

# 细节化护理管理干预在神经外科护理中的应用

杨永梅 张社敏 杨云燕\*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 云南 昆明 650032

**【摘要】**：目的：探究细节化护理模式作用在神经外科患者的护理上所取得的效果与影响。方法：抽取神经外科疾病患者共一百二十例，分为两组：实验A组和实验B组。实验A组实施普通基础护理，病例六十人；实验B组实施细节化护理模式，病例六十人。两组比较患者的生活质量、比较患者的SAS和SDS分值以及对患者对护理模式的满意度。结果：实验B组患者在生活功能、情绪功能、家庭功能、锻炼功能四个方面均高于实验A组患者的评分，则实验B组患者的日常生活能力比实验A组患者恢复得快；实验A组患者SAS和SDS分值均高于实验B组患者，即实验B组患者的心理状态比实验A组患者的心理状态健康；实验A组患者对护理模式的总满意度为63.3%，实验B组患者对护理模式的总满意度为90%。实验B组患者的满意度高于实验A组患者的满意度。结论：细节化护理模式是对神经外科患者的全方位护理，其仔细且全面的护理使得患者的生活品质提高，对患者的恢复也有帮助，并且也使患者对护理感到容易接受，可值得推广。

**【关键词】**：细节化护理；神经外科；应用

## Application of Detailed Nursing Management Intervention in Neurosurgical Nursing

Yongmei Yang Shemin Zhang Yunyan Yang\*

Chinese People's Liberation Army Joint Logistic Support Unit 920 Hospital Yunnan Kunming 650032

**Abstract: Objective:** This paper explores the effect and influence of detailed nursing mode on the nursing of patients with neurosurgery. **Methods:** A total of 120 patients with neurosurgical diseases were selected and divided into two groups: experimental group A and experimental group B. In experiment A group, 60 patients were treated with general basic nursing. Experimental group B carried out detailed nursing mode, with 60 patients. The two groups compared patients' quality of life, SAS and SDS scores and satisfaction with nursing mode. **Results:** Experimental group B patients in the living function, emotional function, family function, exercise function were higher than the score of experimental group A patients, the daily living ability of experimental group B patients than experimental group A patients recover faster; The SCORES of SAS and SDS in experimental group A were higher than those in experimental group B, that is, the psychological state of experimental group B was healthier than that of experimental group A. The total satisfaction of patients with nursing mode in experimental group A was 63.3%, and that in experimental group B was 90%. The satisfaction of patients in experimental group B was higher than that in experimental group A. **Conclusion:** The detailed nursing mode is a comprehensive nursing for neurosurgery patients, whose careful and comprehensive nursing improves the quality of life of patients, is also helpful to the recovery of patients, and makes patients feel easy to accept the nursing, which is worth promoting.

**Keywords:** Detailed nursing; Neurosurgery; Application

神经外科是总外科学中的一部分，主要研究神经系统以及与之相关的脑部器官，如头骨、头皮等以及因基因问题导致的神经紊乱性疾病，比如癫痫等。神经外科也主治因为外部物理伤害造成与神经系统相关的疾病，比如车祸造成的脑部受伤等。由于神经外科是研究人体大脑的医学学科，因此其被要求的专业性非常强，并且学术要求也极精。而对于神经外科患者的护理也需要小心与仔细。虽然患者大脑受伤后会对其生活造成诸多不便，但是适合的护理模式能改善神经外科患者的生活状态以及促进患者机体功能的恢复。细节化护理方法使用在神经外科患者的护理上所取得的效果需进一步探究，先报告如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

随机筛选近两年在我院就医的神经外科疾病患者共一百二十例，将其分为实验A组和实验B组，每组平均六十人。其中实验A组患者男二十七例，女三十三例，年龄在46~70岁之间，平均年龄(52.28±3.47)岁，该组实施普通基础护理服务；实验B组患者男三十八例，女二十二例，年龄在44~72岁之间，平均年龄(65.58±4.2)岁，该组实施细节化护理模式。两组患者都由医生诊断为神经外科疾病，但排除患有严重的肾脏病症患者。两组患者均意识清楚，能够清楚地表达自己的想法，无语言障碍且都自愿参加，知晓并同意本次实验的服务差异，已签署知情同意书。将实验A组和实验B组的基本资料作比较， $P>0.05$ 。

