

# 针对性护理对脑外伤术后患者恢复的影响

韩诗琪

(上海市第六人民医院 上海徐汇 200233)

**摘要:**目的: 探讨针对性护理用于脑外伤术后的价值。方法: 2020年1月-2021年1月本科接诊脑外伤手术病人70名, 随机均分2组。试验组采取针对性护理, 而对照组行常规护理。对比生命质量等指标。结果: 从并发症上看, 试验组发生率5.71%, 和对照组22.86%相比更低( $P < 0.05$ )。从生命质量评分上看, 出院时: 试验组(71.28 ± 4.69)分, 和对照组(63.57 ± 5.28)分相比跟高( $P < 0.05$ )。结论: 脑外伤术后用针对性护理, 生命质量改善更加明显, 并发症发生率更低。

**关键词:** 针对性护理; 脑外伤; 术后;

脑外伤是临床比较常见的疾病类型, 疾病发生的原因与外力冲击存在关系, 导致脑部受到损伤, 严重情况, 会导致患者出现永久脑部功能障碍, 损害患者的身体健康<sup>[1]</sup>。近年来, 各行各业的发展, 使得车祸等意外事故频频发生, 进而导致我国脑外伤的患病率显著升高, 需要引起临床的重视<sup>[2]</sup>。本文选取70名脑外伤手术病人(2020年1月-2021年1月), 着重分析脑外伤术后用针对性护理的价值, 如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2020年1月-2021年1月本科接诊脑外伤手术病人70名, 随机均分2组。试验组女性16人, 男性19人, 年纪最小19岁, 最大68岁, 均值是(38.96 ± 4.73)岁。对照组女性15人, 男性20人, 年纪最小19岁, 最大69岁, 均值是(39.24 ± 4.97)岁。2组年纪等相比,  $P > 0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

2组术后都接受常规护理: 体征监测、注意事项告知与用药指导等。试验组配合针对性护理: (1) 协助病人取去枕平卧位, 将头偏向一侧, 以免病人出现窒息或呕吐等问题。严密监测病人血压、脉搏、呼吸与体温等体征, 检查切口部位是否存在渗血或渗液等情况。观察引流液性状与颜色, 记录引流量。按时检查引流管情况, 确保管道无堵塞或受压等问题。(2) 抬高病人床头约15°-30°, 促进静脉回流, 降低颅内压。对病人施以脱水治疗, 也就是在15min内为病人静滴20%甘露醇, 单次用药量为125ml, 以预防脑水肿的发生。(3) 选择甲硝唑液等, 帮助病人清洁口腔, 每日2次。若病人存在张口呼吸的情况, 需用纱布蘸取0.9%氯化钠注射液, 然后再用纱布覆盖病人的口腔, 防止出现口腔黏膜溃疡。(4) 按时协助病人翻身, 定期为病人更换整洁的床被单, 保持病人床单位的整洁与干燥。为病人提供气垫床等。每周对尿袋进行1-2次更换, 以免出现泌尿系统感染的情况。(5) 对于胃肠功能恢复者, 可指导其食用流食。严格控制病人对钠盐的摄入量, 要求病人食用高维生素、高蛋白与高热量的食物, 禁食刺激与辛辣的食物。(6) 病人意识清楚后, 积极与之沟通, 并用温暖的语言安抚病人, 酌情运用非语言沟通技巧, 如: 眼神交流与拍肩膀等。耐心解答病人提问, 打消其顾虑。为病人播放舒缓的乐曲, 促使其身体放松。借助图片与视频等, 为病人讲述脑外伤知识, 介绍治愈出院的脑外伤案例, 增强其自信心。

### 1.3 评价指标

1.3.1 统计2组并发症(口腔黏膜溃疡, 及脑水肿等)发生者例数。

1.3.2 用生命质量评估量表评估2组出入院时生命质量, 涉及周围环境、心理功能、社会关系与生理功能等内容, 总分100。量表得分与生命质量之间的关系是: 正相关。

### 1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0,  $t$ 对计量资料( $\bar{x} \pm s$ )检验,  $\chi^2$ 对计数资料[n(%)]检验。若 $P < 0.05$ , 差异显著。

## 2 结果

### 2.1 并发症分析

从并发症上看, 试验组发生率5.71%, 和对照组22.86%相比更低( $P < 0.05$ )。如表1。

表1 统计并发症表 [n, (%) ]

组别	例数	口腔黏膜溃疡	感染	脑水肿	发生率
试验组	35	1 (2.86)	1 (2.86)	0 (0.0)	5.71
对照组	35	3 (8.57)	3 (8.57)	2 (5.71)	22.86
$\chi^2$					7.0462
P					0.0286

### 2.2 生命质量分析

从生命质量评分上看, 入院时: 组间对比无显著差异( $P > 0.05$ ), 出院时: 试验组比对照组更高( $P < 0.05$ )。如表2。

表2 统计生命质量评估结果表 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	入院时	出院时
试验组	35	39.64 ± 6.82	71.28 ± 4.69
对照组	35	39.27 ± 6.53	63.57 ± 5.28
t		0.3946	13.6952
P		0.1581	0.0000

## 3 讨论

目前, 脑外伤在我国临床上比较常见, 具有病情进展迅速与发病突然等特点, 若不积极干预, 将会导致病人的死亡, 危害性极大<sup>[3]</sup>。针对性护理乃新型的护理方法, 能够从病人的心理与生理等方面入手, 制定个体化的护理方案, 以在最大限度上提高其手术疗效, 改善生命质量, 促进病情康复, 减少不良事件发生风险<sup>[4]</sup>。对于此项研究, 分析并发症发生率, 试验组比对照组更低( $P < 0.05$ ); 分析生命质量, 出院时: 试验组比对照组更高( $P < 0.05$ )。

综上, 脑外伤术后用针对性护理, 并发症预防效果更好, 生命质量改善更加明显, 值得推广。

### 参考文献:

- [1] 崔军红, 任江艳. 观察分析脑外伤患者术后发生废用综合征的危险因素及针对性护理措施[J]. 养生保健指南, 2021(8):134.
- [2] 张倩. 观察分析脑外伤患者术后发生废用综合征的危险因素及针对性护理措施[J]. 健康必读, 2021(21):145, 147.
- [3] 郭茜茜. 针对性护理用于颅脑外伤术后并发脑积水病人中及格拉斯昏迷指数评分影响分析[J]. 饮食保健, 2021(12):235.
- [4] 杨娟, 安小利. 针对性护理对脑外伤术后持续昏迷患者昏迷转清醒时间及家属护理工作满意度的影响[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(16):155.