

颅脑损伤术后患者应用综合性护理的效果分析

任金环

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析综合性护理用于颅脑损伤术后所起到的作用。**方法** 随机均分 2024 年 1 月-2025 年 2 月本院接诊颅脑损伤病人 ($n=70$)。试验组术后采取综合性护理, 对照组行常规护理。对比 FMA 评分等指标。**结果** 关于 FMA 评分: 干预后, 试验组高达 (80.14 ± 4.63) 分, 对照组只有 (69.53 ± 5.04) 分, 差异显著 ($P < 0.05$)。住院时间: 试验组只有 (7.02 ± 1.53) d, 对照组长达 (9.74 ± 1.92) d, 差异显著 ($P < 0.05$)。满意度: 试验组 97.14%, 对照组 77.14%, $P < 0.05$ 。并发症: 试验组 2.86%, 对照组 17.14%, $P < 0.05$ 。**结论** 颅脑损伤术后用综合性护理, 病人的肢体运动功能改善更加显著, 并发症更少, 住院时间更短, 满意度更高。

【关键词】 颅脑损伤; 并发症; 综合性护理; 手术

【收稿日期】 2025 年 3 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250175

Effect analysis of comprehensive nursing for patients with postoperative craniocerebral injury

Jinhuan Ren

Ningxia University of Medical Sciences General Hospital Cardiovascular and cerebrovascular Disease Hospital,
Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To analyze the role of comprehensive nursing in postoperative care for patients with traumatic brain injury. **Methods** A total of 70 patients with traumatic brain injury were randomly assigned to our hospital from January 2024 to February 2025. The experimental group received comprehensive nursing after surgery, while the control group received routine nursing. FMA scores and other indicators were compared. **Results** Regarding FMA scores: After intervention, the experimental group scored as high as (80.14 ± 4.63), while the control group scored only (69.53 ± 5.04), with a significant difference ($P < 0.05$). Hospital stay: The experimental group stayed for (7.02 ± 1.53) days, while the control group stayed for (9.74 ± 1.92) days, with a significant difference ($P < 0.05$). Satisfaction: The satisfaction rate was 97.14% in the experimental group and 77.14% in the control group, with $P < 0.05$. Complications: The complication rate was 2.86% in the experimental group and 17.14% in the control group, with $P < 0.05$. **Conclusion** Postoperative comprehensive nursing for patients with traumatic brain injury significantly improves limb motor function, reduces complications, shortens hospital stays, and increases patient satisfaction.

【Keywords】 Cranial injury; Complications; Comprehensive nursing care; Surgery

目前, 颅脑损伤作为医院中比较常见的一种疾病, 通常是由外力作用于人体的头部所致, 可引起脑组织受损等问题, 且病人发病之后也通常会出现头痛、意识障碍、颅内压升高与神经功能障碍等症状^[1,2]。手术治疗能缓解颅脑损伤病人的症状, 同时也能改善病人的神经功能, 但手术所造成的创伤也会增加病人发生各种并发症的几率, 且病人在术后也需要经过一段较长的时间才能康复^[3]。故, 医院需重视颅脑损伤病人术后的护理工作。

综合性护理涵盖以人为本理念, 要求护士根据病

人当前的需求, 从不同层面入手对其施以持续性和专业性的照护, 以提升病人康复效果, 减少病人并发症发生几率。本文选取的病例都是确诊的颅脑损伤病人, 共计 70 名, 旨在剖析颅脑损伤术后用综合性护理所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2024 年 1 月-2025 年 2 月, 本院接诊颅脑损伤病人 70 名。纳入病例的资料都完整, 且研究也获得伦理委员会批准。病人无手术禁忌, 并排除了传染病、癌症、

血液系统疾病、中途退出研究、孕妇与全身感染的病例^[3]。对纳入病例进行分组时都用随机数表法,且各组的病例数也都是35。试验组女病人14人,男病人21人,年纪上限77,下限23,平均 (47.29 ± 7.52) 岁。对照组女病人13人,男病人22人,年纪上限76,下限24,平均 (46.95 ± 7.91) 岁。各组基线资料相比, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组术后行常规护理:做好敷料的更换工作;调整好输液速率;强化出院指导力度;监护病人体征;向病人普及颅脑损伤的知识;处置病人异常状况。

试验组增加使用综合性护理,措施如下:

