

出院后延续护理模式对重型颅脑损伤病人综合功能的影响

张 静, 马海蓉, 王明月, 王莎莎

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探究在重型颅脑损伤患者的护理中, 对患者采取出院后延续护理模式对患者综合功能的影响。
方法 选择 2024 年 1 月-2025 年 1 月我院收治的 80 例重型颅脑损伤患者纳入研究, 按护理方式不同分为两组, 各 40 例。对照组给予常规护理; 观察组在此基础上给予出院后延续护理, 对比两组患者的综合功能。**结果** 在综合功能的对比中, 观察组患者护理后的各项 FCA 评分均高于对照组 ($P<0.05$) ; 与对照组相比, 观察组护理后的并发症发生率更低 ($P<0.05$) ; 与对照组相比, 观察组患者的护理满意度更高 ($P<0.05$) 。**结论** 在重型颅脑损伤患者的护理中, 对患者采取出院后延续护理模式, 可有效提升患者的运动功能、认知功能以及日常生活能力, 降低肺部感染以及泌尿系统感染等并发症的发生风险, 提升患者的护理满意度, 具有临床推广价值。

【关键词】 出院后延续护理; 重型颅脑损伤; 综合功能; 影响

【收稿日期】 2025 年 12 月 19 日 **【出刊日期】** 2026 年 1 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmnm.20260016

The impact of continuing nursing mode after discharge on the comprehensive function of patients with severe traumatic brain injury

Jing Zhang, Hairong Ma, Mingyue Wang, Shasha Wang

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 **Objective** To explore the impact of adopting a post discharge continuing care model on the comprehensive function of patients with severe traumatic brain injury in nursing care. **Methods** 80 patients with severe traumatic brain injury admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were selected for the study and divided into two groups of 40 patients each according to different nursing methods. The control group received routine care; On this basis, the observation group was given continued care after discharge, and the comprehensive function of the two groups of patients was compared. **Results** In the comparison of comprehensive functions, the FCA scores of the observation group patients after nursing were higher than those of the control group ($P<0.05$); Compared with the control group, the observation group had a lower incidence of complications after nursing care ($P<0.05$); Compared with the control group, the observation group had higher nursing satisfaction ($P<0.05$). **Conclusion** In the nursing of patients with severe traumatic brain injury, adopting a continued nursing model after discharge can effectively improve patients' motor function, cognitive function, and daily living ability, reduce the risk of complications such as pulmonary and urinary system infections, and enhance patients' nursing satisfaction. It has clinical promotion value.

【Keywords】 Continued care after discharge; Severe traumatic brain injury; Comprehensive functions; Effect

重型颅脑损伤 (STBI) 是神经外科最常见的危重症之一, 常因高能暴力撞击而引发, 对大脑造成广泛而严重的损害。该病进展迅速, 死亡率和致残率很高, 不仅给患者及家属带来了沉重的身心负担, 而且给社会卫生资源带来了严峻的挑战^[1]。有关数据表明, 在颅脑损伤患者中, 重型颅脑损伤病人占据相当大的比例, 即使经过积极的治疗, 仍有相当比例的病人会遗留肢体

瘫痪、认知障碍、语言功能障碍等严重残疾, 严重影响生活质量。病人在医院接受急性期治疗后, 出院后即进入长期居家康复期。重症脑损伤患者出院后, 其身体功能及神经功能恢复仍离不开持续的关怀与专业指导, 故出院后的护理是整个复健的重要环节。然而传统的出院指导内容较为单一、笼统, 缺乏系统性、持续性的追踪与个性化护理计划, 难以满足病人复杂多变的康

复需求^[2]。在居家康复过程中, 病人可能会因为缺少专业医护人员的实时指导, 而采取不适当的护理措施, 例如: 不正确的康复锻炼方法, 不合理的饮食搭配, 缺乏对并发症的预防意识, 这些都会影响到康复的结果, 甚至会导致病情的反复和恶化^[3]。

出院后延续护理模式是一种新的护理理念与服务模式, 突破了传统护理在医院中的局限, 将护理服务延伸至病人家中, 为病人提供从院到家无缝衔接的连续护理。通过定期电话回访、上门访问、线上咨询、康复指导等各种形式的护理模式, 让病人即使是在居家环境下, 也可以得到专业的医疗护理支持和个性化康复咨询, 帮助病人及时发现和解决康复过程中出现的问题, 提高病人的康复依从性, 促进病人的神经功能和身体功能的恢复, 提高病人的整体功能和生活质量^[4]。鉴于此, 本研究旨在探究在重型颅脑损伤患者的护理中, 对患者采取出院后延续护理模式对患者综合功能的影响, 以下为本次研究的主要内容。

