

风险评价指标在神经内科意识障碍患者约束安全管理中的应用

杨纪美

扬中市人民医院 江苏扬中

【摘要】目的 分析风险评价指标在神经内科意识障碍患者约束安全管理中的应用效果。**方法** 纳入我院 2022 年 1 月~2024 年 1 月神经内科收治的意识障碍患者 88 例,采用随机数字表法分为对照组(约束安全管理干预)和观察组(加用风险评价指标)各 44 例,对比两组应用效果。**结果** 干预前两组营养状态差异无统计学意义($P>0.05$),干预后观察组营养指标均优于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。且对比两组患者并发症总发生率显示,观察组患者并发症总发生率低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对神经内科意识障碍患者约束安全管理中应用风险评价指标能够更好改善患者应用状态,减少并发症的发生,具有较高应用价值。

【关键词】 风险评价指标;意识障碍;约束安全管理

【收稿日期】 2025 年 2 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250147

Application of risk assessment indicators in the constraint safety management of patients with consciousness disorders in neurology

Jimei Yang

Yangzhong People's Hospital, Yangzhong, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of risk assessment indicators in the constraint safety management of patients with consciousness disorders in neurology. **Methods** 88 patients with consciousness disorders admitted to the neurology department of our hospital from January 2022 to January 2024 were included. They were randomly divided into a control group (with constrained safety management intervention) and an observation group (with risk assessment indicators added), with 44 cases in each group, using a random number table method. The application effects of the two groups were compared. **Results** There was no statistically significant difference in nutritional status between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, the nutritional indicators of the observation group were better than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). And comparing the total incidence of complications between the two groups of patients, it was found that the total incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application of risk assessment indicators in the constraint safety management of patients with neurological disorders can better improve their application status, reduce the occurrence of complications, and have high application value.

【Keywords】 Risk assessment indicators; Consciousness disorders; Constrained security management

意识障碍是指患者在觉醒状态下,对周围环境及自身状态的感知、识别、理解及反应能力出现减退或丧失,导致患者无法正确对外界刺激作出反应的一种病理状态^[1]。这种状态可能由外伤、血管源性、感染、代谢等多种原因引发,是脑功能障碍的一个整体表现。对于意识障碍患者,其行为往往伴随着异常、情绪波动或无法自我控制的情况,这增加了医疗护理的复杂性^[2]。

为了保障患者的安全,减少意外事件的发生,合理使用约束手段成为了一项重要的安全管理措施。然而,约束手段的使用也伴随着一定的风险,如皮肤受压、血液循环受阻等并发症。风险评价指标在安全管理中的应用,为解决上述问题提供了有效的工具^[3]。本研究中,即分析了风险评价指标在神经内科意识障碍患者约束安全管理中的应用效果,具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

纳入我院 2022 年 1 月~2024 年 1 月神经内科收治的意识障碍患者 88 例,采用随机数字表法分为对照组(约束安全管理干预)和观察组(加用风险评价指标)各 44 例。对照组含男性 26 例,女性 18 例;年龄区间 50~79 岁,平均 (65.15 ± 2.26) 岁。观察组含男性 24 例,女性 20 例;年龄区间 50~80 岁,平均 (65.26 ± 2.71) 岁。患者基本资料差异不存在统计学意义($P > 0.05$)。研究经患者知情同意。医学伦理委员会知情批准。

1.2 方法

对照组使用约束安全管理干预:约束带的使用应遵循最小限制原则,即仅在必要时使用,并尽可能减少约束的时间和程度。约束带的种类多样,主要包括手腕约束带、脚踝约束带、胸带、腰带等。在选择约束带时,应综合考虑患者的意识状态、行为特点、身体状况以及治疗需求。在使用约束带前,应评估患者的意识状态和行为特点,确定是否需要使用以及使用哪种类型的约束带。向患者及其家属解释约束的目的和必要性,取得其理解和配合。按照约束带的正确使用方法,将约束带固定在患者的适当部位,注意调整约束带的松紧度,避免过紧或过松导致的不适或损伤。定期观察患者的皮肤状况、肢体活动以及约束带的固定情况,及时调整或更换约束带。

观察组在上述基础上使用风险评价指标进行干预:

(1) 风险识别与评估:在患者入院时,详细询问病史,包括既往是否有过跌倒、噎食、自杀或攻击行为等意外风险经历。评估患者的意识状态、感知觉、情绪稳定性以及自知力等。检查患者的生命体征、皮肤完整性以及是否存在自杀自残痕迹。在患者住院期间,定期进行风险评估,包括对患者病情变化的观察和对潜在风险的预判。特别是当患者处于急性发作期或病情不稳定时,需增加评估频次。使用标准化的风险评估表,

如精神科护理风险评估表,对患者的风险进行量化评分。根据评分结果,将患者分为高危、中危和低危等不同等级,以便采取相应的安全管理措施。

(2) 风险警示与标识:在患者的床头卡、护士站白板以及患者的腕带上设置相应的安全警示标识,如跌倒、噎食、攻击行为等。对于高风险患者,还需在病房内显眼位置设置警示牌,提醒医护人员和家属注意。将高风险患者作为临床重点监护对象,安置在重点病房或监护室内。加强环境安全管理,如设置防滑地板、扶手等,以减少跌倒风险。