## 1.2 方法

实验 A 组实施普通基础护理。应随时检测患者的各项体征，引导患者正确服药，护理患者的饮食方面以及生活习惯，以及出院后的生活注意事项。

实验 B 组实施细节化护理模式。第一，心理护理。神经外科疾病具有突发性，病情重的特点，多数患者会不适应患病状态，极易产生焦急、忧郁等不良情绪。而且老年患者的心理相对于要脆弱，由此产生不良的治疗情绪几率也更大，这会影响到治疗情况以及生活质量。此时应向患者传输治疗效果好的案例，并且用言语鼓励患者，使得患者能正确对待神经外科疾病，做到能直面神经外科疾病，不要恐惧，增强患者治疗的信心，使患者产生信任感，同时仔细解释回答患者的疑虑，综合上述来减少患者的心理压力，及时关注患者的心理健康。第二，环境护理。由于神经外科疾病治疗周期较长，因此患者需长时间住院，在此期间，护理人员应时刻使患者的病房保持干净与整齐。应定时清理病房，将病房内的温度保持在二十五摄氏度左右，室内的湿度可维持在百分之六十至百分之八十之间。第三，日常饮食护理。对于任何一种疾病的患者来说，饮食是非常重要的一个环节。患者在住院期间，护理人员应先调查患者的日常饮食习惯，为患者制定其专属的科学饮食计划。患者每餐的主食可定量，按照需求摄入；每餐应有新鲜蔬菜，但是注意要少油；饭后可吃新鲜水果，同时患者每日应饮用足够的白开水。总之，神经外科患者的饮食可少食多餐，补充营养，多吃新鲜蔬菜和水果，以此增加维生素的摄入，尽量不食用辛辣刺激性重的食品。第四，锻炼护理。患者的常规生活中除了饮食要注意以外，锻炼也是必须的。应告诉患者和家属身体锻炼的好处，适量的身体锻炼可增强患者的身体素质，提高患者的自身机体代谢能力以及免疫力。建议患者在每日的饭后一小时进行适量的有氧锻炼，但运动时间不宜过长。患者家属也可跟着患者一起锻炼，以此来调动患者锻炼的积极性。但是运动之前应询问医生患者是否适合运动，避免因盲目运动而造成不可挽回的伤害。第五，并发症的监测。患者在住院治疗期间，非常容易引起疾病的其他相关病症以及不良反应，而护理人员应随时对患者的情况进行监控，若患者出现不良反应以及其他相关病症，护理人员应及时汇报。第六，药物护理。护理人员应严格按照医生的用药建议嘱咐患者服药，应向患者讲解清楚口服药物的用量以及注意事项，以此促进患者以及患者家属对于神经外科疾病常用药物的用法和剂量的感知程度。用药后会产生一些副作用，如果出现其他症状，并且不确定是否为使用神经外科疾病药物后所引发，应及时上报，并且暂停用药。

## 1.3 观察指标

根据实验要求，第一，将两组患者的生活质量进行对比，主要从四个方面进行比较，即生活功能、情绪功能、家庭功能、锻炼功能，每个方面为一百分，分值越大则效果越好；第二，

使用国际上专用心理测试表，即焦虑测试量表（SAS）和抑郁量表（SDS），用问卷的形式使得患者回答问题测试心理状态，而后将两组患者的焦虑测试量表（SAS）和抑郁量表（SDS）分值进行对比；第三，同时用调查问卷的形式来收集患者对护理模式的满意程度，其中选项有非常满意、一般满意、不满意。

## 1.4 统计学方法

SPSS19.2 软件处理， $P < 0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者生活质量比较

根据实验数据进行科学计算得出结论：实验 B 组患者在生活功能、情绪功能、家庭功能、锻炼功能均高于实验 A 组患者的评分，即实验 B 组患者的日常生活能力比实验 A 组患者恢复得快  $P < 0.05$ ，实验数据如下表 1 所示。

表 1 两组患者生活质量对比

组别	病例数	生活功能	情绪功能	家庭功能	锻炼功能
A 组	60	64.47 ± 3.17	66.89 ± 3.43	70.45 ± 4.21	61.74 ± 1.42
B 组	60	88.43 ± 3.94	79.61 ± 3.89	81.59 ± 4.93	70.47 ± 1.85

### 2.2 两组患者焦虑量表（SAS）和抑郁量表（SDS）分值对比

根据实验数据可得，实验 A 组患者的 SAS 和 SDS 分值均高于实验 B 组患者，即实验 B 组患者的心理状态比实验 A 组患者的心理状态健康， $P < 0.05$ ，实验数据如下表 2 所示。

表 2 两组患者 SAS 及 SDS 分值对比

组别	n	SAS (分)	SDS (分)
A 组	60	47.47 ± 5.17	38.89 ± 5.43
B 组	60	34.43 ± 5.94	33.61 ± 4.89
t		12.23	9.38
p		0.0000	0.0000

