

加速康复外科理念的综合护理在颅脑外伤术后患者中的运用

周 丽, 徐俊梅*, 明红敏*

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 分析颅脑外伤术后患者在加速康复外科理念下实施综合护理的临床效果。**方法** 选取我院 140 例颅脑外伤手术患者(2026 年 1 月-2026 年 7 月),按照不同护理方式分为各为 70 例的两组,对比常规护理(对照组)与加速康复外科理念的综合护理(观察组)临床效果。**结果** 观察组干预后美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)评分低于对照组,上肢、下肢 Fugl-Meyer 运动功能评定量表(FMA)评分、生活质量评分高于对照组($P<0.05$);观察组并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。**结论** 基于加速康复外科理念对颅脑外伤患者实施综合护理,可以有效改善神经功能损伤,有助于降低患者术后并发症风险,促进患者肢体运动功能尽快恢复,从而提升患者生活质量。

【关键词】 颅脑外伤;加速康复外科理念;综合护理;术后康复

【收稿日期】 2026 年 8 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260499

The application of comprehensive nursing based on the concept of enhanced recovery after surgery in patients after craniocerebral trauma surgery

Li Zhou, Junmei Xu*, Hongmin Ming*

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of implementing comprehensive nursing based on the concept of enhanced recovery after surgery in patients after craniocerebral trauma surgery. **Methods** 140 patients who underwent craniocerebral trauma surgery in our hospital from January 2026 to July 2026 were selected and divided into two groups of 70 cases each according to different nursing methods. The clinical effects of conventional nursing (control group) and comprehensive nursing based on the concept of enhanced recovery after surgery (observation group) were compared. **Results** The National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) score of the observation group after intervention was lower than that of the control group, and the Fugl-Meyer Assessment (FMA) scores of the upper and lower limbs, and the quality of life scores were higher than those of the control group ($P<0.05$); The complication rate of the observation group was lower than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing comprehensive nursing based on the concept of enhanced recovery after surgery for patients with craniocerebral trauma can effectively improve neurological function damage, help reduce the risk of postoperative complications of patients, promote the rapid recovery of limb movement function of patients, and thereby improve the quality of life of patients.

【 Keywords 】 Craniocerebral trauma; Concept of enhanced recovery after surgery; Comprehensive nursing; Postoperative rehabilitation

以往颅脑外伤术后常规护理下,患者需要长时间卧床,严格限制进食、活动,容易导致患者下肢深静脉血栓、肺部感染,严重影响患者术后恢复^[1]。加速康复外科理念更加重视多学科协作,通过覆盖患者围术期全流程护理,促使患者术后尽早活动、进食,可以降低

并发症风险,缩短患者术后康复时间^[2]。本研究选取我院 140 例颅脑外伤手术患者,对加速康复外科理念的综合护理效果进行分析,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

*通讯作者:徐俊梅,明红敏

选取我院 140 例颅脑外伤手术患者（2026 年 1 月-2026 年 7 月），按照不同护理方式分为各为 70 例的两组，对照组男女为 39/31 例，年龄 27~72（48.32±4.32）岁；观察组男女为 37/33 例，年龄 25~70（48.19±4.21）岁；两组一般资料接近（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：（1）患者符合颅脑外伤诊断标准，格拉斯哥昏迷评分 3~15 分，符合手术指征；（2）资料齐全；（3）知悉、同意研究内容。

