

快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者康复的影响

徐 琼

黔西南布依族苗族自治州人民医院 贵州 562400

【摘要】目的：探究对颅脑外伤患者实施快速康复神经外科护理的作用。方法：选取自2020年3月~2022年3月到我院就诊的72例颅脑外伤患者。以随机数字表法均分为实验组及参照组（n=36）。参照组行常规护理干预，实验组加用快速康复神经外科护理干预。对比两组的负性情绪、并发症发生情况及生活质量。结果：实验组负性情绪中PHQ-9及GAD-7评分均低于参照组，组间对比差异成立（ $P<0.05$ ）；实验组并发症发生率为2.78%。参照组并发症发生率为16.67%。实验组并发症发生率低于参照组，组间对比差异成立（ $P<0.05$ ）；实验组生活质量中生理功能、疼痛感觉、躯体功能及总体健康评分均高于参照组，组间对比差异成立（ $P<0.05$ ）。结论：快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者的应用效果较好，患者的负性情绪降低，并发症减少，生活质量提高，具有重要临床应用价值，建议进一步推广及应用。

【关键词】：快速康复神经外科护理；颅脑外伤；负性情绪；并发症发生情况；生活质量

Effect of rapid rehabilitation neurosurgical nursing on rehabilitation of patients with craniocerebral trauma

Qiong Xu

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

Abstract: Objective: To explore the effect of rapid rehabilitation neurosurgical nursing for patients with craniocerebral trauma. Methods: A total of 72 patients with craniocerebral trauma were selected from March 2020 to March 2022. Random number table method were divided into experimental group and reference group (n=36). The control group received routine nursing intervention, and the experimental group received rapid rehabilitation neurosurgery nursing intervention. Negative emotions, complications and quality of life were compared between the two groups. Results: The PHQ-9 and GAD-7 scores in the experimental group were lower than those in the control group, and the difference between groups was established ($P<0.05$). The complication rate of the experimental group was 2.78%. The complication rate of the reference group was 16.67%. The complication rate of the experimental group was lower than that of the reference group, and the difference between groups was established ($P<0.05$). The scores of physiological function, pain sensation, body function and overall health in the experimental group were higher than those in the control group, and the difference between groups was established ($P<0.05$). Conclusion: Rapid rehabilitation neurosurgical nursing has a good effect on the application of craniocerebral trauma patients, patients with reduced negative emotions, complications, improve the quality of life, has important clinical application value, it is recommended to further promote and use.

Keywords: Rapid rehabilitation neurosurgical nursing; Traumatic brain injury; Negative emotions; Occurrence of complications; Quality of life

颅脑损伤是临床神经科中的多见疾病，患者多因外部暴力获病，常见病因包括交通事故、外力打击及高处坠落等^[1]。随着近年来社会经济的不断发展，导致颅脑损伤的发生率有明显提高。据相关报道显示，我国颅脑损伤年新发例数约为80万人。患者损颅脑伤后存在精神意识障碍、剧烈疼痛等，对患者的生活质量造成严重影响，死亡率较高^[2]。颅脑损伤患者多合并多发伤，患者易发生休克，加剧病情变化，使患者死亡率增加。而且患者康复时间较长，导致患者经济负担重。如何加快患者康复速度，改善患者的预后是当前的重要研究方向。快速康复神经外科护理是临床中的新型护理干预模式，能够通过一系列干预手段来强化神经外科疾病的预后，减少患者的康复时间^[3]。鉴于此，本文特研究对颅脑外伤患者实施快速康复神经外科护理的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取自2020年3月~2022年3月到我院就诊的72例颅脑外伤患者。以随机数字表法均分为实验组及参照组（n=36）。纳入标准：（1）符合的相关诊疗标准；（2）年龄X~X岁；（3）家属了解研究内容并签署知情同意书。排除标准：（1）符合《成人颅脑损伤治疗指南》中对于颅脑损伤的诊疗标准；（2）年龄 ≥ 18 周岁；（3）存在明确颅脑外伤史；（4）中心静脉置管时间 ≥ 72 h；（5）经CT显示颅内血肿或脑挫裂伤。排除标准：（1）合并尿毒症、心衰、胃溃疡、胆囊炎等严重器质性疾病；（2）简易智力状态检查量表（Mini-mental State Examination, MMSE）评分^[4] ≥ 21 分；（3）格拉斯哥昏迷指