(1)尽可能的为病人创造一个安全且舒适的修养环境,为防止感染,需每日做好空气、地板与物品等的消毒工作。室内光线要柔和,且不能有异味和噪音。调整室温至 24°C 左右,并按时开窗通风,3次/d,30min/次。

(2)让病人保持休克体位,适当抬高病人床头约 15° 。将2-4h当作是一个周期,帮助病人变化体位及按摩肢体一次。开展术后下肢静脉B超检查,若无血栓,即可予以病人全下肢气压治疗,2次/d。

(3)清除病人呼吸道中的分泌物,让病人能顺畅呼吸。对病人的口腔进行湿润,并指导病人用温生理盐水清洁口腔,目的是避免细菌定植。用温湿毛巾擦拭病人的皮肤,若病人的皮肤比较干燥,可涂抹润肤露。

(4)对各类管道进行妥善的固定,并仔细检查管道是否通畅。观察病人引流液的性状和颜色,同时做好相关的记录工作。询问病人疼痛情况,指导病人通过呼吸放松、按摩与冥想等途径缓解疼痛。若疼痛强烈,亦可对病人施以止痛治疗。

(5)若病人能经口进食,需让家属为其提供富含营养的清淡膳食,并叮嘱病人要多喝水,多吃果蔬,不吃刺激与生冷的食物。若病人不能经口进食,需对其施以鼻饲。但在鼻饲期间,护士还要掌握病人的基本情况,要明确病人有无胃潴留与腹胀等问题,并提前加温鼻饲液。

(6)病情稳定之后,让病人被动活动肢体,此后,再让病人做肢体主动训练,并鼓励病人尽快下床活动,独立完成穿脱衣、如厕等日常生活能力训练。做好护理会诊工作,动态评估病人的意识与病情等,积极预防感染,落实手卫生工作。强化交接班力度,每班对拔管指征进行1次评估。

(7)强化和病人之间的沟通,掌握病人心中所想。

尊重病人人格,帮助病人解决心理问题。鼓励病人倾诉,同时通过拥抱、握手与点头等途径,向病人表达鼓励及同情。

1.3 评价指标^[4]

1.3.1 肢体运动功能评估:其评估工具选择的是FMA量表,总分100。评分和肢体运动功能的关系:正相关。

1.3.2 记录2组住院时间。

1.3.3 满意度评估:涉及操作技术、环境舒适度与护士工作态度等。本次调查的结果表现形式是:不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。结果计算: $(\text{一般} + \text{满意}) / n * 100\%$ 。

1.3.4 记录并发症。

1.4 统计学分析

处理本文中所列举的数据之时,都选择SPSS 24.0。分析 χ^2 与t的作用,前者检验计数资料,后者检验计量资料,而这两种资料的表现形式则是(%)、 $(\bar{x} \pm s)$ 。差异符合统计学设定的标准时, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 肢体运动功能分析

对比评估获取的FMA数据:未干预,试验组 (43.04 ± 5.17) 分,对照组 (42.96 ± 5.47) 分,差异不显著($t=0.1924$, $P < 0.05$);干预后:试验组高达 (80.14 ± 4.63) 分,对照组只有 (69.53 ± 5.04) 分,差异显著($t=11.2763$, $P < 0.05$)。

2.2 住院时间分析

对比住院时间的数据:试验组只有 (7.02 ± 1.53) d,对照组长达 (9.74 ± 1.92) d,差异显著($t=4.0215$, $P < 0.05$)。

2.3 满意度分析

试验组:不满意1人、一般11人、满意13人,本组满意度高达97.14%;对照组:不满意8人、一般14人、满意13人,本组满意度只有77.14%。分析之后发现:试验组满意度更高($P < 0.05$)。

2.4 并发症分析

对比表1内的并发症数据:试验组2.86%,对照组17.14%, $P < 0.05$ 。

3 讨论

医院神经外科中,颅脑损伤十分常见,以头痛、意识障碍与颅内压升高等为主症,可损害病人健康,降低病人生活质量^[5]。而手术则是颅脑损伤比较重要的一种干预方式,能在较短的时间之内对疾病进行有效的控制,但护士依旧要做好病人的护理工作^[6]。

表 1 并发症显示表 [n, (%)]

