

护理干预在重度颅脑损伤术后昏迷患者护理中的应用效果

李松

上海永慈康复医院 上海 201107

摘要：目的：探讨分析护理干预在重度颅脑损伤术后昏迷患者护理中的应用效果。**方法：**随机选取2019年3月—2020年6月接受治疗的50例重度颅脑损伤术后昏迷患者为研究对象。并随机分为参照组与研究组，每组25例。参照组患者采用的护理方式为常规护理。研究组在对照组基础上实施针对性护理干预措施。**结果：**实施护理干预后，两组患者昏迷程度对比：治疗1个月后，研究组患者重度昏迷5.0%，显著低于参照组的30.0%，差异有统计学意义($P<0.05$)，见表1。两组患者护理前后生活质量比较。生活质量的观察中，护理前两组患者评分统计学意义不显著($P>0.05$)，护理干预后，两组生活质量评分均得到了显著的改善，且研究组的改善效果显著优于参照组($P<0.05$)，见表2。**结论：**在重度颅脑损伤患者术后昏迷患者护理中应用优质护理具有显著的临床效果，同时还能有效提高患者的护理满意度，建议临床推广。

关键词：重度颅脑损伤；术后昏迷；护理干预；应用效果

引言

颅脑损伤为临床常见疾病，患者会出现昏迷、呕吐、恶心、肢体功能障碍、头痛、失语等症状，其中最常见的是昏迷，甚至会因此而死亡。重度颅脑损伤主要与外界暴力有关，严重者直接死亡。随着近年来医学技术的发展，其致死率有所下降，但术后发生压力损伤的概率仍较高，影响了患者的预后。临床中针对重度颅脑损伤术后昏迷患者不仅要开展有效治疗，更应当进行科学护理。相关研究认为，针对重度颅脑损伤术后昏迷患者开展强化护理干预，能够促进患者康复，减少不良事件。这是针对重度颅脑损伤患者开展强化护理干预，能够保证相关护理措施的针对性、计划性、个性化开展，其能够使患者预后得到明显改善，同时减轻患者昏迷程度，减少相应并发症，对于患者康复具有重要意义和价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2019年3月—2020年6月接受治疗的50例重度颅脑损伤术后昏迷患者为研究对象。并随机分为参照组与研究组，每组25例^[1]。

1.2 方法

参照组患者采用的护理方式为常规护理。

研究组在对照组基础上实施针对性护理干预：（1）制定护理方案：昏迷是影响干预实施的最大因素，下肢DVT、肺部感染老年重症颅脑损伤术后昏迷患者术后风险最高、最严重的并发症，因此，应在常规干预基础上加强唤醒、并发症预防相关护理。①如患者术后出现持续性躁动不安，因遵医嘱给予冬眠类药物，降低脑组织能量代谢、降低耗氧量，使机体处于平稳状态；④定时清理患者口腔，避免口腔感

染；③为患者及时更换衣物，清理大小便，擦拭身体和按摩，保持被褥整洁、干燥，但对于已溃烂的皮肤不可按摩；坚持每隔2~4h更换氧脉夹所夹手指，并经常变换头部海绵垫部位，预防常见部位发生压疮事件；做好患者与患者之间的隔离工作，有效预防交叉感染^[2]。⑤用温水或生理盐水清洗患者会阴部，避免泌尿系统感染；

1.3 纳入标准

①患者均确诊为重度颅脑损伤，且处于昏迷状态；②所有患者及家属均签署知情同意书。

1.4 排除标准

①患者意识完全不清；②出院结局为“死亡”的患者。凝血功能异常；③合并全身感染性疾病者；既往合并肺部疾病者；放弃治疗者。

1.5 统计学方法

采用统计学软件SPSS22.0处理数据，GCS评分等计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示，组间对比采用t检验；压力性损伤发生率等计数资料用例(%)表示，行 χ^2 检验；以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者昏迷至清醒时间对比

试验组患者昏迷转清醒时间(20.6 ± 10.6)d，显著短于参照组的(30.4 ± 12.2)d， $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

