

整体护理在中重症颅脑损伤护理中的应用效果观察

尹 春

苏州永鼎医院神经外科, 江苏 苏州 215200

【摘要】目的 整体护理在中重症颅脑损伤护理中的应用效果观察。**方法** 从我院2019年1月至2021年3月就诊治疗的患者中筛选符合标准的58例中重症颅脑损伤患者, 随机将患者分为研究组和对照组, 各29例, 分别实施整体护理和常规护理, 比较护理应用效果。**结果** 两组患者护理前日常生活活动能力评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。护理后, 研究组日常生活活动能力评分高于对照组($P < 0.05$); 研究组生活质量评分明显高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 在中重症颅脑损伤护理中应用整体护理, 能够改善患者的日常生活活动能力和生活质量, 具有良好的应用前景。

【关键词】 中重症颅脑损伤; 整体护理; 应用效果

【中图分类号】 R47 **【文献标识码】** A

Observation on the effect of holistic nursing in the nursing of moderate and severe craniocerebral injury

Yin Chun

Department of Neurosurgery, Yongding Hospital, Suzhou 215200, China

【Abstract】Objective To observe the application effect of holistic nursing in moderate and severe brain injury nursing.**Methods** Subjects: 58 patients with severe craniocerebral injury were treated from January 2019 to March 2021, and the patients were randomly divided into study group and control group, and implemented holistic nursing and routine nursing respectively to compare the effect of nursing application.**Results** Before nursing, there was no significant difference in the score of activities of daily living between the two groups ($P > 0.05$). After nursing, the score of activities of daily living in the study group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). The life quality score of the study group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$).**Conclusion** The application of holistic nursing in moderate and severe brain injury nursing can improve patients' daily life activities and quality of life ability, and have good application prospects.

【Key words】 moderate and severe craniocerebral injury; holistic care; application effect

临床就诊患者外科创伤疾病中, 就包括中重症颅脑损伤患者, 是一种比较严重的疾病, 通常情况下造成颅脑损伤疾病的因素, 包括直接或者间接力度的损伤头部^[1]。在造成损伤之后, 会出现6小时以上的昏迷状态, 针对颅脑损伤患者临床治疗中, 需要立即实施抢救治疗, 帮助患者清除创伤、纠正休克, 然后根据患者的具体情况评估, 实施手术治疗方案^[2]。针对颅脑损伤患者临床治疗过程中, 要采取有效的护理干预措施^[3]。整体护理是在开展护理的过程中, 护理人员除了加强对于患者自身关注之外, 还应该关注到患者所处环境、物理因素、心理状况等影响疾病康复的因素^[4-5]。以护理程序为核心, 将临床护理和护理管理的各个环节

系统化, 实现了以人为本, 为患者提供最佳的护理保障, 降低在治疗过程中感染的发生概率, 优化患者的生活质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究实验为随机对照试验, 实验对象: 是从我院2019年1月至2021年3月就诊治疗的患者中筛选58例中重症颅脑损伤患者, 按照对照实验要求患者分组处理, 分组依据: 随机抽签法, 分组结果: 研究组、对照组, 每组29例患者, 分别实施整体护理和常规护理。研究组: 29例颅脑损伤患者, 患者的性别占比情况, 男性23例, 女性6

例,患者年龄 26~83 岁,均值 (54.05 ± 10.62) 岁,病程 28~125 天,平均病程 (76.65 ± 15.63) 天;对照组:29 例颅脑损伤患者,患者的性别占比情况,男性 22 例,女性 7 例,年龄为 21~77 岁,平均年龄 (52.58 ± 10.62) 岁,病程 25~120 天,平均病程 (75.12 ± 15.95) 天。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准:纳入研究样本符合中重症颅脑损伤鉴别诊断标准;临床资料完整;患者或家属对医院下发的知情同意书予以签署;并且通过了我院伦理委员会批准。

排除标准:不愿意参与该研究者;临床资料不完整的患者;排除死亡等因素无法继续实验研究的患者。

1.2 方法

对照组:中重症颅脑损伤患者临床治疗中实施常规护理,应用常规护理流程,为患者实施康复指导、并发症预防、基础护理、需求护理保障。

研究组:中重症颅脑损伤患者临床治疗中实施整体护理,护理内容包括:①心理护理,首先对于患者不良心理状态了解,强化与患者之间的交流,了解患者多方面的特征,在此基础上为患者制订个性化护理方案,稳定患者的情绪,改善不良心理状态。②健康教育,为中重症颅脑损伤患者开展的健康教育,要多种方式结合开展,一对一健康教育、视频形式、宣传手册形式等,优化患者和家属对于疾病知识和治疗护理方案的认知水平,积极配合治疗。③病房护理,定期清洁病房环境,保障空气流通,使用消毒机消毒处理。针对存在躁动的患者,需要根据患者情况使用镇静剂,保障患者的安全性。④口腔和皮肤护理,将患者按时唤醒,如果患者在唤醒的时候,没有反应,应该实施疼痛刺激干预,护理人员帮助患者清洁皮肤,指导患者家属给予全身按摩护理,定期为患者翻身,对于昏迷患者,应该强化落实口腔护理,以防出现肺

炎。⑤肢体功能训练,需要在患者护理实施的过程中,遵照医嘱协助患者被动训练患肢,需要实施敏感性药物治疗,强化营养供应,防止出现肺部感染,需要定时协助患者翻身叩背,主要目的是强化促使患者痰液排出。⑥管道护理,在针对中重症颅脑损伤患者实施治疗方案过程中,实施管道护理非常重要,部分中重症颅脑损伤患者需要实施手术治疗方案,留置胃管,应该做好管道护理,针对鼻饲患者而言,确保鼻饲量每次大于 200ml,坚持为患者少食多餐,保障在治疗期间的营养供应需求,在患者拔除胃管之前,要进行吞咽功能训练。

1.3 观察指标

(1)日常生活活动能力,比较两组中重症颅脑损伤患者实施不同护理方案生活活动能力优化效果,日常生活活动能力评估量表(ADL),总分 100 分,评分越高实施效果越好,护理前是在患者入院之后进行日常生活活动能力评分评估,护理后,是在患者出院前应用量表评估。

(2)生活质量,比较两组中重症颅脑损伤患者护理前后生活质量评分,应用 SF-36 量表评估,指标包括生理、躯体、社会和情绪,总分 100 分,评分越高实施生活质量优化效果越好。

1.4 统计学方法

应用统计学软件 SPSS 22.0 对本研究数据进行分析,计数资料以 $n(\%)$ 表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;以 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 日常生活活动能力

两组患者护理前日常生活活动能力评分比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),护理后,研究组患者评分高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 日常生活活动能力评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	护理前	护理后
研究组 ($n=29$)	43.25 ± 5.77	70.02 ± 5.15
对照组 ($n=29$)	43.01 ± 6.03	56.62 ± 6.65
t	0.15	8.57
P	0.87	0.00

2.2 生活质量

比较两组中重症颅脑损伤患者生活质量评分,

研究组高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表3。

表3 生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	生理	躯体	社会	情绪
研究组 ($n=29$)	78.46 ± 3.56	77.15 ± 2.86	81.42 ± 3.69	79.56 ± 4.51
对照组 ($n=29$)	62.45 ± 4.52	63.25 ± 4.45	68.45 ± 5.46	62.75 ± 6.65
t	15.01	14.15	10.59	11.26
P	0.00	0.00	0.00	0.00

3 讨论

根据调查数据显示, 近年来中重症颅脑损伤患者人数呈现出上升发展趋势, 疾病属于危重症, 致死率和致残率比较高, 对于患者生活质量造成了严重影响^[6]。而且对于中重症颅脑损伤患者而言, 在临床接受抢救治疗之后, 也是比较容易出现一系列的并发症, 例如感染、胃出血等, 影响了患者的预后效果^[7]。因此在患者临床治疗中实施护理干预方案十分关键, 对中重症颅脑损伤患者预后效果优化, 尽快转归具有积极的促进意义。整体护理措施, 是在常规护理的基础上进行的优化, 确保实施护理的整体优化, 从多个方面评估患者, 根据患者需求实施系统全面的护理措施, 目的是促进患者疾病康复转归, 进而优化护理质量^[8]。整体护理要求护理人员关注到患者自身的需求, 关注患者所处的环境以及心理状态, 鼓励患者增强治疗的信心, 保障整体护理效果, 在整体护理观念的基础上, 为患者临床提供系统化护理程序, 有效地指导临床护理工作顺利开展, 关注患者生理以及心理的需求。整体护理是指以患者为中心, 以现代护理观为指导实施的护理保障, 以护理程序为基础框架, 实施的基于临床管理的护理工作模式。患者在治疗时采取的护理干预措施一直在创新发展, 整体护理干预模式, 是对常规护理干预模式的细化和发展, 整体护理干预为患者开展护理服务, 主要是以患者为中心提供护理服务。

比较两组患者护理前日常生活活动能力评分,

差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 护理后, 研究组患者评分高于对照组 ($P < 0.05$); 比较两组中重症颅脑损伤患者生活质量评分, 研究组高于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在中重症颅脑损伤护理中应用整体护理, 能够提升患者的生存质量, 值得临床推广开展。

参考文献

- [1] 张岩. 在重症颅脑损伤护理中采取整体护理的临床效果及护理满意度评价 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (25): 108-109.
- [2] 许峰. 整体护理在重症颅脑损伤护理中的应用效果观察 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (3): 379-380.
- [3] 刘娟. 基于失效模式与效应分析管理模式对优化颅脑损伤患者急诊入院护理流程的效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7 (2): 187-189.
- [4] 武令. 整体护理在糖尿病合并高血压脑出血女性患者中的应用效果 [J]. 实用妇科内分泌杂志, 2020, 7 (26): 105, 173.
- [5] 单文军. 整体护理在重症颅脑损伤护理中的应用效果评价 [J]. 临床医药文献杂志, 2020, 7 (50): 84-85.
- [6] 吴甜甜. 对重症颅脑损伤患者进行整体护理的效果探究 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18 (8): 265-266.
- [7] 王慧芳. 基于护理程序的整体护理干预在重度颅脑损伤合并肺部感染患者中的应用效果 [J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30 (3): 499-500.
- [8] 朱兆仙. 重症颅脑损伤术后昏迷应用基于护理程序的整体护理干预的效果 [J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26 (4): 458-461.