

预见性护理对脑外伤手术患者中的干预效果分析

马艳玲

山西白求恩医院 山西 太原 030032

【摘要】：目的：实验将针对脑外伤手术患者实施预见性护理，进一步加强对病情的管理，保障治疗安全。方法：研究筛选出了一共80例脑外伤手术患者为对象，都于2020年1月至2021年1月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。对照组实行常规护理模式，观察组实施预见性护理，对比治疗成果。结果：从数据可见，观察组患者在NIHSS以及Fugl-Meyer评分中，均较之前有改善，且整体效果优于对照组，对比具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。与此同时，在患者术后并发症上，观察组的5.0%低于对照组的15.0%，差异具有统计学意义。最后，记录患者的ICU停留时间、机械通气时间以及最终住院用时，在观察组患者的平均用时均较短，组间差异大。结论：采用预见性护理对于脑外伤手术患者的康复治疗效果显著，可改善患者的肢体功能水平，确保精神状态良好，且有助于控制不良事件带来的影响，为患者治疗提供全面保障，在继承借鉴中发展。

【关键词】：预见性护理；脑外伤手术；干预效果；Fugl-Meyer评分

脑外伤患者的治疗往往比较紧急，在临床上需要开展手术治疗，患者入院治疗期间要密切观察病情变化，尽早诊断治疗。同时由于手术创伤本身较大，也会对其肢体运动，心理状态，神经功能造成影响。在护理工作中，一方面是加强心电监护，另一方面则要观察瞳孔变化，且部分患者有出血、昏迷等，应当尽快开展CT检查，针对病情危重的患者做好护理指引，其目的在于为脑外伤病人赢得最佳的救治时机，以减少病人死亡的风险^[1]。鉴于此，研究筛选出了一共80例脑外伤手术患者为对象，都于2020年1月至2021年1月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组，结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出了一共80例脑外伤手术患者为对象，都于2020年1月至2021年1月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。对照组年龄区间31岁~76岁，中间值（46.17±5.01）岁，男女例数各计18例与22例。观察组年龄区间30岁~77岁，中间值（45.51±5.17）岁，男女例数各计19例与21例。从受伤原因上看，主要包括交通事故，暴力打击，高空坠落。客观比较上述每组资料，达到研究标准， $P>0.05$ ，无统计学意义。

对符合入选标准者，由医生进行书面及口头沟通，具体涉及到疾病管理的重要性、疾病治疗方法、方案的优势以及可能出现的问题。通过对4个方面的说明与患者保持良好沟通，并且在患者知情的前提下签署治疗同意书。

1.2 实验方法

对照组实行常规护理模式，及时对病人呼吸道中的分泌物进行清除，确保病人呼吸顺畅。帮助病人清洁口腔，避免

细菌定植。严密监测病人体征，观察病情变化，若有异常，立即上报，同时配合医师对病人进行抢救。根据科室接诊量与护士情况，合理调整班次，制定完善的交接班制度，为患者提供规范的护理操作。

观察组实施预见性护理，为患者提供心理护理指导，告知其手术治疗的必要性和重要性。同时要稳定患者的情绪，在手术治疗下患者的焦虑感较大，应当为其讲解手术的安全性以及成功案例。其次在饮食护理上，对于存在昏迷或者无法主动吞咽的患者，可以进行营养支持，在鼻饲过程中需要抬高床头，防止营养液反流而出现的误吸。紧接着包括身体护理，由于患者存在不同程度的肢体功能障碍，由此可以为其进行翻身协助按摩等。同时还要做好每日的口腔消毒，由此来降低肺部感染发生率。要对口腔分泌物痰液进行清除，保持呼吸道畅通。对于有机械通气的患者，由于其存在气管切开操作，为了降低呼吸道感染，则可使用抗菌药物，并及时对气管切开的敷料进行更换^[2]。在药物使用方面也要注意用药剂量和时间，包括在静脉输液时对血管的弹性粗细进行判断，以及患者是否存在输液不良反应。最后则是为患者提供清洁无菌的康复环境，做好风险评估和合理护理安排，加强夜间巡视。

1.3 评价标准

本次实验需要对患者的NIHSS评分进行调研，了解患者前后神经功能缺损情况。此外，将对Fugl-Meyer运动评分表的结果作出统计，分高者能力较强。记录患者的ICU停留时间、机械通气时间以及最终住院用时。最后，观察组患者的护理期间并发症事件，分析原因，具体包括感染、出血、下肢深静脉血栓等。

