

全面的护理干预在神经外科术后患者的应用效果

贾 静

(内蒙古自治区兴安盟人民医院 内蒙古乌兰浩特 137400)

摘要:目的: 医院当中的神经外科术后患者当中, 分析为他们实施全面的护理干预后的应用效果。方法: 选取医院神经外科术后患者 80 例为研究对象, 随机均分为观察组与对照组各 40 例, 其中对照组采用常规护理, 观察组采用全面护理干预。结果: 从研究数据资料来分析, 护理干预之后的观察组实际生活质量评分情况、肢体运动功能评分、日常生活活动能力评分明显好于对照组; 观察组的并发症出现率低于对照组患者 ($P < 0.05$)。结论: 神经外科术后患者临床护理中运用全面的护理干预方法, 能够帮助患者生活质量得到保障, 让患者的肢体运动功能评分、日常生活活动能力评分得到有效提升, 减少并发症出现率, 让患者安全度得到提高。
关键词: 全面护理干预; 神经外科; 术后患者; 应用效果

医学的外科学当中的神经外科属于一个大的分支, 重点是运用手术治疗的方式来对患者疾病实施治疗, 主要包含的疾病类型有急性脑出血、颅内肿瘤等, 此科室当中的患者大部分是具有下面的特征: 发病急促、病情危重、病情发展速度比较快。神经外科患者在接受手术治疗之后, 会因为手术、麻醉和患者体内所留置的导管等多重因素影响, 产生各种类型的并发症, 会给患者治疗、恢复带来非常大的影响, 导致患者预后效果并不理想。因而, 为了能够让患者疾病出现的并发症给他们带来更大的影响, 需要让患者治疗效果得到提高, 加速患者康复进程, 需要深入探究出更加理想的护理服务方式。此次研究过程中具体分析全面的护理干预方法为神经外科术后患者带来的应用价值, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

全部的选取的神经外科术后患者 80 例中包含男性患者 45 例, 女性患者 35 例, 年龄 55-68 岁, 平均患者年龄 (53.40 ± 5.16) 岁, 两组一般资料对比, 不存在明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

医院为对照组的患者们提供的是常规的护理服务, 主要是常规对患者生命体征情况展开严密监测和记录, 一旦出现异常要及时提供处理方法。

医院为观察组的患者们提供的是全面的护理干预方法, 具体由下面多个方面的内容组成:

1.2.1 心理干预

大部分的神经外科手术的患者全部都是由于受到了外部的严重创伤而进入到医院当中实施治疗, 患者的内心会产生一定程度的改变, 心理也容易变得较为脆弱。所以, 面对这样的情况, 护理人员要结合患者的实际情况和心理变化, 提供给患者更具个性化的心理疏导, 护理人员还要鼓励患者介绍出自己内心真实的想法, 让患者能够合理宣泄出自己的情绪。

1.2.2 饮食干预

医院护理工作人员为存在严重疾病的患者提供鼻饲的服务, 当患者进食之前, 仔细对患者胃管情况, 看胃管是否在患者的胃中, 实施鼻饲过程中, 要适当将患者的床头抬高, 从而保持缓慢的进食速度, 坚持少食多餐的原则, 确保患者结束鼻饲之后的半小时时间, 采用半卧位的状态, 加速患者胃部中食物的消化进程。与此同时, 关注患者营养搭配, 要求患者多吃一些富含维生素、蛋白质的食物。

1.2.3 认知干预

神经外科术后患者容易产生认知功能障碍, 会给患者的智力、定向能力以及注意力产生较大的影响。所以护理人员要为患者提供一定的认知干预, 护理人员要给予患者家属提醒, 鼓励他们多和患者保持沟通, 利用声音对患者的感知觉提供刺激, 训练患者的注意力, 让患者的思维能力得到训练。