1 资料和方法

1.1 研究资料

选择 2024 年 1 月-2025 年 1 月我院收治的 80 例重型颅脑损伤患者纳入研究, 按护理方式不同分为两组, 各 40 例。对照组由 23 名男性和 17 名女性组成, 年龄从 22 岁到 68 岁不等, 平均年龄 (45.58±8.26) 岁; 其中交通事故致伤 20 人, 高处坠伤 12 人, 打击伤 8 人。观察组男 22 例, 女 18 例; 年龄在 20~70 岁之间, 平均年龄 (45.86±8.47) 岁; 其中交通事故伤 18 人, 高处坠落伤 14 人, 打击伤 8 人。在一般资料方面, 如性别, 年龄, 伤类型无显著性差异 (P>0.05), 有可比性。本研究符合《赫尔辛基宣言》。

纳入标准: (1) 全部符合重型颅脑损伤诊断标准, 经头颅 CT、MRI 确诊; (2) 患者年龄在 18 周岁以上; (3) 患者生命体征平稳, 在出院后能接受后续护理。

排除标准: (1) 合并严重心、肝、肾等重要脏器功能不全; (2) 合并有严重的基础疾病, 如恶性肿瘤或血液病; (3) 患有精神病、认知障碍, 不能配合进行相关的评估与护理。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组实施常规护理措施, 包括生命体征监测以及出院指导等。

1.2.2 观察组

观察组在对照组基础上给予出院后延续护理, 具

体如下: (1) 组建延续护理团队, 团队成员都接受过系统的重症脑外伤护理及延续护理方面的培训, 具有丰富的临床经验及专业技能, 可根据患者的具体情况制定针对性的护理策略。(2) 建立个体化的护理计划, 在病人出院前, 延续护理小组会全面评估病人的病情、身体状态、家庭环境和康复需要, 并根据评估结果制定个性化的护理计划。护理计划包括康复训练, 饮食护理, 药物治疗和心理治疗。在康复训练方面, 针对受伤程度及康复期, 有针对性地进行运动训练、认知训练和语言训练; 在饮食上, 要根据病人的营养情况和身体需要, 制定富含蛋白质、维生素、矿物质等营养成分的饮食方案, 同时要注意易消化性, 安全性好; 在用药方面, 要将药物的名称、用量、用法和注意事项等详细告知病人和家属, 保证病人按时按量、正确地用药; 在心理上, 针对病人可能存在的焦虑、抑郁、自卑等心理问题, 采取心理疏导、认知行为疗法等心理干预措施。(3) 实施延续性护理措施, 延续护理小组在病人出院一周内对病人进行第一次回访, 了解病人的恢复状况及家庭护理存在的问题, 调整并优化护理计划。然后根据病人的具体情况, 每 2-4 周一次, 每个月 1-2 次电话回访, 及时回答病人和家属的问题, 并给予指导。同时, 利用微信公众号、微信群等网络平台, 向病人提供康复知识、健康指导等方面的资料, 使病人能够随时随地进行咨询与沟通。

1.3 观察指标

1.3.1 综合功能评价

应用功能综合评定量表 (FCA) 评定两组患者在出院 3 个月后的综合功能状况。FCA 量表由运动功能、认知功能和日常生活能力三个维度组成, 得分越高, 综合功能越好^[5]。

1.3.2 并发症发生情况: 观察两组病人出院后肺部感染, 泌尿系统感染, 深静脉血栓形成, 压疮等情况, 并计算总发生率, 对比两组间差异^[6]。

1.3.3 护理满意度

在病人出院 3 个月后, 用自制的满意度调查表对两组病人和家属进行满意度调查, 问卷中包含对护理服务的态度, 质量, 及时性等方面评价, 分为三级: 非常满意, 一般满意, 不满意, 满意度= (非常满意例数+一般满意例数) /100%。

1.4 统计学方法

利用 SPSS25.0 分析, 用百分率 (%) 代表计数资料, 用 χ^2 检验。用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料, 用 t 检验。P <0.05, 对比有意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的 FCA 评分

