

综合护理干预在 ICU 重型颅脑外伤患者护理中的应用效果分析

丁杨

(华中科技大学同济医学院附属同济医院神经外科)

摘要:目的:对 ICU 重症颅脑外伤患者应用综合护理干预措施,对此种护理措施的效果进行探讨。方法:我院 2016 年 11 月至 2017 年 11 月 1 年接诊的 112 例颅脑损伤患者,将该 112 例患者选为本次研究的对象。本次研究中两个对比小组的划分依据是患者病例单双号,一组命名为观察组,另外一组则称之为对照组。分别将常规干预和综合护理干预给予对照组和观察组的所有患者,在两组患者接受护理干预后将其 SF-36 评分进行对比。结果:通过对护理前后两组患者 SF-36 评分对比,其中观察组、一般组治疗前的生理功能、社会功能、情感功能、总体健康、评分均无较大差异,在治疗后的生理功能、社会功能、情感功能、总体健康分值观察组均高于一般组,二者有统计意义($P < 0.05$)。结论:对 ICU 重症颅脑外伤患者应用综合护理干预措施,取得了显著成效,值得在临床医学中广泛推广。

关键词:ICU 重症颅脑 综合护理干预 应用效果

ICU 重症颅脑损伤作为当前一种常见脑疾病,临床指征表现为意识障碍,同时体温相比常人较高,需要及时对颅脑损伤中营养的补给。对于颅脑损伤患者如果没有得到良好的临床护理则病情则会加重^[1]。本文对 ICU 重症颅脑外伤患者应用综合护理干预措施,对此种护理措施的效果进行探讨。

1 资料与方法

1.1 患者资料

统计之后得出我院在 2016 年 11 月至 2017 年 11 月期间共计接诊 112 例患者在颅脑损伤患者,将该 112 例患者作为本次研究的对象,将患者病例号作为依据进行对照组和观察组的划分,每组都是 56 名患者组成。本次研究中有 47 例女病人,剩余 65 例患者都为男性;患者主要是因为脑外伤、高血压脑出血、脑部肿瘤接受颅脑手术,分别有 32 例、21 例和 59 例;本次研究中的所有患者都处于 20 岁-65 岁范围内,41.32 岁是所有患者的平均年龄。对比所有患者的颅脑手术类型、性别以及年龄得出不会对最后对比差异造成影响的结果。

1.2 护理方法

将常规护理给予本次研究中的对照组的患者,主要护理内容是病房的日常消毒、清扫以及通风,患者配药和给药,随时监护患者的生命体征以及病情状况等。

将综合护理干预给予本次研究中的观察组患者,具体包含以下几个方面:

第一,进行患者的病情评估。对患者的病情变化进行观察,随后对其负伤进行处理。在当前来看,首先应对患者意识进行观察,

通过对其意识来进行酒精中毒和颅脑外伤病情的检测,通过对昏迷患者进行唤醒,以免出现昏迷现象。如果昏迷在三小时内情况没有改善,一般则考虑为颅脑外伤。其次,对于患者的瞳孔变化也应进行随时记录。在每隔 15 分钟进行观察,随后做好记录。对于酒精中毒患者中对光反射迟钝或消失,尤其是头部没有伤口的患者,如果出现瞳孔异常的现象应进行及时的报告,避免出现脑疝的可能。在此基础上,对患者的血压、脉搏、呼吸等进行训练监察,每隔 15 分钟进行生命体征的记录,同时要注意患者的血压变化情况。如果出现颅内压增高的变化,应进行紧急处理。对于大脑来说其处于抑制状态,在脉搏呼吸降低的情况下,其应激能力降低,因此要进行警惕的提高。在急救处理时,应对其看是否有复合伤的变化。第二,责任医护要给予患者具体病情的基础上性进行有效干预措施的制定,提前将简易呼吸器准备好,然后放置在患者床边方便拿取的地方,一旦患者发生心率过快、分泌物过多以及呼吸暂停等情况,及时给予患者简易呼吸器辅助呼吸。如患者症状比较严重给予及时的对症治疗,避免患者病情的恶化,有效降低对患者脑组织的损伤。第三,进行并发症的预防。对于患者来说由于在发病期间不能进行正常活动,极容易出现并发症,因此护理人员应该通过翻身等情况,防止患者出现肺部感染以及关节麻痹等情况^[2]。

2 结果

通过对护理前后两组患者 SF-36 评分对比,其中观察组、一般组治疗前的生理功能、社会功能、情感功能、总体健康、评分均无较大差异,在治疗后的生理功能、社会功能、情感功能、总体健康分值观察组均高于一般组,二者有统计意义($P < 0.05$)。见表 1

表 1. 护理前后两组患者 SF-36 评分对比[n]

评分	观察组 (n=56) (治疗前)	一般组 (n=56) (治疗前)	观察组 (n=56) (治疗后)	一般组 (n=56) (治疗后)
生理功能	55.60 ± 4.22	54.03 ± 4.05	85.62 ± 4.29	73.63 ± 4.58
社会功能	56.15 ± 3.20	58.42 ± 3.71	86.65 ± 6.43	78.65 ± 5.88
情感职能	60.40 ± 3.61	59.10 ± 3.25	85.46 ± 5.67	78.61 ± 5.78
总体健康	54.04 ± 3.80	52.05 ± 3.48	85.54 ± 5.88	74.32 ± 4.45

3 讨论

患者接受颅脑手术后极易发生并发症,对患者的生活质量造成十分严重的影响。而且此种并发症的发生是患者脑水肿的诱发因素^[1],会造成患者脑损伤程度的加重,于患者临床治疗效果的发挥和恢复产生严重影响。将综合护理干预给予本次研究中观察组的 56 例患者,对照组患者在本次研究中则接受常规护理干预,两组患者接受相应的护理干预之后生活质量评分均有显著提升,但是两组患者改善状况相比观察组具有明显优势, $P < 0.05$ 。由此可见综合护理干预相比常规护理干预更有利于患者病情的控制,于手术治疗效果的发挥有十分积极的作用。综合护理干预更加人性化且全面化,以各类有效护理措施将影响最大限度降低,进而患者发病对自身身体的损坏程度下降。

通过对护理前后两组患者 SF-36 评分对比,其中观察组、一般

组治疗前的生理功能、社会功能、情感功能、总体健康、评分均无较大差异,在治疗后的生理功能、社会功能、情感功能、总体健康分值观察组均高于一般组。综上所述,对 ICU 重症颅脑外伤患者应用综合护理干预措施,取得了显著成效,值得在临床医学中广泛推广。

参考文献

- [1]白璐璐.综合护理干预在 ICU 重型颅脑外伤患者护理中的应用研究[J].中国医药指南,2019,17(03):210.
- [2]卢翠.综合护理用于 ICU 重型颅脑外伤患者护理中的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(35):105-106.
- [3]黄裕丰.探讨综合护理对 ICU 重型颅脑外伤患者并发症发生率的影响[J].智慧健康,2018,4(25):89-90.