等采取图文结合形式编制成手册, 向患者免费方式, 并结合患者文化程度、接受能力等, 采取一对一、一对多等形式进行宣教, 增加患者对该疾病的认知, 提高其日常生活中的自我护理能力。d 心理疏导: 患者受到疼痛影响, 会出现焦虑、烦躁等情绪, 护理期间, 要评估患者疼痛度, 通过注意力转移法、应用止痛药物等, 减轻患者疼痛, 缓解患者不良情绪, 护理人员通过主动与患者沟通, 掌握患者不良心理产生原因等, 予以针对性心理疏导, 让患者保持乐观心态, 增强战胜疾病信心。

### 1.3 指标及标准

指标: 平均住院时间、疼痛评分(VAS)、生活质量评分(SF-36)、并发症发生率及护理满意度。

标准<sup>[4]</sup>: (1)疼痛评分: 应用视觉模拟评分(VAS)评估, 总分10分, 0分为无痛、10分为剧烈疼痛, 分数越高、疼痛越严重。(2)生活质量评分(SF-36): 应用生活质量量表(SF-36)评估, 百分制, 分数越高、生活质量改善越好。(3)并发症: 统计两组患者颅内感染、肺部感染、脑疝发生情况。

## 1.4 统计学方法

统计学软件工具 SPSS27.0, 用  $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料、t 检验; 用 (n, %) 表示计数资料、 $\chi^2$  检验;  $P < 0.05$ , 说明两组数据的比较具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者平均住院时间结果

研究组患者平均住院时间 < 对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 平均住院时间对比结果 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	例数	平均住院
对照组	37	12.62 ± 3.17
研究组	37	10.41 ± 2.68
t		3.238
P		0.002

### 2.2 两组患者评分指标结果

VAS 评分、生活质量评分护理前组间数据比较无统计学差异性 ( $P > 0.05$ ), 研究组护理后 VAS 评分 < 对照组, SF-36 评分 > 对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者评分数据对比结果 ( $\bar{x} \pm s, 分$ )

组别	VAS 评分		SF-36 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=37)	7.26 ± 1.74	6.37 ± 1.42	78.26 ± 14.76	85.39 ± 11.76
研究组 (n=37)	7.28 ± 1.69	5.68 ± 1.36	78.31 ± 14.82	88.48 ± 10.45
t	0.050	2.135	0.015	2.355
P	0.960	0.036	0.988	0.021

### 2.3 两组患者并发症发生率结果

并发症比较, 研究组 < 对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 并发症发生率组间对比结果 (n, %)

组别	例数	颅内感染	肺部感染	水肿	发生率
对照组	37	1 (2.70)	2 (5.41)	4 (10.81)	7 (18.92)
研究组	37	1 (2.70)	0 (0)	0 (0)	1 (2.70)
$\chi^2$					5.045
P					0.025

### 2.4 两组患者护理满意度结果

护理满意度比较, 研究组较对照组高 ( $P < 0.05$ ), 见表 4。

表4 护理满意度组间比较结果 (n, %)

组别	例数	非常满意	尚可	不满意	满意度
对照组	37	15 (40.54)	16 (43.24)	6 (16.22)	31 (83.78)
研究组	37	17 (45.95)	19 (51.35)	1 (2.70)	36 (97.30)
$\chi^2$					3.945
P					0.047

### 3 讨论

近几年,随着交通事业的发展,外伤性颅骨骨折发生率呈现升高趋势,逐渐引起临床的关注与重视。现阶段临床外伤性颅骨骨折多采取手术治疗,但手术存在应激性,患者担心预后效果等,导致患者生理、心理均造成极大压力,影响病情转归效果。基于此,在对外伤性颅骨骨折患者积极治疗的同时,选

#### 参考文献:

- [1] 梅东培.基于护理程序的整体护理干预在创伤性颅骨骨折患者术后的应用效果[J].首都食品与医药,2020,27(09):173.
- [2] 杜章楠.个案管理的延伸护理服务对创伤性颅骨骨折患者术后负性情绪及生活质量的影响[J].临床研究,2020,28(01):190-191.
- [3] 邹文阁.循证护理模式在外伤性颅骨骨折术后患者中的应用价值及其临床疗效[J].中国伤残医学,2020,28(6):77-78.
- [4] 赵玲利.循证护理干预对外伤性颅骨骨折术后患者生活质量及护理满意度的影响[J].特别健康,2020,12(1):211-212.
- [5] 张卉丽.循证护理干预在外伤性颅骨骨折术后患者护理中的效果分析[J].中国伤残医学,2021,29(13):84-85.

择科学、优质、合理的护理方案成为临床研究的焦点。

常规护理主要根据患者症状表现、特征特点等开展干预,具有单一性特点,存在局限性。循证护理作为新型护理模式,在整个护理过程中,护理人员通过明确、审慎地将科研成果、临床经验及患者愿望进行结合,并作为临床护理决策依据,更科学、专业。张卉丽<sup>[5]</sup>研究中指出,外伤性颅骨骨折患者应用循证护理干预,患者生活质量明显改善,护理满意度高,取得成效显著。对本次研究结果分析,相比对照组,研究组 SF-36、护理满意度均更高 ( $P < 0.05$ ),与上述报道具有一致性,这一结果证实了循证护理应用的有效性。此外,VAS评分、并发症发生率比较,研究组 < 对照组 ( $P < 0.05$ ),平均住院时间比较,研究组短于对照组 ( $P < 0.05$ ),由此可见,相比常规护理,应用循证护理,可减轻患者疼痛程度,降低术后并发症发生率,加快了患者康复速度,促进了患者病情的改善。

综上所述,循证护理用于外伤性颅骨骨折术,护理成效确切,可作为重要护理方案,推广应用价值高。