组别	例数	压疮	感染	出血	发生率
试验组	35	0 (0.0)	1 (2.86)	0 (0.0)	2.86
对照组	35	2 (5.71)	3 (8.57)	1 (2.86)	17.14
χ^2					6.7203
P					0.0319

综合性护理乃比较新型的一种护理技术，能充分展现人文关怀，且护士也能根据病人当前的需求，从多个层面入手，主要有疼痛干预、情绪疏导、管道管理、膳食指导、口腔护理、康复训练及环境管理等，向病人提供专业性和人性化的护理指导，以消除病人不良心理，减轻病人痛苦，促进病人肢体运动功能恢复，减少病人并发症发生几率^[7]。

彭小燕的研究^[8]中，对 96 名颅脑损伤手术病人进行了常规护理，并对其中 48 名病人加用了综合性护理，结果显示：综合性护理组的并发症发生率低至 6.25%，比常规组的 20.83%低；综合性护理组的满意度高达 95.83%，比常规组的 81.25%高。表明，综合性护理对降低病人并发症发生率和提升病人满意度具备显著作用。

本研究，对比统计获取的并发症数据：试验组更低（ $P<0.05$ ）；对比调查获取的满意度：试验组更高（ $P<0.05$ ），这和彭小燕的研究结果相似。

对比评估获取的 FMA 数据：干预后，试验组更低（ $P<0.05$ ）；对比住院时间：试验组更短（ $P<0.05$ ）。做好管道、呼吸道、口腔与体位管理等工作，不仅能提高病人的生理舒适度，还能有效预防压疮与感染等并发症的发生^[9]。重视病人心理健康，适当鼓励病人，正确引导病人宣泄情绪，能减轻病人心理负担，且有效的沟通也能拉近护患之间的距离，提高病人满意度^[10]。根据病人恢复情况，指导其完成康复训练，能改善病人肢体运动功能，同时也利于病人病情的恢复。向病人提供膳食方面的指导，同时酌情予以病人营养支持，不仅能让病人摄入充足的营养，还能改善病人体质，增强病人免疫力，而这对于预防感染及缩短康复时间来说则起着显著作用^[11]。在术后对颅脑损伤病人辅以综合性护理，可取得显著成效，并能缩短病人的住院时间，改善病人预后。

综上，颅脑损伤术后用综合性护理，病人的肢体运动功能改善更加显著，住院时间也更短，满意度更高，并发症更少，值得推广。

参考文献

[1] 刘树恒. 重症监护优质化护理干预在重型颅脑损伤并发急性呼吸窘迫综合征中的应用[J]. 航空航天医学杂志,2022,33(8):993-995.

[2] 张海霞,岳云,张俊英. 早期高压氧疗法联合综合护理模式在重型颅脑损伤患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(24):38-40.

[3] KOCH,C., LORENZ,A., THAMM,P., et al. Recurrent cerebrospinal fluid leaks and bacterial meningitis in complex posttraumatic dural-lymphatic skull-base malformation after craniocerebral injury in childhood[J]. European archives of oto-rhino-laryngology: Official journal of the European Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies (EUFOS),2024,271(8):2333-2337.

[4] 陶颖慧,冯虹,赵婧如. 综合护理在轻型颅脑损伤患者中的应用效果[J]. 中国伤残医学,2024,32(5):132-136.

[5] 孙溢,王顺芳. 综合康复护理结合核心稳定性训练对颅脑损伤术后患者恢复效果的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2024,5(10):90-93.

[6] 吕佳,张娟娟,王晓梅. 以限制性液体管理为主的综合护理在 ICU 重型颅脑损伤患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理（中英文）,2023,9(3):9-12.

[7] 严辉竹. 综合性护理在重症颅脑损伤患者术后护理中的应用观察[J]. 科学养生,2022,24(6):129.

[8] 彭小燕. 综合性护理在重症颅脑损伤患者术后护理中的应用[J]. 医学食疗与健康,2023,18(11):85-86.

[9] 刘杨,霍亚玲. 综合性康复护理干预在颅脑损伤患儿护理中的临床应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2023,1(11):129-131.

[10] 孙静群,石倩倩,刘美娜,等. 早期综合康复护理运用于重症颅脑损伤术后肢体偏瘫患者中的效果[J]. 中国实用医药,2022,16(5):179-181.

[11] 杨贵珍,杨冻冻,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.

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