排除标准：（1）器官功能障碍；（2）严重肢体功能障碍；（3）颅内感染；（4）免疫功能缺陷；（5）凝血功能异常；（6）精神疾病。

1.3 方法

对照组开展常规护理，密切对患者病情进行监测，术后加强患者健康宣教，详细为患者介绍术后注意事项。检查各种管道是否通畅，及时对呼吸道分泌物进行清理，维持呼吸通畅。

观察组开展加速康复外科理念的综合护理，具体内容如下：（1）组建综合护理小组。抽取科室经验丰富的护理人员、康复师、护士长组建专门的综合护理小组。由护士长担任组长，负责对整体护理工作进行协调、监督，根据患者情况针对性设计护理方案。（2）早期康复活动。患者意识恢复后，指导患者进行康复训练。每间隔 2h 帮助患者翻身，加快肢体血液循环。指导患者左右翻身、旋转踝部、上举手臂、抬腿、屈伸关节进行早期关节活动，10 次/关节，15min/次，2 次/天。加强患者坐位平衡能力训练，训练时，患者保持坐姿，双脚放在地上，双腿、髋部垂直，伸展、移动手臂触摸周围不同高度目标，提升患者平衡能力。（3）听觉刺激。通过音乐、言语对患者听觉系统产生刺激，并为患者播

放喜欢的音乐。（4）视觉刺激。借助光线、图像、色彩刺激患者视觉系统。调整病房光线，变换光线色彩、色彩以及电视节目、照片为视觉提供良好刺激。（5）体感刺激。帮助患者四肢进行按摩，通过轻柔拍打、温度、触摸感知，激活患者四肢触觉感受。（6）心理支持。借助多媒体播放 PPT、动画视频帮助患者更直观地了解颅脑外伤疾病相关知识和术后护理要点。密切关注患者心理状态，通过情志转移、正念冥想疏导患者负面情绪，和患者保持良好沟通，引导患者做好情绪管理。

1.4 观察指标

（1）使用 NIHSS 量表进行神经功能评估，总计 42 分，评分高则神经功能更差；使用 Fugl-Meyer 量表进行肢体运动功能评估，上肢为 66 分，下肢为 34 分，评分高则运动能力更强。

（2）使用健康调查量表（SF-36）进行生活质量评估，各项均为 100 分，评分高则生活质量更高。

（3）统计患者并发症发生率。

1.5 统计学方法

SPSS 24.0 软件中输入数据，进行 t 、 χ^2 检验后，计量、计数用均数、率表示， $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 NIHSS、FMA 评分对比

观察组干预后 NIHSS 评分低于对照组，上肢、下肢 FMA 评分高于对照组（ $P<0.05$ ），详见下表 1。

2.2 两组生活质量评分对比

观察组干预后生活质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ），详见下表 2。

2.3 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ），详见下表 3。

表 1 两组 NIHSS、FMA 评分对比（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	NIHSS 评分		上肢 FMA 评分		下肢 FMA 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	70	21.67±3.56	10.13±2.54	27.47±6.32	56.29±4.76	11.28±1.52	25.11±3.34
对照组	70	21.70±3.69	14.84±3.15	27.49±6.30	42.14±5.35	11.26±1.59	18.98±2.65
t 值	—	0.049	9.738	0.019	16.532	0.076	12.029
P 值	—	0.961	<0.001	0.985	<0.001	0.939	<0.001

表 2 两组生活质量评分对比（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	精神健康		情感职能		生理功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	70	70.82±15.19	88.81±15.23	58.54±11.45	84.31±16.28	68.32±11.28	84.62±12.11
对照组	70	70.07±14.43	75.47±16.13	58.68±12.32	71.14±15.09	68.34±10.67	75.63±12.29
t 值	—	0.300	5.031	0.070	4.964	0.011	4.359
P 值	—	0.765	<0.001	0.945	<0.001	0.991	<0.001

续表 (2)

组别	例数	社会功能		生理职能		总体健康	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	70	55.13±11.68	80.15±14.25	67.84±14.52	86.12±15.55	67.27±11.34	84.63±9.24
对照组	70	55.45±11.23	66.64±13.32	67.81±14.48	75.17±15.52	67.33±12.26	74.31±12.52
<i>t</i> 值	—	0.165	5.795	0.012	4.170	0.030	5.549
<i>P</i> 值	—	0.869	<0.001	0.990	<0.001	0.976	<0.001

表 3 两组并发症发生率对比[n (%)]