1.2.4 运动护理

当手术完成之后, 有关的护理工作人员要指导患者在床上展开活动, 指导患者的呼吸方式, 为他们提供下肢主动活动的服务。护理人员帮助患者按摩肢体, 引导患者做好下肢关节的运动, 加速患者腿部肌肉出现收缩的进程, 为患者外周血管壁提供压力, 加速血液循环, 避免产生下肢静脉血栓的问题。一旦患者产生意识障碍, 要指导患者更改体位, 帮助患者进行翻身, 加速血液循环, 当患者恢复到一定程度后, 尽早指导患者下床进行活动。

1.2.5 疾病护理

有关的护理工作人员要仔细观察患者的病情情况, 严格根据及早诊断、及早治疗的原则, 当患者肢体出现肿痛的情形下, 护理工

作人员要仔细对患者是否会出现下肢深静脉血栓的风险性展开评估。当患者的体温出现上涨时, 护理人员要仔细对他们的各项体征展开观察, 看是否出现青肿。

一般来讲, 患者产生深静脉血栓的症状并不显著, 护理工作人员要详细对高危人群展开观察, 从而将患者的病情展开明确。患者发病初期的症状会出现疼痛感、下肢肿胀等问题。护理工作人员要仔细注重患者是否出现双下肢水肿问题, 仔细对双下肢肤色和肿胀情况进行观察, 一旦出现异常, 要立即告诉主治医生, 提供对应的处理方式。

1.2.6 患肢护理

护理工作人员要帮助患者抬高患肢, 科学对患者的休息时间展开安排, 避免出现剧烈运动的现象, 防止出现栓子脱落现象出现肺部梗死的疾病。并且, 护理工作人员要引导患者运用弹力绷带的方式, 提供加压包扎处理的方式, 避免浅静脉问题出现, 帮助患者降低肢体肿胀情况出现率。

护理工作人员要提示患者在运用弹力绷带的过程中不能过紧, 避免让患者的肢体水肿情况加重。另外, 护理人员要把皮肤护理做到位, 仔细对患者压力性损伤展开观察, 做好皮肤护理。护理人员要关注患者肿胀情况, 实施下床活动。此外, 护理人员要鼓励患者展开下肢屈伸运动, 对患者的下肢实施按摩, 加速患者血液循环。面对肢体瘫痪的患者来说, 运用弹力袜的方法, 加速患者瘫痪部位静脉回流的速度, 预防出现下肢深静脉血栓的问题。术后提供给患者输血当中, 会提高患者的血液凝固程度, 要严控好输血量。

1.2.7 管道护理干预

针对颅脑损伤的疾病患者来说, 大部分需要进行留置尿管, 做出手术引流管, 护理人员需要注重患者管道是否通畅, 管道位置是否准确, 记录好引流管当中引流量和引流物的性质, 一旦出现不正常的现象要立即进行处理。

1.2.8 昏迷护理干预

护理工作人员要及时帮助患者保持正确的体位, 将床头抬高大概 20° ; 面对深度昏迷的患者来讲, 要帮助他们保持侧卧位的姿势。预防患者并发症当中, 护理工作人员要定期协助患者进行翻身, 定期帮助患者清洁头部和足跟部, 如果患者出现眼睑闭合不全的问题, 那么还要科学运用眼膏实施治疗。

1.3 观察指标

对比两组患者实际生活质量评分情况、肢体运动功能评分、日常生活活动能力评分和并发症出现率。

1.4 统计学方法

全部的数据资料采用统计学软件进行分析和处理, 差异所具备的统计学意义采用 $P < 0.05$ 的方法进行表示。

2 结果

2.1 对比两组患者实际生活质量评分情况

从研究数据资料来分析, 护理干预之后的观察组实际生活质量评分情况要好于对照组患者 ($P < 0.05$), 具体情况见表 1。

表 1 两组患者实际生活质量评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	社会关系	精神状态	躯体功能	生理功能
对照组 (n=40)	45.03 ± 3.55	49.62 ± 2.46	42.38 ± 3.54	59.36 ± 3.64
观察组 (n=40)	66.43 ± 1.26	75.30 ± 1.25	63.12 ± 2.10	71.03 ± 1.45
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 对比两组患者的肢体运动功能评分、日常生活活动能力评分

经过分析研究数据资料, 护理干预后, 观察组的患者肢体运动功能评分、日常生活活动能力评分显著好于对照组 ($P < 0.05$), 具

体情况见表 2。

表 2 两组患者肢体运动功能评分、日常生活活动能力评分情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	肢体运动功能评分	日常生活活动能力评分
对照组	40	41.02 ± 6.35	74.60 ± 10.37
观察组	40	60.37 ± 9.45	89.66 ± 12.33
P		< 0.05	< 0.05

2.3 对比两组患者并发症出现率

经过护理干预后, 观察组患者的并发症出现率明显要比对照组患者更低 ($P < 0.05$), 具体情况见表 3。

表 3 两组患者并发症出现率比较[n (%)]

组别	例数	误吸	低氧血症	肺部感染	总出现率
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	2 (5.00)	7 (17.50)
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)
P					< 0.05

3 讨论

神经外科疾病患者病情较为严重、发病比较急促, 需要提供给他们手术治疗的方法, 完成手术之后需要引流管的留置, 容易导致患者出现感染的问题。面对这方面的患者来说, 提供有效的护理服务也十分重要。近些年来, 神经外科疾病的出现率开始逐步提高, 为患者提供高效全面的护理干预服务方法, 能够让患者的满意度更高。平时的护理工作当中, 护理人员需要给患者提供良好的住院氛围, 帮助患者预防各种并发症的出现。针对患者的家属来说, 护理人员也要积极主动与他们沟通交流, 帮助患者和家属保持稳定的情绪, 建立起和谐的护患关系, 让患者治疗疾病的自信心变得更高。

全面的护理干预属于临床上面运用较为广泛的一种护理方法, 坚持以患者作为中心的原则, 从患者具体疾病情况出发给患者提供

更具个性化的护理服务, 充分满足患者提出的合理需求。为神经外科术后患者提供护理服务当中, 全面的护理干预当中包含心理护理、饮食护理、认知护理等, 能够让患者保持更加良好的心态应对疾病治疗, 让患者可以保持健康的生活饮食习惯, 加深患者对疾病的认识, 提高患者对疾病的治疗依从度。

神经外科术后患者的身体较为虚弱, 承受着身体和心理双重方面的较大压力, 还需要花费高昂的治疗费用, 大部分患者容易产生焦虑抑郁的情绪。本次研究当中观察组的神经外科术后患者当中采用的就是全面的护理干预方法, 能够有效避免患者出现肺部感染问题, 能够强化患者治疗有效性。全面的护理干预方法, 让患者内心不良的情绪得到疏解, 让患者保持更好的自信心面对疾病治疗。而且, 术后神经外科患者病情变化多样, 需要护理人员仔细监测患者的病情变化, 提供他们更及时的治疗, 避免出现各种不良事件。

参考文献:

- [1]左冬梅.循证护理干预在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):129.
- [2]王廷艳,王利蓉.全面护理在预防神经外科重症患者术后肺部感染中的应用价值[J].当代医药论丛,2020,18(05):238-239.
- [3]倪小娟,桑丽清,吕玲.综合性护理干预对神经外科护理术后患者眼部消肿的作用观察[J].健康研究,2019,39(02):216-218.
- [4]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.
- [5]张丽娜,阎匀.护理干预对神经外科患者术后并发症控制的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(48):141.
- [6]景晓鸽.护理干预对神经外科患者术后医院感染的控制效果分析[J].中国卫生产业,2014,11(33):76-77.
- [7]吴宏姣.全面护理干预对降低神经外科重症患者医院感染率的效果[J].环球中医药,2013,6(S2):217.