

细节管理在神经外科脑血栓患者手术护理安全中的应用效果分析

杨 乐, 杨丽媛, 刘金娟, 付佳丽

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析在神经外科脑血栓患者手术护理安全中开展细节管理的应用效果。**方法** 随机筛选我院神经外科接收的脑血栓患者 60 例作为分析对象, 通过随机数字表法分成观察组与对照组各 30 例, 两组患者均接受手术治疗, 治疗期间给予对照组常规护理管理, 给予观察组细节护理管理, 对比分析两组最终获得的护理管理效果。**结果** 观察组护理管理质量和患者依从性评分均高于对照组, 患者术后并发症发生率明显低于对照组, 患者的脑神经功能恢复效果优于对照组, 最终患者的生活活动能力、生活质量与对照组相比明显提高, ($P < 0.05$)。**结论** 将细节管理应用于神经外科脑血栓患者手术护理安全管理中, 可进一步提升临床护理质量, 增强患者的遵医行为, 降低患者术后并发症发生, 促进患者身体恢复, 改善患者生活质量。

【关键词】 神经外科; 脑血栓; 手术护理安全管理; 细节管理; 效果分析

【收稿日期】 2025 年 5 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250302

Analysis of detail management in surgical care of patients with cerebral thrombosis in neurosurgery

Le Yang, Liyuan Yang, Jinjuan Liu, Jiali Fu

Ningxia Medical University General Hospital of Cardiovascular and cerebrovascular Diseases, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of detail management in the surgical nursing safety of patients with cerebral thrombosis in neurosurgery. **Methods** random screening of our neurosurgery received 60 patients with cerebral thrombosis as the analysis object, through the random numerical table method into observation group and control group each 30 cases, two groups of patients accept surgical treatment, treatment for control group routine nursing management, give observation group details nursing management, comparative analysis of two groups of nursing management effect. **Results** The quality of nursing management and patient compliance score of the observation group were higher than that of the control group, the incidence of postoperative complications of the patients was significantly lower than that of the control group, the recovery effect of the patients was better than that of the control group, and the final life activity ability of the patients was significantly improved compared with that of the control group, ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of detail management to the safety management of surgical care for patients with cerebral thrombosis in neurosurgery can further improve the quality of clinical care, enhance patients' medical compliance behavior, reduce the occurrence of postoperative complications, promote the recovery of patients' body, and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Neurosurgery; Cerebral thrombosis; Safety management of surgical care; Detail management; Effect analysis

神经外科脑血栓疾病的发生与多种因素相关, 如高血压、糖尿病、高血脂等慢性疾病, 以及吸烟、饮酒等不良生活习惯。这些因素不仅增加了脑血栓的风险, 还可能导致严重的危害, 如肢体瘫痪、语言障碍、认知功能下降, 甚至危及生命^[1-2]。脑血栓患者手术护理中, 护理需求主要体现在对病情变化的密切观察、个体化

治疗方案的实施、心理支持与沟通、并发症的预防与处理以及术后康复指导等方面。

满足这些需求有助于提高手术护理的安全性, 促进患者术后恢复^[3]。为促进患者术后身体康复, 我院对其患者实施了细节护理管理, 并将其管理效果在文中进行了阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本项研究中, 纳入了 2023 年 11 月至 2024 年 11 月间于我院神经外科接受治疗的脑血栓患者共 60 例。采用计算机随机分配的方法, 将这些病例分为两组, 每组各包含 30 例。其中, 对照组男性患者 17 例, 女性患者 13 例, 患者群体的平均年龄为 (64.50 ± 2.00) 岁; 观察组男性患者 16 例, 女性患者 14 例, 患者群体的平均年龄为 (65.00 ± 2.10) 岁。经过对两组患者的一般资料进行对比分析, 结果显示两组在性别比例和年龄上均无显著差异 ($P > 0.05$), 因此两组患者具有可比性。