组别	例数	下肢静脉血栓	肺部感染	脑疝	脑积水	总发生
观察组	70	1 (1.43)	2 (2.86)	1 (1.43)	1 (1.43)	5 (7.14)
对照组	70	4 (5.71)	6 (8.57)	3 (4.29)	3 (4.29)	16 (22.86)
χ^2 值	—					6.779
<i>P</i> 值	—					0.009

3 讨论

颅脑外伤是一种发生率非常高的急危创伤，患者高空坠落、交通事故外力作用于颅脑将会导致头皮撕裂、颅内血肿、颅骨骨折，病情十分严重，致残、致死率较高^[3]。颅脑外伤多数患者需要接受外科手术治疗，但是颅脑解剖结构比较特殊，手术操作会引发强烈的应激反应，术后患者需要更长的恢复时间，并发症风险较高，需要进一步加强患者护理干预，才能确保患者手术效果^[4,5]。

本次研究结果显示，观察组实施加速康复外科理念综合护理干预后患者NIHSS评分低于对照组，上下肢FMA评分高于对照组，主要是综合护理更加重视患者术后早期康复干预，通过持续外周感觉输入、早期肢体活动干预，可以有效提升大脑皮层兴奋性，减少神经细胞继发性损伤，为神经功能恢复创造良好条件^[6]。而且通过康复活动可以激活外周运动通路，加快运动传导通路神经冲动传递速度，重建运动控制能力，最终减轻患者神经功能缺损程度，改善上下肢运动功能^[7]。本研究结果显示，观察组干预后生活质量评分高于对照组，主要是通过综合护理措施，加强患者疾病相关知识宣教和心理状态干预，可帮助患者建立正确的术后康复认知，减少患者心理负担，提升患者主动参与康复训练的积极性。患者通过运动功能训练，逐步恢复日常自主活动，减少日常生活中对他人的依赖，最终改善患者躯体功能状态、心理状态，提升整体生活质量^[8]。本研究结果显示，观察组通过加强患者护理干预可以有效降低患者并发症发生率，主要是在综合护理中通过规

律体位变换、早期肢体活动，加快全身血液循环，避免下肢静脉血液淤滞，同时，促进胸廓扩张，顺利排出呼吸道分泌物，降低相关并发症风险。

综上所述，颅脑外伤术后患者在加速康复外科理念下实施综合护理，能促进神经功能以及肢体运动功能恢复，更好的控制患者并发症风险，提高患者生活质量，具有较高临床应用价值。

参考文献

[1] 张婧,赵晓扬. 目标性心理护理干预对颅脑外伤患者术后恢复期的效果观察 [J]. 中国典型病例大全, 2025, 19 (3): 897-900.

[2] 李冰玉. 细节化干预联合营养支持在重症颅脑外伤术后患者中的应用效果 [J]. 医学临床研究, 2025, 42 (8): 1420-1423.

[3] 彭贝贝,祁雪丽,高艳,等. 赋能理论指导下的阶段式康复训练在颅脑外伤术后吞咽困难患者中的应用价值 [J]. 河南医学研究, 2025, 34 (13): 2481-2485.

[4] 韩静,洪瑛,杜峰. 基于康复教育护理团队实施康复护理对颅脑外伤术后偏瘫患者生活能力及神经功能恢复的影响分析 [J]. 贵州医药, 2023, 47 (5): 800-801.

[5] 翁燕燕. 快速康复神经外科护理干预在颅脑外伤合并冠心病患者康复中的应用 [J]. 心血管病防治知识, 2024, 14 (22): 124-127.

[6] 陈丽玲,刘小燕. 康复护理+心理护理对颅脑外伤手术患者神经功能、负面情绪的影响评估 [J]. 黑龙江中医药,

2024, 53 (4): 311-313.

- [7] 杨贵珍,杨砾砾,于文静. 早期综合康复护理对颅脑损伤术后患者认知功能、神经功能恢复的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2024, 5 (2): 158-161.
- [8] 龚琳,钱静芬,戴亚萍. 阶段式康复护理结合正念减压训练对颅脑外伤患者神经功能、运动功能及生活质量的影

响 [J]. 国际护理学杂志, 2023, 42 (15): 2786-2790.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS