

全面护理干预在神经外科患者急救中的应用效果

马晓琴 李优优 田华 刘芳

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院神经外科 宁夏 银川 750001

【摘要】目的：探究全面护理干预对于神经外科患者急救中的实际应用效果。**方法：**筛选出2020年1月-2020年11月期间，我院神经外科收治的重症疾病患者62例，并将患者入院顺序打乱，使用随机抽样的方式将患者分为参照组（n=31）和探究组（n=31），其中参照组采取神经外科传统护理方案，探究组采取全面护理方案。**结果：**探究组患者住院期间不良状况的发生低于参照组， $P<0.05$ 。探究组患者心理状态优于参照组， $P<0.05$ 。**结论：**神经外科患者住院期间采取全面护理相较于传统护理方案较为人性化，更加贴切患者所需，同时患者的心理状况较为良好，能够有效提升患者治疗过程中的配合积极性。

【关键词】：全面护理方案；神经外科；急救；实际效果

神经外科是医院外科学中的中流砥柱，主要通过以手术的方式为患者提供最基本的疾病治疗服务，该科室拥有较为独特的治疗手法，并对于人体神经系统的研究有着卓越的贡献。一般来说，进入该科室的患者均有发病突然且病情较为多变的特点，保证患者的生命安全、提升患者疾病康复效果、降低患者因伤病致残或死亡率使该科室的宗旨^[1]。由于近些年，我国人口不断增多且老龄化现象不断加剧，老年群体不断增加，神经外科的重症患者也随之增多，给科室护理工作带来了一定的压力，因此科室需要加强对于患者的护理管理，探索一套适用该科室的专项护理方案迫在眉睫。全面护理干预模式是遵循患者为主、在护理探索中完善护理方案，以推进患者的康复质量进程，缩短住院周期为目的^[2]。为了进一步分析该方案在神经外科患者中的运用效果，本次选取62例进行研究分析，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2020年1月-2020年11月之前神经外科收治的62例患者，将患者的入院顺序完全打乱，采用随机抽样的方式分为参照组和探究组，每组平均31例，参照组使用神经外科传统的护理方案，探究组采取全面护理方案。参照组男19例，均龄（47.16±3.97）岁，女12例，均龄（41.56±4.97）岁；探究组男16例，均龄（48.97±3.32）岁，女15例，均龄（42.18±2.48）岁。纳入标准：①患者拥有清晰的自我意识，且愿意配合治疗和护理；②家属以及患者本人对于此次探究目的有足够清晰的了解，并同意。排除标准：①意识不清且有精神障碍；②遗传疾病史。

1.2 方法

参照组：神经外科传统的护理方案。

探究组：实施全新的全面护理方案。

（1）护理人员护理责任划分：患者入院后详细地为患者及其家属介绍住院期间的主治医生以及为患者护理的人员基本信息，并在患者的病床上方张贴姓名、联系方式等信息，同时需要为患者及患者的家属介绍该病区的环境以及病区管理规章制度，使患者及患者家属快速地熟悉环境，消除患者及家属对于陌生环境产生的不适感，同时方便患者家属更好地照顾患者。

（2）患者的生活基本及基础护理：在日常的病区巡护工作中，加强患者生活上的护理，例如：定期帮助患者进行翻身或者切换睡姿，防止患者长期保持同一个睡姿，造成皮肤组织长时间压迫而产生压疮。时刻观测智慧系统，查看患者液体是否需要更换，及时更换患者液体，以免出现患者或家属主动呼叫护理人员的被动局面发生，在巡视过程中，需要“察言观色”查看患者面色是否正常，意识是否清晰等，并主动询问患者有无任何不适感，液体滴注速度是否能够接受，时刻观察患者病情的变化，为患者急救争取足够多的宝贵时间，并对患者家属施以人文关怀，以免家属过度紧张和抑郁^[3]。

（3）患者住院期间的急救护理准备工作：在护理人员日常巡护过程中，患者有任何的不适感或其他不良过激反应出现，需立即对患者采取对应的急救措施，快速地通知值班医生，并对患者当前症状一一描述，方便医生实施对应的治疗方案，在此期间为患者建立静脉通道，观察患者各项身体数值是否波动过大，对患者家属给予关爱与关心，告知家属此时抢救的目的，以及患者实际情况，以免家属过于担忧甚至对治疗水平产生怀疑。

（4）患者急救后病情的观察：患者经过急救后，往往身体较为虚弱，甚至会出现昏迷依旧不醒的情况。因此需要护理人员加强对于该患者巡护次数，观察患者各项身体指标

是否处于健康状态，发现问题并以专业的角度快速解决，协同家属对患者进行皮肤表面的清洁，使用温热毛巾对患者皮肤表面轻轻擦拭，并适当地通过热敷相关部位达到活血的目的。同时为患者提供针对患者病情而制订的膳食手册，对无陪护人员的患者进行点餐帮助。

(5) 患者及家属的健康知识科普：大多数患者及患者家属对于疾病的不了解，往往比较担忧，显得焦虑不安，因此做好对于疾病的宣传及科普尤为重要。例如，通过自制的疾病科普小手册，通过关注本院微信公众号进行科普文章的推送，以及举办健康知识的宣讲座谈会^[4]。

1.3 观察指标

通过观察住院期间两组患者的不良事件发生情况，以及采取自制问卷的方式对患者 SAS、SDS 评分进行比较。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 软件进行数据统计和分析，以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

探究组 (6.46%) 患者的不良情况发生率低于参照组 (19.37%)，差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 不良情况发生率 (n=31)

组别	伤口感染	压疮	其他	总发生率
探究组	1 (3.23%)	0 (0.00%)	1 (3.23%)	2 (6.46%)
参照组	2 (6.46%)	1 (3.23%)	3 (9.68%)	6 (19.37%)
χ^2	-	-	-	4.979

参考文献:

- [1] 刘晶晶.全面护理干预在神经外科术后患者中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(04):24-26.
- [2] 潘媛,宋倩.优质护理在神经外科护理中的应用体会[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(15):85+88.
- [3] 张新.全面护理干预在预防神经外科重症患者肺部感染中的应用效果观察[J].临床研究,2019,27(02):190-192.
- [4] 陈奕君,吴燕丹.全面护理干预在神经外科患者急救中的应用效果[J].按摩与康复医学,2017,8(20):75-76.
- [5] 张华.全面护理干预在神经外科患者急救中的应用效果[J].中国实用神经疾病杂志,2014,17(15):131-132.

p	-	-	-	<0.05
---	---	---	---	-------

探究组患者经全面护理后心理状态明显优于参照组，差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 患者心理状态变化 (x±s)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
探究组	63.1±5.9	50.1±4.6	64.7±6.8	49.6±5.1
参照组	64.7±5.8	58.1±5.2	66.4±6.9	56.7±5.3
P	<0.05		<0.05	

3 讨论

神经外科是较为特殊的一个科室，该科室中收治的患者往往有着较高的致残率，尤其是脑部受到创伤导致神经损伤的患者更为明显，加之患者体质不一，极易容易发生一系列不良反应，严重阻碍了患者治疗有效率和预后康复速度^[5]。在对患者实施不同方式的护理措施后，结果可知，探究组的患者心理和生理状态相较于参照组更佳，这便说明该模式能够更好地促进患者心理健康状态的保持，消除患者内心障碍，对患者建立积极思想以及对后续康复起着至关重要的作用。总而言之，全面护理的方案对于神经外科患者治疗期间的护理起到了至关重要的作用，该模式能够及时消除患者及家属心理存在的障碍，并能起到很好的疏导作用，运用自身专业知识的加持，使患者及家属能够更加信任医护人员，为护患之间搭起稳固的桥梁，大幅度提升患者对于治疗方案的配合，并且能够在治疗过程中有效降低不良反应事件的发生几率，因此值得推广。