观察组患者护理后的各项综合功能评分均高于对照组 ($P<0.05$)，如表 1。

2.2 对比两组患者的并发症发生情况

与对照组相比，观察组护理后的并发症发生率更低 ($P<0.05$)，如表 2。

2.3 对比两组患者的护理满意度

与对照组相比，观察组患者的护理满意度更高 ($P<0.05$)，如表 3。

表 1 对比两组患者的 FCA 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	运动功能	认知功能	日常生活能力	总分
观察组	40	52.41±7.08	33.52±4.67	45.80±5.91	131.73±11.26
对照组	40	45.70±6.19	26.81±3.90	38.88±5.07	111.39±10.88
t	-	4.513	6.975	5.621	8.216
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 对比两组患者的并发症发生情况 (n, %)

组别	例数	肺部感染	泌尿系统感染	深静脉血栓	压疮	总发生率
观察组	40	4	2	1	1	20.00%
对照组	40	1	1	0	0	5.00%
χ^2	-	-	-	-	-	4.114
P	-	-	-	-	-	0.043

表 3 对比两组患者的护理满意度 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	40	25	14	1	97.50%
对照组	40	20	13	7	82.50%
χ^2	-	-	-	-	5.000
P	-	-	-	-	0.025

3 讨论

重型颅脑损伤是一种严重而复杂的临床疾病，常给患者带来严重的生理、认知和情绪障碍。这样的病人，即使得到了及时有效的治疗和康复，恢复起来也是一条漫长而富有挑战性的道路。因此，探索一种行之有效的出院后持续性护理模式，对促进病人的综合功能恢复，减少并发症，提高患者的生活质量，具有十分重要的意义^[7]。重症脑外伤患者会出现长期意识障碍、语言和认知功能障碍，不仅影响其日常生活能力，还会引起一系列并发症，如肺部感染、尿路感染、压疮等。

本研究中结果显示，观察组护理后的 FCA 评分、并发症发生率以及护理满意度均优于对照组 ($P<0.05$)。对照组采用常规护理模式，虽能满足病人出院后基本医疗需要，但对促进病人全面康复，预防并发症，提高病人满意度等有一定的局限性。比较而言，观察组除了常规护理之外，还实行出院后的延续性护理，这种模式着重于制定和执行个性化护理方案，包括定期随访、远程监控、康复训练指导、心理支持和家属教育等。具体来说，延续性护理是指由专业康复小组对病人进

行连续评估和干预，以保证康复训练的针对性和有效性，使病人的综合功能得到明显改善。同时，通过及时的健康监测及专业护理指导，减少肺部感染、体位调整、皮肤护理等并发症的发生，可有效减少并发症的发生^[8]。此外，持续性护理注重病人及其家属的心理支援，增强其面对疾病挑战的信心与能力，进而提升整体护理满意度。

综上所述，延续性护理模式对重症脑损伤病人的康复具有明显的优势，既能促进病人的整体功能恢复，又能降低并发症的发生，提高病人及家属的满意度，具有重要的理论意义和应用价值。

参考文献

- [1] 周立民,成巧梅,冯英璞,李翔.延续性护理对颅脑损伤患者康复效果的影响[J].临床医学工程,2023,30(08):1137-1138.
- [2] 于淑君,连丽丽,赵甜,张宁宁,杨涛.延续性护理在重型颅脑损伤中的应用效果[J].长治医学院学报,2023,37(03):209-212.

- [3] 王晓燕,荆宁,瞿靖芮,王丽艳,李文玉.基于微信平台的延续性护理对重型颅脑损伤术后患者神经功能和自理能力的影响[J].临床医学工程,2021,28(05):665-666.
- [4] 彭散保.延续性护理对改善重型颅脑损伤病人生存能力和预后的作用探析[J].中国农村卫生,2021,13(03):82-83.
- [5] 柴永萍,乔艳玲,刘敷淑.重度颅脑损伤病人家庭护理随访服务需求及支付意愿调查[J].护理研究,2020,34(17):3130-3132.
- [6] 沈文娟,赵学华.康复日记-家庭鼓励-护理随访在颅脑损伤患者出院后延续性护理中的应用[J].中外医学研究,2020,18(25):98-101.
- [7] 王玉琴,曹亚梅.延续护理联合家庭访视在神经外科重型颅脑损伤患者中的应用[J].中国数字医学,2020,15(08):154-155+164.
- [8] 丁璐璐.延续性护理对颅脑外伤患者术后康复的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(22):65+67.

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