

刺激性康复护理对脑外伤后持续性植物状态促醒作用的效果评价

杨伟叶 张社敏 杨云燕 石 静

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 云南 昆明 650000

【摘要】：目的：对刺激性康复护理在脑外伤后持续性植物状态患者的护理中的作用做出分析。方法：选择我院接诊的此类患者 60 例，并针对患者做简要分组，其中，A 组 30 例，实施常规护理，B 组 30 例，采取刺激性康复护理。结果：通过临床研究发现，B 组患者的总体康复治疗成果明显更优异，表现在各项指标均优于 A 组，包括 Barthel 评分、患者家属满意度、康复情况、并发症发生情况等等均要优于 A 组，差异极大， $P < 0.05$ 。结论：针对此类患者的护理干预，灵活实施刺激性康复护理，可提升整体的护理成效，助推患者的康复治疗，且护理人员在实施具体的护理措施时，也更为注重细节护理干预，对唤醒患者的意识以及提升患者自理能力均可起到积极作用。

【关键词】：刺激性康复护理；脑外伤；持续性植物状态；Barthel 评分

Evaluation on the effect of stimulating rehabilitation nursing on persistent vegetative state after traumatic brain injury

Weiye Yang, Shemin Zhang, Yunyan Yang, Jing Shi

920 Hospital of the Chinese People's Liberation Army Joint Logistic Support Force, Yunnan, Kunming, 650000

Abstract: Objective: To analyze the effect of stimulating rehabilitation nursing on the nursing of patients with persistent vegetative state after brain injury. Methods: 60 cases of this kind of patients received in our hospital were selected, and the patients were divided into brief groups, including 30 cases in group A, routine nursing, 30 cases in group B, stimulation rehabilitation nursing. Results: Through clinical studies, it was found that the overall rehabilitation results of patients in group B were significantly better than those in group A in all indicators, including Barthel score, patients' family satisfaction, rehabilitation and complications, etc., with great differences ($P < 0.05$). Conclusion: nursing intervention for these patients, flexible, stimulative rehabilitation nursing can improve the overall effectiveness of nursing, boost the patient's rehabilitation therapy, and nursing staff in the implementation of specific nursing measures, also more attention to detail the nursing intervention, to awaken the consciousness of patients and improve patients' ability to care for all can play a positive role.

Keywords: Stimulating rehabilitation nursing; Brain injury; Persistent vegetative state; Barthel score

脑外伤作为一种神经科中的常见疾病，将会对患者的身体健康状况造成极大影响，严重降低患者的生活质量。若看护人员未能重视对患者的康复治疗，未能完全照顾好患者的日常起居，将会导致患者的生理功能受到极大程度的影响，甚至于直接危及到患者的生命安全，不仅仅对患者自身的生活状况造成了影响，还将对患者的家庭造成极大的负担^[1]。如何来展开对此类患者的护理干预，辅助治疗工作的推进，就成为该领域医学者的重要研究课题。以下则展开对刺激性康复护理关于脑外伤后持续性植物状态促醒作用的分析工作，并评估该护理模式的实际作用与推广价值。

1 资料与方法

1.1 资料

选择在我院近两年接诊的此类患者 60 例，评估患者是否符合本次研究的纳入标准。通过调查与整理患者的基本资料，发现男性患者 32 例，女性 28 例，均龄为 (59.41 ± 5.61) 岁，平均病程为 (1.4 ± 0.7) 年，对 60 例患者的基本病情进行调查发现，患者患有脑干损伤、硬膜外血肿、蛛网膜下腔出血等不

同程度、不同类型的脑外伤，严重影响到患者的生活质量与家庭经济状况，比对 60 例患者的年龄、病程、病症类型以及其他诸如家庭经济状况、患者文化水平等方面的资料，发现无明显差异， $P > 0.05$ ，研究可顺利开展^[2]。

1.2 方法

依照计算机乱序分组的方法展开对 60 例患者的分组工作，合理将 60 例患者分为 A、B 两组，并分别实施不同的护理干预方法，共同推进患者的康复护理进程。

对 A 组实施常规护理：要求我院护理人员必须要重视做好环境护理、饮食管理等工作，在 A 组患者治疗与护理工程中，必须要保障患者的呼吸顺畅，基于抗感染药物等等，尤其是要保障做好对患者体位护理工作，在对 A 组患者实施常规护理工作的同时，务必要重视做好对患者的体位护理，按摩好患者的肌肉与肢体各个关节。

