

延续护理对重型颅脑损伤患者康复期生存质量的影响

张静秋

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：研究对重型颅脑损伤患者，采用延续护理，对患者康复期生存质量的影响进行分析。方法：将我院2021年5月-2022年5月期间接收的76例重型颅脑损伤患者作为观察对象，将信息资料纳入计算机系统并随机分成2组，对照组（共计38例，在其康复期，开展一般护理干预），另外接受延续护理的38例患者自动划为观察组，对比两组患者护理后的生存质量以及护理满意度。结果：对两组患者护理后的生存质量以及护理满意度等相关指标进行评估，观察组患者相关指标明显优于对照组，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在重型颅脑损伤患者护理中，采用延续护理，对患者生存质量改善具有重要价值，同时还有助于提高患者的护理满意度，值得推广。

【关键词】：重型颅脑损伤；延续护理；生存质量

Effect of continuous nursing on quality of life of patients with severe craniocerebral injury during rehabilitation period

Jingqiu Zhang

Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective To study the impact of continuous nursing on the quality of life of patients with severe craniocerebral injury during the rehabilitation period. Methods 76 patients with severe craniocerebral injury received from our hospital from May 2021 to May 2022 were selected as observation subjects. Information was included in the computer system and randomly divided into two groups: the control group (a total of 38 patients, who received general nursing intervention during their recovery period), and the other 38 patients who received continuous nursing care were automatically assigned to the observation group. The quality of life and nursing satisfaction of the two groups after nursing care were compared. Results After evaluating the quality of life and nursing satisfaction of the two groups of patients, the observation group was significantly better than the control group in terms of related indicators, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). Conclusion In the nursing of patients with severe craniocerebral injury, the use of continuous nursing has important value for improving the quality of life of patients, and also helps to improve the nursing satisfaction of patients, which is worth promoting.

Keywords: Severe craniocerebral injury; Continuing care; Quality of life

重型颅脑损伤（STBI）患者的病死率已经下降到15%~30%，但其致残率仍然很高。由于大部分STBI病人无法在院长期住院，只能以伤残为代价返回家中进行康复，因此，家庭是STBI病人康复的首要地点^[1]。然而，由于我国多数地区尚未建立完善的社区康复体系，社区康复资源匮乏，参与社区康复工作的人数较少，加之病人及其家属对康复的认识与技能都缺乏，导致许多STBI病人回到家中后得不到良好的康复护理，错失了最佳康复时机^[2]。近年来，作为住院治疗的延伸，出院后继续护理受到了国内外的广泛关注。本研究设计一套STBI出院后延续护理方案，探讨其可行性，并评价该方案对重型颅脑损伤患者生存质量的影响，为STBI患者的家庭康复以及生活质量改善提供参考。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

将我院2021年5月-2022年5月期间接收的76例重型颅脑损伤患者作为观察对象，将信息资料纳入计算机系统并随机分成2组，对照组38例，观察组38例。

对照组：男/女人数分别22例、16例，年龄介于22-71岁范围内，均值处于（ 48.6 ± 5.9 ）岁，GCS评分介于3-8分之间，均值处于（ 5.46 ± 1.29 ）分。

观察组：男/女人数分别23例、15例，年龄介于23-72岁范围内，均值处于（ 48.7 ± 5.8 ）岁，GCS评分介于3-8分之间，均值处于（ 5.42 ± 1.31 ）分。

组间基线资料差异无统计学意义 $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理方式：①在病人出院之前，由资深护理人员对重症颅脑外伤护理的意义、方法、注意事项等进行系统的护理。卫生教育及操作示范；②针对病人的情况，制定有针对性的护理计划，向病人家属分发，并回答他们在护理计划和操作上的问题；③患者在术后1个星期内进行电话随访，了解患者的病情、用药、饮食、大小便、睡眠、皮肤状况，并对护理过程中遇到的问题进行指导、纠正，并针对患者的实际状况进行相应的护理；④按照15天、30天的间隔进行回访，6

个月后进行研究项目评价。

1.2.2 观察组

观察组采用延续护理，具体护理内容如下：

(1) 组建延续护理小组

护理团队由两位有丰富临床经验的护士长和7位护士组成，其中护士负责管理群和电话回访，护士长负责督导和解答疑难杂症，并对继续护理组的成员进行培训，内容包括与病人和家属沟通技巧、病情评估、脑外伤相关的护理和康复知识，同时发放资料、组织讲座和操作指南。

(2) 制订延续护理方案：小组成员围绕“重型颅脑损伤延续护理”的主题

通过文献分析，结合临床经验，根据病人的特征制定延续护理计划，如微信交流群、电话回访、设立延续护理门诊、成立神脑俱乐部，在病人出院后1周内电话随访，待患者病情稳定后调整为每月及每3个月随访一次，病情不稳定患者仍需要每周一次；术后1、3、6个月进行随访，评价病人的健康状况，纠正其不良的生活习惯和运动习惯，并对其进行正确的引导。

