

空气波压力治疗仪联合基于应激系统模型的护理在颅脑外伤手术患者中的应用效果观察

丁雪峰

(定州市人民医院 河北保定 073000)

摘要: 目的: 观察颅脑外伤手术患者采取空气波压力治疗仪治疗, 并配合基于应激系统模型的护理的临床护理效果。方法: 本次研究选取 2023 年 4 月到 2024 年 1 月共计 82 例颅脑外伤手术患者参与研究。对照组应用空气波压力治疗仪, 观察组联合基于应激系统模型的护理。结果: 观察组下肢情况以及满意度情况优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 颅脑外伤手术患者采取空气波压力治疗仪治疗, 并在治疗期间, 配合应激系统模型护理措施, 能够有效降低患者并发症情况, 提升患者满意度。
关键词: 空气波压力治疗仪; 应激系统模型; 颅脑外伤手术

引言: 颅脑损伤与交通事故、坠落等因素密切相关, 一旦未做好治疗工作, 患者具有较高的死亡风险。目前临床主要借助手术治疗, 虽然手术能够控制病症, 提升治疗质量。但是由于手术创伤性明显, 患者术后恢复时间较长, 并发症风险较高, 对患者预后影响严重。既往研究显示, 颅脑损伤手术患者术后具有较高的下肢深静脉血栓 (DVT) 风险。因此, 临床应高度关注患者术后治疗工作。空气波压力治疗仪能够借助专业设备, 规律性刺激患者下肢, 有利于排空下肢静脉淤血, 降低相关下肢并发症风险。在采取该治疗方式基础上, 配合基于应激系统模型的护理措施, 精准评估患者应激源, 采取针对性护理措施, 有利于调节患者应激状态, 改善患者身心健康。本文选取颅脑外伤手术患者配合研究, 在应用空气波压力治疗仪治疗的同时, 另外应用基于应激系统模型护理, 观察干预效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

观察组 ($n=41$) 性别: 男/女=26/15 例, 年龄 22~79 (48.96 ± 2.47) 岁。对照组 ($n=41$) 性别: 男/女=27/14 例, 年龄 23~75 (48.92 ± 2.46) 岁。患者具有可比性 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 患者与颅脑外伤诊断标准相符。(2) 患者存在外伤史。(3) 患者同意配合手术治疗。(4) 患者在受伤后 12h 内进入医院。

排除标准: (1) 患者伴随炎症疾病。(2) 患者存在血液性疾病。(3) 患者存在血栓病史。(4) 患者伴随认知功能异常。

1.2 方法

对照组采取空气波压力治疗仪治疗。选择设备为空气波压力治疗仪, 告知患者治疗步骤, 讲解治疗目的, 获取家属同意后, 对患者进行治疗。在治疗期间, 保持患者仰卧位, 在患者下肢设置气囊套, 合理控制治疗参数, 按照从上到下的方式, 给予加压治疗。20min/次, 3 次/d。

观察组在对照组基础上, 采取基于应激系统模型的护理。(1) 经语言引导, 倾听患者的困扰, 了解患者心路历程, 获取应激源。对患者应激源进行分解, 配合相应的护理措施。为患者创造舒适环境, 做好基础设施管理工作, 经 PPT, 讲解疾病知识, 告知患者术后康复护理措施, 帮助患者重构认知, 建立良好的术后防范意识, 并鼓励患者尽快进行主动活动。与患者分析负面情绪原因, 了解患者康复顾虑, 结合患者疑问, 强化患者抗应激能力。(2) 指导患者开展呼吸放松训练, 每次训练时间为 10~15min/次, 每天需要采取 2 次训练, 在训练期间, 可播放患者喜欢的音乐, 转移患者注意力。(3) 加强与患者交流, 给予患者正面引导, 主动关怀患者。注意与家属沟通, 借助专业沟通技巧, 帮助家属理解患者病情, 配合临床工作, 注意关怀患者。鼓励家属参与到康复训练中, 与护理人员合作, 加强患者康复指导。在病情允许的情况下, 可开展病友会, 鼓励患者相互沟通, 分享经验。

1.3 观察范围

观察患者下肢肿胀、下肢深静脉血栓 (DVT) 风险情况。评估患者满意度情况, 将满意度量表发放给患者, 判断患者满意度, 评分提高, 满意度更高。

1.4 统计学方法

SPSS 21.0 软件处理数据, 计数资料采用 χ^2 检验, 以 (%) 表示。

2. 结果

观察组下肢肿胀以及 DVT 等并发症发生率更低, 满意度更高 ($P < 0.05$)。

表 1 比较两组下肢情况以及满意度情况[n (%)]

组别	例数	下肢肿胀	下肢 DVT	满意度
观察组	41	1 (2.44)	0 (0.00)	40 (97.56)
对照组	41	5 (12.20)	6 (14.63)	30 (73.17)
χ^2		5.686	6.284	5.617
P		0.001	0.001	0.001

3. 结论

颅脑外伤发病突然, 患者病情危重, 需要采取手术治疗, 确保患者治疗安全。但是由于手术创伤性明显, 患者术后需要长时间恢复, 临床应积极配合护理干预工作, 加强患者干预管理工作, 有效控制患者病情, 优化预后。

本次研究显示, 观察组并发症以及满意度更优 ($P < 0.05$)。说明应用空气波压力治疗仪治疗, 另外采取基于应急系统模型的护理措施, 可有效降低患者下肢并发症风险, 提升患者满意度情况。空气波压力治疗仪能够结合充气原理, 做好患者深度按摩服务, 有利于调节患者局部微循环, 提高患者下肢静脉血流速度, 在当前下肢深静脉血栓预防中具有良好的干预价值。颅内外伤患者即使在救治成功后, 也会伴随功能障碍情况, 对患者正常生活影响严重。大部分患者对疾病认识有限, 伴随心理应激反应, 导致患者血栓预防效果下降^[1]。常规护理工作中患者参与度较差, 难以发挥护理价值。应激系统模型强调关注患者应激反应, 分析患者出现应激反应的具体原因, 从心理以及行为等多方面出发, 加强护理干预工作, 能够有效降低患者应激反应, 帮助患者保持积极心态面对疾病, 配合临床治疗工作, 有利于改善患者预后^[2]。在颅脑损伤患者中, 采取应激系统模型护理, 并采取空气波压力治疗仪, 建立在联合干预措施基础上, 能够改善患者心理状态, 降低患者应激反应, 促进疾病治疗, 有效降低下肢并发症风险, 提升满意度情况。

综上所述, 针对颅脑外伤手术患者, 通过配合空气波压力治疗仪、应激系统模型护理措施, 可降低并发症, 提升满意度情况。

参考文献:

[1] 张白鹤. 空气波压力治疗仪联合基于应激系统模型的护理在颅脑外伤手术患者中的应用 [J]. 医学理论与实践, 2024, 37 (09): 1594-1597.

[2] 甄娇. 阶段式康复护理在颅脑外伤手术患者护理中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2023, 39 (32): 115-117.