对 B 组实施刺激性康复护理，具体内容包含：

(1) 视觉刺激护理：为改善患者的意识状态，护理人员

需要以不同强度的、不同颜色的光线来展开视觉刺激护理工作，通过光线来刺激患者的视觉神经。可通过以自然光线来进行照射，每次的刺激治疗时间应当保持在 40min，一天内做两次视觉刺激护理即可，但需要注意光线不得过于强烈，否则会对患者的视神经造成损伤。如果存在着光线偏暗的问题，就需要护理人员通过利用彩色物体来做好调节工作，比如利用彩纸、彩布等罩在手电上面，打开手电后再对患者的视觉进行刺激。以这一方法来进行视觉刺激护理时，每天需要做 6 次，同时视觉刺激护理还包括了室外的护理工作，比如在天气晴朗的时候，护理人员需要带领患者进行室外活动，通过让患者更多地接触室外阳光、空气等进行刺激，每次护理时间持续半小时左右，一天内可依据天气情况以及患者的康复情况实施两次^[3]。

(2) 听觉刺激护理：做好听觉刺激的护理工作同样是护理人员必须要重视的一项内容，听觉刺激护理其实指的就是通过刺激患者的听觉来展开护理工作，以此来发挥对患者的促醒功能，因而，护理人员必须要重视收集患者喜欢的音乐、广播等等资料，然后则是为患者做好积极的听觉刺激护理工作等等。那么，护理人员可通过询问患者家属患者平日间喜欢听哪些音乐，喜欢听哪些广播等方面的内容。但是在研究过程中，为保障护理人员真正做好此项工作，护理人员必须向家属强调此项护理工作的重要性，让患者家属能够了解如何来做好配合工作，让患者家属重视并真正为护理人员提供这部分资料，每次听音乐以及广播的时间保持在 15min，需要早晚各一次。除了做好这两项护理工作之外，护理人员还需要以“患者是正常人群”的这一潜意识来提醒自己，与患者进行积极的交流，虽然患者无法体会到，但是护理人员务必在护理过程中重视发扬人文精神，为患者读报、讲故事等等，以期能够真正对患者的听觉进行刺激。此项护理干预工作，可每天进行 4 次。在实施此项护理工作护理人员必须要以一颗平常心来对待患者，要能够渗透出人文关怀的精神。

(3) 嗅觉刺激护理：嗅觉是人体的五感之一，通过嗅觉刺激也可有效起到促醒患者的作用，若是护理人员做好了此项工作，则能够有效推进患者的康复进程。一般来说，进行嗅觉刺激时，比如采用香水或者食物来进行刺激时，时间需要控制在 10s 之内，一天内可实施治疗 3-4 次。不过，在进行嗅觉刺激的时候，护理人员还需要重视一些容易让患者产生过敏问题的气味，因为患者本身处于持续性植物状态，无法对刺激状态做出反应，因而在对患者实施嗅觉刺激护理时，护理人员必须要重视选择合理的气味源，避免患者吸入过敏气体，对患者的身体健康状况产生影响。同时，还需要注意护理人员在实施此项护理工作时，应当采取香水、食物等的气味来进行刺激，也就是闻起来可令人感到舒适的这些气味，而不得采用一些难闻的、刺激性较强的气味，更不得采用有毒有害气体来进行刺激，这是护理人员必须引起重视的基本常识。

(4) 触觉神经刺激护理：护理人员可选择采用护肤液、衣服等来持续性刺激患者的头部敏感位置，对患者的关节、肢体以及穴位等进行按摩，通过按摩来刺激患者，保障对患者的康复治疗。可通过利用毛巾来展开积极的治疗工作，比如将毛巾包裹在冷袋外面，通过采取快速按摩患者的手部、颈、腹部两侧等的方式来对患者实施触觉神经刺激工作^[4]。

(5) 运动刺激：护理人员在做好此项护理工作还需要做好对患者的护理管理工作，确保安全性，运动刺激主要是让患者处于被动运动的这一状态，以此来被动地保障患者的身体机能，运动刺激主要是保障患者的身体机能不退化，并保障患者正常的新陈代谢。而在做好此项护理工作的同时，还可做好对患者的体位护理工作，避免患者长时间地处于统一体位而导致局部血液流通不畅，出现压疮等等问题，加重患者的病情状况。

1.3 观察指标

医护人员在做好对两组患者的护理工作时，必须要重视做好对相关观察指标的记录工作，主要包括 Barthel 指数、总体治疗效果、家属护理满意度以及并发症发生情况等。

1.4 统计学方法

利用 SPSS21.0 软件做检验，以 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

根据研究论证发现，B 组患者的总体康复与护理效果明显更优，B 组患者的 Barthel 指数评分明显更高，治疗总有效率更高，好转人数明显更多，家属的满意度明显更高，并发症发生率更低等，与 A 组差异极大， $P < 0.05$ 。具体数据如下表 1、表 2、表 3、表 4 所示，因而可认为对此类患者实施积极的刺激性康复护理具备着积极的效果，有着较高的运用价值。