(3) 风险防范措施:加强病房巡视,特别是高风险患者的巡视频次。巡视时需观察患者的约束肢体情况、约束带松紧度以及是否有挣脱约束带现象。巡视过程中还需关注患者的生命体征、意识状态以及病情变化等。向患者及家属详细解释保护性约束的必要性和目的,消除其误解和担忧。同时,对患者及家属进行安全宣教,如如何预防跌倒、噎食等意外事件。

1.3 观察指标

(1) 对比干预前后两组营养状况,测定患者血清前蛋白(PA)、血清总蛋白(TP)和血清白蛋白(ALB)。

(2) 对比两组压疮、深静脉血栓、电解质紊乱的并发症总发生率。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件处理研究数据,计量数据使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,计数数据使用 χ^2 和百分比表示, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 营养状况对比

干预前两组营养状况差异无统计学意义($P > 0.05$),干预后观察组均优于对照组,差异存在统计学意义($P < 0.05$),如表 1。

2.2 并发症对比

观察组患者压疮和深静脉血栓并发症的总发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),如表 2。

表 1 观察组和对照组的营养状况对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标		观察组 (n=44)	对照组 (n=44)	t	P
PA (g/L)	干预前	192.61 $\pm$ 22.12	193.22 $\pm$ 22.40	0.129	0.898
	干预后	237.52 $\pm$ 18.44	223.77 $\pm$ 19.62	3.387	0.001
TP (g/L)	干预前	60.86 $\pm$ 8.75	60.62 $\pm$ 8.24	0.133	0.895
	干预后	70.12 $\pm$ 6.81	65.38 $\pm$ 7.05	3.208	0.002
ALB (g/L)	干预前	33.42 $\pm$ 7.28	34.05 $\pm$ 7.54	0.399	0.691
	干预后	39.27 $\pm$ 5.32	35.42 $\pm$ 6.66	2.996	0.004

表 2 观察组和对对照组的并发症总发生率对比[n,(%)]

观察指标	压疮	深静脉血栓	总发生率
观察组 (n=44)	2 (4.55%)	0 (0.00%)	2 (4.55%)
对照组 (n=44)	9 (20.45%)	3 (6.82%)	11 (25.00%)
χ^2	-	-	7.311
P	-	-	0.007

3 讨论

在神经内科意识障碍患者的约束安全管理中，风险评价指标的引入有助于识别潜在的健康风险，还能指导临床决策，从而提高患者的整体护理质量和安全性^[4]。

意识障碍患者由于进食和饮水受限，常常面临营养不良的风险。在约束安全管理中，通过风险评价指标来评估患者的营养状态，风险评价指标，如生化检查（血清总蛋白、血清白蛋白等）和人体测量（身高、体重、BMI 等），能够早期识别患者的营养不良状况^[5]。这有助于及时采取干预措施，如调整饮食计划或提供营养支持，从而避免营养不良的进一步恶化。基于风险评价指标的评估结果，可以为患者制定个性化的营养管理计划。这包括调整饮食成分、增加营养摄入、提供必要的营养补充剂等，以满足患者的具体需求。意识障碍患者由于活动受限，容易发生压疮、深静脉血栓等并发症^[6]。在约束安全管理中，风险评价指标的应用有助于有效管理这些并发症。通过定期评估患者的活动能力和皮肤状况，可以及时发现潜在的压疮风险。这有助于制定预防策略，如定期翻身、按摩皮肤、使用衬垫等，以减少压疮的发生。对于已经出现并发症的患者，风险评价指标能够指导早期干预。例如，通过监测患者的生命体征和液体平衡，可以及时发现深静脉血栓的征兆，并采取相应的治疗措施，如抗凝治疗或溶栓治疗^[7]。风险评价指标的定期应用有助于持续监测患者的健康状况。这包括评估患者的营养状态、活动能力、并发症风险等，以确保及时采取必要的干预措施^[8]，防止病情恶化。

综上所述，神经内科意识障碍患者的约束安全管理中，风险评价指标的应用可以提高患者营养状况，减少并发症。

参考文献

[1] 王俊辉,沈佩烨,沈欣怡,等. ICU 患者使用身体约束影响因素的系统评价和 Meta 分析[J]. 中国现代医生,2023, 61(27): 72-78,83.

[2] 路杨,王岚岚,毛金凤. 基于量化评估策略的身体约束管理在 ICU 意识障碍患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2022,28(25):3446-3450.

[3] 王晓滨,张猛,夏青. 重症脑卒中患者身体约束现状及相关因素分析[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(19):141-143.

[4] 胡迪,屈文燕,蒋茜,等. 危重症患者身体约束使用现状及影响因素分析[J]. 中国现代医生,2021,59(24):184-187.

[5] 赵红. 保护性约束临床路径护理在颅脑损伤术后意识障碍患者中的应用效果分析[J]. 医药前沿,2020,10(23):216-217.

[6] 唐秋兰, 黄梅珍, 孙科华, et al. 抬高肢体与约束手臂一体护理用具的制作与应用[J]. 中西医结合护理（中英文）,2020,6(5):130-131.

[7] 陈志红. 保护性约束带固定带在临床护理工作中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(1):80.

[8] 刘晓丽,姜坤,李炎炎. 高血压相关脑出血患者术后发生意识障碍的因素分析及护理对策探讨[J]. 中西医结合护理（中英文）,2024,10(9):121-123.

版权声明：©2025 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