(3) 实施延续护理措施

①成立微信聊天群：在微信上设立“康复有我”的聊天群，要求护理人员定期整理自己的病历、姓名、性别、诊断、病情、住院时间、临床疗效、出院时间、主治医师、护理方案、执行情况、电话、地址等基本资料，方便大家随时查询；在微信群里，每周2次，定期播放有关重症颅脑外伤的护理方法和注意事项。

②电话回访：与病人及家人进行电话回访，了解病人目前的情况和护理情况，并据此制定相应的护理计划，每个月两次。
③设立持续护理门诊：每周二、六、日下午，门诊由副主任和专科护士负责维护、更换和拔掉各类管道，并为其提供健康咨询和辅导；可以自行就医，也可以自行购买所需的医疗物资。
④成立神脑俱乐部：将出院病人及其家人纳入俱乐部，并将其记录在案，并定期将其请到病房进行相关活动。在此基础上，对病人进行了有关的康复护理知识，并邀请有良好康复和良好言语表达能力的病人或家属进行交流，以提升病人的自我管理和照顾能力^[3]。

(4) 质量控制

①护士长不定期地监督、指导继续护理工作的成效；②护士尽力回答病人和家人的问题，如有问题，可参考相关资料，与护士长及持续护理团队讨论，如有不能解决的问题，请配合医生，制定对策；③每月举行一次总结会，由护士交流持续的护理经验，并持续的进行总结，并形成书面文档，为后续的护理提供参考；④按照以上的护理计划，对观察组病人进行6个月的护理，并对其结果进行统计分析。

1.3 观察指标

(1) 对两组患者的生存质量进行对比，将世界卫生组织制订的生存质量测定量表(QOL-100)作为评价标准，对患者的生存质量进行评分，量表主要分为生理健康、心理健康、社会关系及周围环境4个方面，总分最高120分，分数越低表明患者生存质量越差。

(2) 对两组患者的生活满意度进行对比，护理满意度采用医院自行编制的护理满意度调查问卷作为评估标准，由患者或者患者家属对护理人员的服务态度，护理水平，护理质量等各项指标进行综合评价，分数最高100分，分数超过90分表明患者特别满意，分数在60~89分之间表明患者满意，60分以下表明患者不满意，护理满意度=(特别满意人数+满意人数)/总人数×100%。

1.4 统计学分析

所有数据均纳入到SPSS20.0的Excel表中，进行对比和检验值计算，卡方主要是用于检验和计算患者计数资料之间的数据差异，如性别、百分比等，平均年龄、病程数据比较采用平均数±标准差表示行t检验，当P<0.05为比较差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生存质量评分比较

观察组患者生存质量评分与对照组相比，具有明显优势，差异有统计学意义(P<0.05)，见表1：

表1 两组患者生存质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 对照组 | 观察组 | t 值 | P 值 |
|------|------------|------------|-------|-------|
| n | 38 | 38 | | |
| 生理健康 | 18.61±3.56 | 22.53±3.46 | 4.868 | 0.000 |
| 心理健康 | 11.29±2.61 | 16.27±2.81 | 8.005 | 0.000 |
| 社会关系 | 14.28±3.31 | 16.63±3.64 | 2.944 | 0.004 |
| 周围环境 | 18.23±2.86 | 22.34±3.27 | 5.832 | 0.000 |
| 总分 | 64.61±4.24 | 73.53±4.66 | 8.728 | 0.000 |

2.2 两组患者护理满意度对比

观察组患者护理满意度与对照组相比，具有明显优势，差异有统计学意义(P<0.05)，见表2：

表2 两组患者护理满意度对比 (n, %)

| 组别 | n | 特别满意 | 满意 | 不满意 | 护理满意度 |
|----------|----|------|----|-----|------------|
| 对照组 | 38 | 23 | 7 | 8 | 30 (78.94) |
| 观察组 | 38 | 32 | 5 | 1 | 37 (97.37) |
| χ^2 | | | | | 6.176 |
| P 值 | | | | | 0.013 |

3 讨论

重度颅脑损伤病人约占所有颅脑损伤的17%~21%，具有病情变化快，昏迷时间长，并发症多、病死率高等特点，能度过危险期清醒过来的患者，还面临着颅内高压、感染、神经功能受损、认知障碍等威胁。因此，对于重症颅脑外伤病人，要密切关注其病情的变化，给予正确的治疗、积极的护理，以及持续的护理，对于提高病人的治愈率，降低死亡率，都是非常重要的^[4]。

持续照护也称为转型期照护，是为治疗复杂但状态较好的患者或需要恢复的患者提供经济有效的保健服务。Brooten^[5]等人对高级照护行为下的持续照护进行了界定：对综合的出院方案和资深实习护士进行了家庭跟踪。20世纪90年代末，国外开始重视并研究出院后继续护理，而延续护理在国内尚处于起步阶段，通过将延续护理在重型颅脑损伤患者其中的有效应用，对提高患者的生存质量以及护理满意度均具有重要价值。

本研究发现，重度颅脑外伤病人的生存质量分数（73.53±4.66），较对照组的64.61±4.24分（P<0.05），证实了持续护理能够提升患者的生存质量。这是因为^[6]：①持续护理可以提高病人的回访数量，丰富病人的回访方式，加强对病人的监督，使病人的身体状况得到及时、有效的改善，防止病情进一步恶化；②持续护理是一种丰富的护理方式，既可以减少病人的疼痛，又可以提高病人的精神状态，提高病人的生活态度，提高病人的生活品质；③在继续护理期间，对病人及其家人进行了系统的疾病健康教育，提高了病人及其家人对疾病的认识，使他们能够正确认识疾病，积极面对生活；④继续开展护理，引导家属参与，提高护理水平，提高病人的护理水平，提高病人的护理水平；⑤参加持续护理的护士都接受了较系统的训练，提高了护士的工作水平，提高了护士的工作品质，改善了病人的身体和精神状态，提高了病人的生活

参考文献：

- [1] 孙建玲.基于神经外科专科护理平台的延续性护理对脑损伤综合征患儿生长发育的影响[J].河南医学研究,2022,31(20):3815-3819.
- [2] 诸瑶.用出院计划护理模式对重型颅脑损伤患者进行护理的效果分析[J].当代医药论丛,2020,18(2):244-246.
- [3] 李茜,吴玉珊,黎志洲,罗丽秋.危重症颅脑损伤术后有创颅内压监测的观察与护理[J].基层医学论坛,2022,26(9):1-3.
- [4] 王晓燕,荆宁,瞿靖芮,王丽艳,李文玉.基于微信平台的延续性护理对重型颅脑损伤术后患者神经功能和自理能力的影响[J].临床医学工程,2021,28(5):665-666.
- [5] 彭散保.延续性护理对改善重型颅脑损伤病人生存能力和预后的作用探析[J].中国农村卫生,2021,13(3):82-83.
- [6] 陈佳丽,曾莉.基于护士视角的重型颅脑损伤患者临床决策困境影响因素研究[J].护理学杂志,2021,36(3):95-98.
- [7] 沈文娟,赵学华.康复日记-家庭鼓励-护理随访在颅脑损伤患者出院后延续性护理中的应用[J].中外医学研究,2020,18(25):98-101.
- [8] 王玉琴,曹亚梅.延续护理联合家庭访视在神经外科重型颅脑损伤患者中的应用[J].中国数字医学,2020,15(8):154-155+164.
- [9] 安永艳,江丕菊.基于家属参与式延续护理对重型颅脑损伤患者神经功能及生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(7):1265-1266.

质量^[7]。

尽管继续护理可以提高重症颅脑外伤病人的生活质量，但还有待于进一步提高，应从以下方面着手：①对本研究中存在的不足和护理不足进行总结，并在此基础上进行进一步的探讨和改进，以便进一步提高病人的生活质量；②根据护理研究的方法，结合相关的护理实践，改进重症颅脑外伤病人的持续护理，并开展专业的护理训练；③提高护士对重症颅脑创伤的认识，提高其生活质量；④改进护士在护理中的心理状况，制定有针对性的护理计划，提高护士的工作质量；⑤加强对护士的责任心和“以病人为本”的护理观念的教育与训练，提高护士的服务意识^[8]。

本研究结果显示，观察组护理满意度为97.37%、78.94%和78.94%，均明显优于对照组（P<0.05）。其主要原因是：①持续护理可以提高护理质量，比传统护理更能减少病人的疼痛，提高病人的舒适；②持续护理能提高护士的护理态度，加强心理护理，提高病人的心理舒适度；③持续照护为病人及家人提供持续的照护与生活辅导，以提高病人对其认同程度；④持续护理能积极解答病人和家人的疑问，主动为病人解决问题，得到病人的信赖和赞扬^[9]。

要想提高病人的满意度，必须做到：①要不断地总结和积累护理经验，提高持续护理的质量，提高病人的身体和心理舒适度；②改进护士的态度，始终保持微笑，加强与病人和家人的沟通与交流，不断改进护士与病人的关系，成为病人的知己；③加大持续护理次数，加强对重症病人的跟踪管理；④以病人及家人对护士的评价为评价指标，以提高护士的工作质量和工作态度。

总之，持续护理能改善重症颅脑外伤病人的生存率、生存质量和护理满意度，具有一定的推广价值。