表 1 A、B 组 Barthel 指数评分对比

项目	Barthel 指数
A 组 (30 例)	48.21 ± 7.52
B 组 (30 例)	62.08 ± 8.02
t	6.9941
P	0.0000

表 2 A、B 组患者 PVS 总疗效评价对比 (n%)

项目	无效	好转	显效	MC S	脱离植物状态	总有效率
A 组 (30 例)	8	6	7	5	4	22 (73.33%)
B 组 (30 例)	2	8	7	6	7	28 (93.33%)
X ²	-	-	-	-	-	6.8924
P	-	-	-	-	-	0.0000

表3 A、B组患者家属满意度对比 (n/%)

项目	满意	较为满意	不满意	总满意度
A组 (30例)	10	14	6	24 (80.00%)
B组 (30例)	13	15	2	28 (93.33%)

注: P<0.05

表4 A、B组患者并发症发生情况 (n/%)

项目	坠积性肺炎	关节痉挛	压疮	并发症发生率
A组 (30例)	3	1	3	7 (23.33%)
B组 (30例)	1	0	1	2 (6.67%)
X ²	-	-	-	5.6724
P	-	-	-	0.0000

3 讨论

脑外伤后持续性植物状态是一种疑难杂症,从当下的医疗技术以及理论研究成果来看,不论是国内还是国外,都缺乏对这一疾病的研究,缺失有效的治疗方法,从临床医学研究的实际结果来看,这一类患者往往处于意识封闭状态,无法控制身体,无法很好的感知外界条件,而当下的医学技术条件尚不能

对患者的意识作出反应展开治疗工作。因此,此类患者的家属对于患者的治疗往往并未抱有积极的态度,甚至是还有的患者家属认为患者患上了此类疾病之后就已经象征性地宣告了患者的死亡。而伴随着医学技术的持续发展,医学技术的更新等等,不少医学者也指出了这一疾病的可治疗性,指出了通过刺激患者感官、意识等来展开积极的治疗工作,可起到对此类患者的促醒作用^[5]。在临床医学研究中指出了人的大脑是有着极强的可塑性的,即便是大脑组织细胞发生了损伤,但是在适宜的条件下,只要治疗与护理得当,就能够有效实现部分组织的修复以及再生。刺激性康复护理的应用,通过做好对患者的常规护理,并于此基础上展开积极的视觉、听觉、味觉、嗅觉、运动等刺激护理,可有效提升并激发细胞的活性,能够促使神经细胞保持最佳的兴奋状态,因而合理对此类患者实施积极的刺激性康复护理,可有效提升促醒患者的几率^[6]。在本研究中,通过数据说明了实施刺激性康复护理的实施,可有效提升脑外伤后持续性植物状态患者促醒的几率,B组患者的Barthel指数评分明显更高,PVS总疗效评价更高,患者家属满意度更高,并发症发生率明显更低,与常规护理所得到的结果差异极大,P<0.05,因而,可认为对脑外伤后持续性植物状态的患者实施刺激性康复护理,可很好地实现对患者的促醒作用,能够提升患者家属的治疗信心,值得推广^[7]。

参考文献:

- [1] 周燕,张莉.康复训练联合心理护理对刺激性气体中毒患者肺功能康复的影响[J].农垦医学,2021,43(05):439-442.
- [2] 王梅英,李艳丽,张志琴,刘慧君.护理干预对胰外瘘致刺激性皮炎患者康复的影响探讨[J].现代中西医结合杂志,2019,28(30):3409-3411.
- [3] 周利美.双额大骨瓣减压手术治疗脑外伤后难治性弥漫性脑肿胀的疗效观察[J].名医,2019(09):53.
- [4] 牛岗.双额大骨瓣减压术对脑外伤后难治性弥漫性脑肿胀患者并发症发生率的影响[J].中国实用医药,2019,14(22):12-14.
- [5] 周艳.脑外伤后脑震荡样症状早期药物治疗临床研究[J].海峡药学,2019,31(04):174-175.
- [6] 孙薇薇,米雪.以家庭为中心的康复护理对脑外伤患儿神经功能及日常活动能力的影响[J].中国疗养医学,2020,29(08):848-850.
- [7] 王玉.早期康复护理干预对老年脑外伤患者吞咽功能的影响[J].继续医学教育,2020,34(04):89-91.