### 2.3 两组患者满意度比较

根据调查结果进行统计得出结论：实验 A 组患者对护理模式的总满意度为 63.3%，实验 B 组患者对护理模式的总满意度为 90%。实验 B 组患者的满意度高于实验 A 组患者的满意度， $P < 0.05$ ，实验数据如下表 3 所示。

表 3 两组患者满意度比较 (n%)

组别	病例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
A 组	60	20 (33.3)	18 (30)	22 (36.7)	63.3
B 组	60	40 (66.7)	14 (23.3)	6 (10)	90

### 3 结论

神经外科通常是对中枢神经,也就是脑组织、脊柱、脊髓等的病变,采用外科方法进行处理的科室。而颅脑的病变,一般基本上分为四大块:首先是颅脑外伤。比如汽车事故损伤、头颅骨折、大脑挫裂伤、脑残余血肿等。第二是血管性病变,包括动脉瘤、动静脉畸形、烟雾病等。第三是功能性病变,包括三叉神经痛、舌咽神经痛、癫痫、痉挛等。第四是大脑肿瘤。例如脑膜瘤、胶质瘤、颅咽管瘤、下垂体瘤等肿瘤性病变。而脊柱疾患也包括脊髓血管疾病、脊髓肿瘤占位等病变,而这些都是神经外科范畴。因此按照以往的情况,对于神经外科疾病患者的临床护理通常采取的都是一般基础护理,尽管可以达到一定的疗效,但是护理得并不全面,疗效也并没有非常好,从而无法更好地提高患者的生活品质。神经外科疾病具有突发性,跟其他疾病相比病情较为复杂,而且病情程度往往会随着时间的过去而加重。由于神经外科疾病的复杂性,在加上患者对神经外科疾病的认识不足,极易造成患者对此疾病的恐惧和心慌的心理状态,从而带来一系列的消极情绪,多数患者在患病之后心理状态会极其不稳定,特别是老年患者。患者的心理状态最终也会影响治疗过程以及效果。所以对神经外科疾病患者的护理一定要达到全方位的护理,特别是患者心理健康。对此类疾病做好宣传工作,增加患者对神经外科疾病的了解度,同时安抚患者并且鼓励患者,给予一定的心理安抚,随时监测

#### 参考文献:

- [1] 曹利华.细节化护理管理在神经外科护理中的应用[J].医学食疗与健康,2021,19(01):158-159.
- [2] 黄琼.细节化护理管理干预在神经外科护理中的应用[J].中国社区医师,2020,36(18):142-143.
- [3] 张金芝,张金国.细节化护理管理在神经外科护理中的应用[J].医学食疗与健康,2020,18(10):134+136.
- [4] 丁晓婧.细节化护理管理在神经外科护理中的应用效果[C]//全国科研理论学术研究成果汇编.,2020:463-465.
- [5] 刘如南,季晓君,李静,孙艳,韩芬.细节化护理管理干预在神经外科护理中的临床效果观察[J].中国卫生产业,2020,17(10):20-22.

患者的心理状态,使患者的治疗心态保持稳定,有任何问题及时解惑,打消患者以及患者家属的忧虑,可增强患者治疗的信心。患者的生活也应进行全方面的护理。主要从饮食、运动等方面,给予患者及家属科学专业的建议,以此来创建和患者之间的信任。如此患者的生活品质有所提高,并且患者对于此护理方法也容易接受。细节化护理除了在心理以及日常生活等方面对患者进行精细护理以外,还对患者所处的住院环境也进行了干预。如此可增加患者的住院体验好感。在细节化护理模式下,患者不但能增加康复的速率,还能防止以及及时治疗疾病的其他相关病症以及不良反应。根据本次的实验数据来看,实验B组患者在生活功能、情绪功能、家庭功能、锻炼功能四个方面均高于实验A组患者的评分;实验A组患者SAS和SDS分值均高于实验B组患者,则实验B组患者的心理状态比实验A组患者的心理状态健康;实验A组患者对护理模式的总满意度为63.3%,实验B组患者对护理模式的总满意度为90%。实验B组患者的满意度高于实验A组患者的满意度。

综上所述,对于神经外科疾病患者的护理,使用细节护理模式能从患者的心理、日常生活习惯、住院治疗环境以及治疗过程进行护理,护理得更加全面,而且也容易被患者所接受,所以细节护理模式对提升神经外科疾病患者的生活品质很有帮助,值得推广。