1.4 统计方法

用 EXCEL 2007 for windows 建立数据库, 患者的信息确认无误后, 所有数据导入 SPSS13.0 for windows 做统计描述以及统计分析。采用 spss 22.0 软件是研究的数据进行整理分析, 计数单位采用%进行表示, 计量数据采用 ($\bar{x} \pm s$) 来进行表示。

2 结果

就数据中看, 观察组患者在 NIHSS 以及 Fugl-Meyer 评分中, 均较之前有改善, 且整体效果优于对照组, 对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1 对比两组患者治疗前后 NIHSS 评分以及 Fugl-Meyer 评分变化情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	NIHSS 评分		Fugl-Meyer 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	40.45 $\pm$ 4.78	28.65 $\pm$ 6.90	62.8 $\pm$ 4.3	76.5 $\pm$ 4.4
对照组	40	40.60 $\pm$ 4.21	15.63 $\pm$ 5.61	62.8 $\pm$ 3.9	86.1 $\pm$ 3.5
		0.035	5.546	0.035	5.546
		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

与此同时, 在患者术后并发症上, 观察组的 5.0% (2/40), 低于对照组的 15.0% (6/40), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

最后, 记录患者的 ICU 停留时间、机械通气时间以及最终住院用时, 在观察组患者的平均统计下, 分别为 (6.52 $\pm$ 1.36) d、(6.22 $\pm$ 1.47) d 和 (38.51 $\pm$ 75.51) d, 对照组则为 (9.56 $\pm$ 2.13) d、(8.79 $\pm$ 2.98) d 和 (49.65 $\pm$ 7.14) d, 差异大 ($P < 0.05$)。

3 讨论

脑外伤作为急诊科中比较常见的一种病症, 具有病死率

参考文献:

- [1] 贾爱红, 乔春婷, 陈莺飞. 预见性护理在重症脑外伤手术患者中的效果观察[J]. 河北医药, 2020, 42(01): 140-143.
- [2] 刘艳, 张玉, 魏蔷薇. 预见性护理联合康复训练在脑外伤患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(04): 64-66.
- [3] 祁鑫华. 脑状态指数与临床肺部感染评分在脑外伤昏迷合并肺部感染病人预后评估中的应用[J]. 护理研究, 2018, 32(4): 658-661.
- [4] 罗沙. 预见性护理对重症脑外伤鼻饲患者营养状况及不良反应的影响[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(05): 97.
- [5] 赵艳萍. 特重型脑外伤患者鼻饲并发症的预防性护理及效果分析[J]. 中外女性健康研究, 2018(14): 140+148.

高与病情复杂等特点, 可损害病人身体健康, 降低生活质量。在急救期间, 最大限度上挽救脑外伤病人的生命, 提高疗效, 同时还应予以病人精心的护理指导。脑外伤主要是由于车祸或者沟通坠落而导致的, 且由于不同原因脑组织和颅骨损伤的部位不同, 患者会出现头痛、恶心, 精神障碍, 语言障碍等。该疾病患者的病情复杂多变, 且并发症多, 致死率高。目前关于该疾病的治疗是以外科手术为主, 能够缓解神经受损的程度^[3]。但是在治疗期间也会有不同的并发症, 为患者和家庭带来了沉重的压力。这就需要在治疗期间配合优质的护理管理, 进一步帮助患者恢复肢体功能, 改善预后。

预见性护理则属于新护理模式, 能够对患者的病情和治疗方案进行统筹, 全方位为患者提供治疗指导。和常规护理相比, 预见性护理能够以疾病风险为导向。其优势可集中为以下两点, 第一, 则是针对可能出现的情况进行预判, 并由此制定规范的护理措施, 将并发症发生率降到最低, 也将疾病损伤降到最低。第二, 预见性护理也激发了护理人员的工作主动性, 能够从患者角度出发, 提供更安全的护理指导^[4]。本研究结果显示, 观察所患者在神经功能和肢体运动恢复能力上都效果较好, 且能够预防并发症事件。由此我们认为预见性护理对于重症且需要监护的患者有较高的价值。在此期间能够降低非计划性拔管呼吸道感染, 营养不良等事件。有学者提出^[5], 预见性护理的目的在于充分发挥护理人员工作的积极性, 并对风险事件提高预见, 结合临床经验和患者病情特征, 满足患者的治疗保障, 用药准确, 操作安全, 营养全面, 及时掌握患者的病情变化, 汇报医师进行治疗方案调整, 结合护理部工作优化护理策略, 致力于患者早日度过危险期, 康复出院。

综上所述, 采用预见性护理对于脑外伤手术患者的康复治疗效果显著, 可改善患者的肢体功能水平, 确保患者精神状态良好, 且有助于控制不良事件带来的影响, 为患者治疗提供全面保障, 在继承借鉴中发展。