数 (Glasgow Coma Scale, GCS) 评分 ≥ 6 分; (4) 拒绝参与或中途退出。以随机数字表法均分为实验组与参照组, 两组各 36 例。实验组男女比例为 23:13; 年龄 19-87 岁, 平均 (59.63 \pm 19.48) 岁; GCS 评分 3~12 分, 平均 (8.47 \pm 3.22) 分。文化程度: 高中及以下 28 例, 大专及以上 12 例; 家庭经济水平: 月收入 6000 元及以下 34 例, 月收入 6000 元以上 6 例。参照组男女比例为 20:16; 年龄 19-85 岁, 平均 (59.67 \pm 19.58) 岁; GCS 评分 4~12 分, 平均 (8.54 \pm 3.18) 分; 文化程度: 高中及以下 25 例, 大专及以上 15 例; 家庭经济水平: 月收入 6000 元及以下 30 例, 月收入 6000 元以上 10 例。对比两组一般资料 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组行常规护理干预, 主要内容包括: (1) 护理人员给予患者紧急开通静脉通路, 保持呼吸道通畅, 动态监测患者 24 小时心电, 积极遵循医嘱, 给予患者其他对症干预。(2) 护理人员根据患者的个人情况给予体位干预, 帮助患者选取科学的体位, 减少因不良体位导致的二次创伤或不适。(3) 护理人员积极观察患者的生命体征, 如患者出现创伤流血不止、瞳孔放大及昏迷等情况, 马上通知责任医师积极给予气管插管, 止血, 扩容等对症治疗。(4) 对症治疗: 护理人员根据患者的实际情况遵医嘱给予脱水、抗炎治疗等。(5) 营养支持: 根据患者的实际情况给予鼻饲, 营养支持量为热量 25~30kcal/(kg·d), 蛋白质 1.2~2g/(kg·d)。

实验组加用快速康复神经外科护理, 主要内容包括: (1) 抗痉挛干预: 患者入院后至生命平稳期间, 指导患者取仰卧位, 并保持前臂伸直将掌心向上。促进五指分开, 髌关节微微弯曲, 足尖和足跟与床面呈 90°。在侧卧位时, 上肢伸直将掌心朝上, 五指分开, 大拇指与头部保持平行, 膝盖弯曲。每 2h 变化一次体位, 避免患者出现痉挛。(2) 被动康复训练: 患者生命体征平稳 2d 后, 对患者进行被动肢体按摩, 包括上下肢及膝关节的伸展及内外旋。按照肢体由远至近的方向, 为患者进行肢体按摩, 每天 2 次, 每次 30min。并给予软毛刺激患者皮肤, 每天 3 次, 每次 10min。(3) 早期康复训练。患者完全清醒后实施早期训练, 根据患者的个人康复情况不同, 给予不同的训练方案, 常规内容包括: 患者在家属的陪同下进行肢体上举、站立、散步、踩踏及肢体弯曲等。运动强度以患者能够耐受为宜, 根据患者的康复情况逐渐加强训练强度。(4) 心理干预: 护理人员主动与患者进行沟通, 了解患者的个人情况, 并鼓励患者保持积极乐观的心态。并与患者家属沟通, 让其悉心呵护患者, 尽量满足患者的个性化需求。

1.3 观察指标

本次研究两组的负性情绪、并发症发生情况及生活质量。采用 PHQ-9 及 GAD-7 量表对患者的负性情绪进行评估, 分数与患者的负性情绪水平呈正相关。本次研究中发生的并发症包

括口腔感染、泌尿感染、压疮及关节变形。采用 QLQ-C30 量表对患者的生活质量进行评估。选取其中生理功能、疼痛感觉、躯体功能及总体健康 4 个维度, 分数与患者的生活质量呈正相关。