1.2 护理方法

给予对照组患者常规护理, 护理内容包括对患者进行详细的病情评估, 制定个体化护理计划; 密切监测生命体征, 确保患者安全; 严格执行无菌操作, 预防感染; 合理调整饮食, 保证营养摄入; 指导患者进行床上活动, 预防压疮和深静脉血栓; 同时, 进行心理护理, 缓解患者焦虑情绪, 提高手术成功率。

给予观察组患者细节护理管理, 1) 术前准备: 对患者进行全面评估, 包括神经功能状况、手术风险因素、心理状态等。根据患者具体情况制定个性化的术前准备计划, 包括药物调整、营养支持、心理疏导等。确保手术所需器械和设备齐全、功能正常, 并进行严格的无菌处理。2) 术中护理: 实时监控患者的生命体征, 如心率、血压、血氧饱和度等, 及时发现并处理异常情况。在手术过程中, 护士需配合医生进行精细的操作, 确保手术的顺利进行。采取有效措施维持患者体温, 防止术中体温过低。3) 术后观察: 密切观察患者的神经系统状况, 早期发现术后并发症的迹象。合理管理术后引流装置, 防止感染和引流不畅。根据患者的恢复情况, 提供相应的康复指导和训练。4) 心理支持: 定期评估患者的心理状态, 提供心理支持和疏导。加强与患者家属的沟通, 确保家属了解患者的病情和护理需求。5) 环境与卫生: 保持病房环境的清洁与消毒, 预防感染。尊重患者的隐私权, 确保患者在接受护理时的尊严。6) 康复锻炼: 在患者病情稳定后, 尽早开始康复锻炼, 以

促进神经功能的恢复。根据患者的恢复情况, 制定分级的康复锻炼计划, 包括被动运动、主动运动和抗阻运动。进行日常生活活动 (如穿衣、进食、行走等) 的功能训练, 以提高患者的自理能力。结合物理治疗手段, 如电疗、热疗、超声波等, 辅助促进血液循环和神经功能恢复。7) 持续改进: 定期对护理质量进行评估, 识别并改进护理流程中的不足。对护理人员进行持续的教育和培训, 提高护理专业水平。

1.3 观察标准

1) 评价机制: 本评价机制包括护理质量评估和患者依从性评估两个主要方面, 通过本院编制的专门调查问卷进行量化评分。每项指标的最高评分为 10 分, 评分结果越高, 指示相应指标的质量或依从性水平越高。2) 记录对比两组患者术后并发症发生情况。3) 脑神经功能: 使用 NIHSS 量表进行评价, 最高分值 42 分, 分值越低表示脑神经功能恢复越好。4) 生活活动能力: 用 MBI 量表进行评价, 满分为 100 分, 分值越高表示生活活动能力恢复越好。5) 生活质量评估: 采用健康调查简表 (SF-36) 评价。满分为 100 分, 得分越高, 表示患者的生活质量水平越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 统计学软件处理文中的所有数据, 计量数据描述运用 $(\bar{x} \pm s)$ 处理, 另外实施 t 检验, 计数指标用 $n(\%)$ 描述, 并且采取 χ^2 检验, 当最终数据结果对比后达到统计学意义运用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组各指标对比情况

护理前两组各指标结果对比显示, 无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后与对照组相比, 观察组护理质量以及患者的依从性均得到显著提升, 且患者并发症也较少, ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组各指标对比情况

护理前, 两组各康复指标结果对比显示, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后与对照组结果相比, 观察组患者的脑神经功能和生活活动能力均得到显著改善, 生活质量显著提高, ($P < 0.05$), 如表 2。