实施护理干预后，两组患者昏迷程度对比：治疗1个月后，研究组患者重度昏迷5.0%，显著低于参照组的30.0%，差异有统计学意义($P<0.05$)^[3]，见表1。

表1 两组患者昏迷程度对比[n(%)]

组别	例数	13~15分	9~12分	3~8分
参照组	25	10 (40.0)	9 (30.0)	6 (24.0)
研究组	25	12 (48.0)	11 (44.0)	2 (8.0)
χ^2 值		3.865	4.253	5.872
P值		0.025	0.011	0.00

2.2 两组患者护理前后生活质量比较

生活质量的观察中, 护理前两组患者评分统计学意义不显著 ($P>0.05$), 护理干预后, 两组生活质量评分均得到了显著的改善, 且研究组的改善效果显著优于参照组 ($P<0.05$), 见表2。

表2 两组患者护理前后生活质量比较

组别	例数	情感功能		躯体功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	25	14.23±2.75	16.67±2.46	13.58±0.33	16.54±0.65
研究组	25	14.25±3.12	19.20±2.23	13.61±0.27	19.21±0.73
t值	0.365	4.265	0.312	5.685	
P值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

重度颅脑损伤是一种严重的脑外伤疾病, 发病原因可能与交通事故、高处跌伤以及脑出血意外等有关。该病进展迅速, 治疗难度较大, 致死率、致残率均较高, 对患者的生命安全造成了严重威胁。压疮是重度颅脑损伤术后昏迷患者比

较常见的并发症, 主要是由长期卧床、皮肤受到压迫而导致的一种缺血性损伤, 不仅会影响到患者的病情发展, 严重时甚至引起死亡。因此, 在治疗重度颅脑损伤的同时给予优质的护理干预非常重要。

护理干预为比较新型的一种护理方法, 其核心在于以人为本, 可将患者作为整个护理工作的中心, 根据患者的实际所需, 有针对性地对其进行护理, 以有效减少其并发症发生风险, 缩短住院时间, 提高对护理服务的满意程度。此研究中, 研究组的住院时间比参照组短, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 试验组对临床护理工作的满意度比参照组高^[4], 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

重症颅脑损伤经标准大骨瓣减压术治疗后, 颅内压得到有效控制, 但仍需采用机械通气方式维持呼吸, 加之老年患者病情危重、机体抵抗力下降, 尤其是处于昏迷状态者, 康复困难大, 随着卧床延长, 导致下肢深静脉血栓 (DVT)、肺部感染等并发症发生风险增加。因此, 及早促醒、预防并发症为其干预重点^[5]。针对性护理干预是在明确患者病情特征及需求基础上实施的个性化护理方案, 能有效提高护理效率, 促进患者预后改善, 已在多种疾病护理中取得显著效果。

结束语

综上所述, 在重度颅脑损伤患者术后昏迷患者护理中应用优质护理具有显著的临床效果, 同时还能有效提高患者的护理满意度, 建议临床推广。

参考文献:

- [1]刘磊, 闫东升. 针药并用对颅脑损伤昏迷患者促醒作用的研究[J]. 中医研究, 2019, 32(05): 21-23.
- [2]杨祥宏, 范秀芳. 护理干预在重度颅脑损伤术后昏迷患者护理中的应用及对其压力性损伤发生率影响观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(6): 130, 140.
- [3]袁慧, 袁金仙. 护理干预在重度颅脑损伤术后昏迷患者护理中的应用探讨[J]. 家庭医药, 2019(4): 345-346.
- [4]彭巧云. 护理干预在重度颅脑损伤术后昏迷患者护理中的应用[J]. 中国社区医师, 2019, 35(9): 145, 148.
- [5]雷会轻. 针对性护理干预在初诊乳腺癌患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(16): 2064-2067.

作者介绍: 李松, 1982年10月, 女, 汉族, 湖北, 主管护师, 本科, 研究方向: 护理管理、临床护理。