

预见性护理在颅骨缺损伴脑积水患者中的应用

黄凤梅

(广西省百色市人民医院神经外科 广西百色 533000)

【摘要】目的：分析预见性护理在颅骨缺损伴脑积水患者中的应用效果。方法：将2018年8月~2019年7月期间于我院进行诊治的50例颅骨缺损伴脑积水患者作为研究对象，利用计算器随机法将所有患者分为两个组别（参照组和研究组），参照组患者利用常规护理进行干预，研究组患者利用预见性护理进行干预，比较两组患者护理满意度。结果：经过给予两组患者不同的护理干预方式，可知研究组患者护理满意度为92.0%，与参照组患者数据（68.0%）进行对比具有显著的优势，存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：颅骨缺损伴脑积水患者应用预见性护理对其予以干预，可以改善患者临床症状，满足患者对于护理的合理需求，值得研究推广。

【关键词】预见性护理；颅骨缺损；脑积水

颅骨缺损是颅骨损伤的一种常见现象，手术是治疗颅骨缺损的首要方式，但相关数据显示，部分患者在接受骨瓣减压术后可能发生脑积水等症状，颅骨缺损伴脑积水具有致残率和致死率高的特点，且预后效果往往不够理想[1]。因此，对颅骨缺损伴脑积水患者实施科学、有效的护理干预意义重大。本研究针对预见性护理在颅骨缺损伴脑积水患者中的应用效果进行分析，现整理如下。

1 资料和方法

1.1 资料

将2018年8月~2019年7月期间于我院进行诊治的50例颅骨缺损伴脑积水患者作为研究对象，利用计算器随机法将所有患者分为两个组别（参照组和研究组）。每组患者25例，其中，参照组男性为14例，女11例，年龄31~64岁，平均年龄（ 45.19 ± 2.24 ）岁，病程3~6个月，平均病程（ 4.12 ± 1.27 ）个月；研究组男性为16例，女9例，年龄30~63岁，平均年龄（ 45.01 ± 2.17 ）岁，病程2~6个月，平均病程（ 4.01 ± 1.18 ）个月。参照组与研究组患者基础信息经过统计学软件分析，无统计学意义（ $P < 0.05$ ），可比。

1.2 方法

参照组患者利用常规护理进行干预，主要为：密切监测患者生命体征，如血压、意识、体温等方面的变化，如出现异常情况，需立刻向上级汇报；对患者及其家属进行健康宣教，将治疗方式和可能出现的不良反应进行讲解；保持病房干净整洁，为患者提供舒适的诊疗环境，定时进行通风和消毒等。

研究组患者利用预见性护理进行干预，主要为：①术前根据患者病情和手术要求查询相关资料，为患者制定科学、合理的护理计划；术前48小时确认患者身体状态，对患者进行常规检查和信息认证，叮嘱患者术前12小时禁食、禁饮；与患者进行沟通和交流，深入了解患者心理状态，针对患者焦虑和抑郁等负性情绪予以疏导；为患者进行皮肤清洁，保证患者彻底消毒后进入手术室[2]。②术中及时调节室内温度与湿度，与主治医师进行沟通，确认患者信息和手术方式，协助医师进行手术，并关注患者生命体征的变化，如出现异常及时告知医师，以便对症处理。③术后持续对患者进行生命体征的检测，为患者制定个性化的饮食方式，注意患者分流管的畅通性，并详细记录患者术后临床表现，以及引流液的形态与颜色，定期检查分流管泵阀以及减压阀，观察敷料是否出现渗液或者渗血等情况，避免不良事件的发生；定时为患者进行翻身和按摩，指导患者进行床上活动，保持患者肢体功能正常运动[3]。

1.4 评价指标及判定标准

比较两组患者护理满意度，其护理满意度以医院自制的护理满意度调查表进行评估，分为非常满意、满意以及不满意，调查表总分为100分，按照 ≥ 85 分、60~84分以及 ≤ 59 分三个分数线进行划分，护理满意度=非常满意率+满意率。

1.5 统计学处理

在研究完成后，详细将参照组与研究组患者涉及的相关数据进

行整理，应用SPSS20.0统计学软件对研究数据予以处理和分析，其中，百分比为计数资料，对比分析后需利用 χ^2 检验，“ $\bar{x} \pm s$ ”为计量资料，对比分析后需利用t检验，当最终检验结果 $P < 0.05$ 时，表示进行对比的相关数据之间具有显著差异，具备统计学意义。

2 结果

经过给予两组患者不同的护理干预方式，可知研究组患者护理满意度为92.0%，与参照组患者数据（68.0%）进行对比具有显著的优势，存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见表1。

表1 两组患者护理满意度的比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
参照组	25	7 (28.0)	10 (40.0)	8 (32.0)	68.0%
研究组	25	12 (48.0)	16 (64.0)	2 (8.0)	92.0%
χ^2					4.5000
P					0.0339

3 讨论

颅骨缺损伴脑积水具有病情严重、死亡率高的特点，且患者精神状态往往比较低迷，容易出现一些抵触心理，影响临床治疗，因此，采取合适的护理干预对患者预后具有重要意义[4]。预见性护理是近年来新兴的一种护理模式，它能够在进行基础护理的前提下提前预判患者有可能发生的护理风险，并为此迅速采取措施，降低甚至避免风险发生，提高护理质量与护理满意度，缩短患者住院时间。研究发现，在颅骨缺损伴脑积水患者的治疗过程中，对其实施预见性护理干预能够显著降低并发症发生率并加快恢复速度[5]。在术前，护理人员要对患者进行一次全身评估，了解患者身体相关信息，掌握其身心状况，预防发生感染，并为后续制定护理方案做准备；术中加强对患者生命体征的检测与护理巡视，防止发生不良事件；术后继续密切观察患者状态以及引流情况，预防术后发生并发症；患者苏醒后，指导其进行合理的运动与饮食，帮助患者了解疾病的相关知识，能够增强治愈信心，使患者保持乐观情绪，有利于患者身体康复。

总而言之，颅骨缺损伴脑积水患者应用预见性护理对其予以干预，可以改善患者临床症状，满足患者对于护理的合理需求，值得研究推广。

参考文献：

- [1]张阿媛. 预见性护理在颅骨缺损伴脑积水同期手术患者中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2018, 25(03): 45-47.
- [2]孙晓芬. 预见性护理程序在颅骨缺损伴脑积水同期手术护理中的应用价值分析[J]. 中国农村卫生, 2018(10): 71.
- [3]谢丹. 脑创伤术后脑积水给予早期脑室分流及颅骨修补治疗的护理效果[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(24): 3399-3400.
- [4]孙慧. 预见性护理措施在颅骨缺损伴脑积水同期手术护理中的临床应用效果评价[J]. 中国医药指南, 2018, 16(30): 275-276.