表 1 组间指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	护理质量 (分)		依从性 (分)		并发症/%
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施后
观察组	30	5.8 ± 0.6	9.4 ± 0.5	6.8 ± 0.7	9.2 ± 0.5	1 (3.3)
对照组	30	5.6 ± 0.4	8.5 ± 0.4	6.7 ± 0.6	8.7 ± 0.3	6 (20.0)
t/χ^2 值		1.5191	7.6985	0.5940	4.6966	4.0431
P 值		0.1342	0.0000	0.5548	0.0000	0.0443

表 2 组间护理结果对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	脑神经功能/分		生活活动能力 (分)		生活质量/分	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	30	33.6±1.7	15.2±1.2	58.6±5.1	91.6±7.4	57.5±5.2	90.5±7.5
对照组	30	33.4±1.5	17.8±1.4	58.7±5.2	82.6±6.2	57.6±5.3	85.8±6.3
t 值		0.4831	7.7231	0.0752	5.1061	0.0737	2.6282
P 值		0.6308	0.0000	0.9403	0.0000	0.9414	0.0110

3 讨论

神经外科脑血栓是指由脑血管阻塞引起的脑部血液循环障碍,导致局部脑组织缺血缺氧而发生的病变。它通常发生在中老年人群中,常见症状包括肢体无力、言语不清、头晕等。在神经外科手术中,脑血栓患者往往面临更高的手术风险,因此需要特别的护理和管理措施来确保手术安全^[4-5]。脑血栓患者术后护理需密切关注患者意识、生命体征、神经功能变化,特别关注术后并发症如出血、感染等。同时,要注重患者心理护理,帮助患者建立康复信心,提高患者生活质量。此外,还需细致观察患者的饮食、睡眠、排泄等情况,及时调整护理措施^[6-7]。为此,我院对其患者治疗期间实施了细节管理,且最终取得了较为理想的护理管理效果。细节护理管理理念强调在神经外科脑血栓患者手术护理中,将患者的生理、心理、社会等多方面需求作为关注焦点,通过细化护理流程,强化个体化护理措施,确保护理工作的精准性和高效性。这一理念要求护理人员在术前、术中、术后各阶段,对患者的病情变化、心理状态、生活习惯等进行全面评估,制定针对性护理计划,以提升手术护理的安全性和患者的满意度^[8-9]。

综上所述,细节护理管理在神经外科脑血栓患者手术护理中发挥着至关重要的作用。它通过精细化、个性化的护理措施,显著提升了患者的手术安全性和康复效果。其优势体现在精准的风险评估、严格的手术流程监控、细致的心理支持以及高效的术后恢复指导,从而有效降低了并发症发生率,提高了患者满意度。

参考文献

[1] 刘云娥,王箐.临床护理路径管理对颈动脉狭窄支架成形术患者的干预效果[J].西部中医药,2022,35(7):122-125.

[2] 潘文龙,赵浩,周染云,等.颅内动脉瘤血管内栓塞治疗的围术期护理[J].护士进修杂志,2020,35(10):942-944.

[3] 张亚菲.早期康复护理对控制急性脑血栓患者残疾率及神经损伤程度的作用分析[J].智慧健康,2024,10(4):189-192.

[4] 吕婷婷,李娟,张宛静.前期护理联合流程化护理措施在老年脑血栓患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(21):148-150.

[5] 杨柳,张亚菲,王彦杰,等.责任制护理对脑血栓患者负性情绪及神经功能缺损的影响[J].国际精神病学杂志,2023,50(3):546-549.

[6] 张亚菲.优质护理在脑血栓患者中的应用分析及护理质量和满意度评价[J].智慧健康,2024,10(6):206-209.

[7] 于欣,林华晶,江景珠.急性脑血栓早期康复护理对降低脑血栓患者致残率的作用分析[J].中外医疗,2023,42(5):180-184,189.

[8] 曾红,杨亚军,王朝远,等.优质康复护理对脑血栓患者神经功能康复的作用[J].当代体育科技,2023,13(19):19-22.

[9] 林晓乐.风险护理辅助药物治疗对急性脑血栓患者的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(4):130-131.

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