1.4 统计学分析

采用 SPSS26.0 软件对患者的临床数据进行分析。计数资料以百分率 (%) 表示, 行 χ^2 检验, 计量资料以平均值 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, $P < 0.05$ 时, 组间对比差异成立。

2 结果

2.1 两组负性情绪对比

实验组 PHQ-9 及 GAD-7 评分分别为 (10.48 \pm 3.09) 分、(9.46 \pm 2.87) 分, 参照组 PHQ-9 及 GAD-7 评分分别为 (14.25 \pm 2.96) 分、(13.58 \pm 3.19) 分, 实验组负性情绪低于参照组, 组间对比差异成立 ($t = 5.286, 5.761, P < 0.05$)。

2.2 两组并发症对比

实验组并发症发生率为 2.78%。参照组并发症发生率为 16.67%。实验组并发症发生率低于参照组, 组间对比差异成立 ($P < 0.05$); 见表 1 所示。

表 1 两组并发症对比表[n (%)]

组别	例数	口腔感染	泌尿感染	压疮	关节变形	并发症率
实验组	36	1 (2.78)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.78)
参照组	36	3 (8.33)	1 (2.78)	1 (2.78)	1 (2.78)	6 (16.67)
χ^2	-	-	-	-	-	3.956
P	-	-	-	-	-	0.047

2.3 两组生活质量对比

实验组生活质量中生理功能、疼痛感觉、躯体功能及总体健康评分均高于参照组, 组间对比差异成立 ($P < 0.05$); 见表 2 所示。

表 2 两组生活质量对比表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	疼痛感觉	躯体功能	总体健康
实验组	36	89.51 \pm 3.24	88.63 \pm 4.02	87.65 \pm 3.85	86.95 \pm 4.15
参照组	36	85.26 \pm 4.17	84.19 \pm 3.65	83.66 \pm 2.87	82.76 \pm 3.88
t	-	4.829	4.906	4.985	4.425
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

重症颅脑损伤患者昏迷程度较为严重，对于脑部健康不利，临床治疗方法多为颅内降压、脱水治疗及手术治疗^[4]。多数颅脑损伤患者经有效治疗好均能得到较好的救治效果，但患者的康复时间长，并发症较多。护理干预是临床重要的一环，可改善患者的生活质量，提高治疗效果，本文特研究对颅脑外伤患者实施快速康复神经外科护理的作用。

实验组负性情绪中 PHQ-9 及 GAD-7 评分均低于参照组，组间对比差异成立（ $P<0.05$ ）；实验组并发症发生率为 2.78%。参照组并发症发生率为 16.67%。实验组并发症发生率低于参照组，组间对比差异成立（ $P<0.05$ ）；实验组生活质量中生理功

能、疼痛感觉、躯体功能及总体健康评分均高于参照组，组间对比差异成立（ $P<0.05$ ）。本次研究中，对患者实施快速康复神经外科护理。能够有效提高机体血液循环的速度，避免出现压疮、肌肉萎缩等情况。而体位变化以及被动康复护理能够提高患者的机体免疫功能，减少感染等并发症的情况。早期康复训练及心理护理能够提高相关功能康复^[5]。而心理干预可以有效改善患者的负性情绪，帮助患者提高治愈信念，改善患者的精神压力，拉近护患关系。而且患者能够加强患者的依从性，对患者的康复效果具有积极意义。

综上所述，快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者的应用效果较好，患者的负性情绪降低，并发症减少，生活质量提高，具有重要临床应用价值，建议进一步推广及应用。

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] 高敏,刘臻,李贵金.快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者康复的影响[J].妇幼护理,2022,2(15):3528-3530,3527.
- [3] 任秀丽,陈敏娜.探究快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者康复的影响[J].科学养生,2022,25(11):172-174.
- [4] 隗清华,陆蓉,张娟.快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者肢体功能及预后的影响[J].中国医药科学,2021,11(6):119-122.
- [5] 叶春芬,王坤玉.快速康复外科理念对颅脑外伤患者术后运动、神经功能及生活质量的影响[J].中国医学创新,2020,17(3):106-110.