

探讨循证护理在神经外科重型颅脑损伤患者中的应用效果

杜静静，王洋

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨在神经外科重型颅脑损伤患者中开展循证护理的应用效果。**方法** 本次研究对象选取2023年9月至2025年9月期间我院神经外科接收的重型颅脑损伤患者60例，通过随机数字表法将入选病例分成观察组30例和对照组30例。两组患者均给予手术治疗，治疗期间对照组接受常规护理，观察组患者给予循证护理干预，对比分析两组最终取得的护理效果。**结果** 护理后，观察组患者的脑神经功能恢复效果优于对照组，格拉斯哥昏迷（GCS）程度评分高于对照组，并发症发生率低于对照组，最终患者的生活自理能力以及生活质量评分均高于对照组，($P<0.05$)。**结论** 将循证护理应用于重型颅脑损伤患者护理管理中，可有效提升临床护理服务质量，促进患者身体恢复，尽早改善患者脑神经功能，减少并发症发生，提高患者的生活活动能力及生活质量。

【关键词】 重型颅脑损伤；循证护理；效果探讨

【收稿日期】2025年10月16日

【出刊日期】2025年11月20日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250589

Exploring the application effect of evidence-based nursing in patients with severe traumatic brain injury in neurosurgery

Jingjing Du, Yang Wang

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To explore the application effect of evidence-based nursing in patients with severe traumatic brain injury in neurosurgery. **Methods** This study selected 60 patients with severe traumatic brain injury who were admitted to our neurosurgery department between September 2023 and September 2025. The selected cases were randomly divided into an observation group of 30 cases and a control group of 30 cases using a random number table method. Both groups of patients received surgical treatment. During the treatment period, the control group received routine nursing care, while the observation group received evidence-based nursing intervention. The nursing effects achieved by the two groups were compared and analyzed. **Results** After nursing, the recovery effect of brain nerve function in the observation group was better than that in the control group. The Glasgow Coma Scale (GCS) score was higher than that in the control group, and the incidence of complications was lower than that in the control group. Finally, the patients' self-care ability and quality of life scores were higher than those in the control group, ($P<0.05$). **Conclusion** Applying evidence-based nursing to the nursing management of patients with severe traumatic brain injury can effectively improve the quality of clinical nursing services, promote patients' physical recovery, improve patients' neurological function as early as possible, reduce the occurrence of complications, and enhance patients' ability and quality of life.

【Keywords】 Severe traumatic brain injury; Evidence based nursing; Effect exploration

重型颅脑损伤是由外力导致的严重脑部损伤，表现为脑组织结构的破坏和功能丧失，常伴有脑挫裂伤、脑出血、脑水肿和脑移位等复杂病理变化。患者可能出现意识障碍、肢体功能障碍和语言障碍，严重时可危及生命^[1]。损伤多由交通事故、坠落或暴力所致，对患者及家庭造成巨大生理和心理负担。尽管神经外科护理

管理取得进展，但仍面临挑战：护理人员专业素质不一，护理流程不规范，资源配置不均，培训不足等问题影响护理质量^[2]。因此，提升护理人员专业水平、优化护理流程、合理配置资源以及加强培训和教育，对于确保患者获得最佳护理至关重要^[3]。为进一步提高患者的治疗效果，我院对其患者治疗期间开展了循证护理干预，并

将其干预效果在下文中进行了总结分析。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本项研究纳入了2023年9月至2025年9月间在我院神经外科接受手术治疗的60名重型颅脑损伤患者，作为数据分析的对象。通过计算机随机分配的方法，将这60名患者随机分为两组，每组各包含30名患者。在对照组中，男性患者占16例，女性患者占14例，患者的平均年龄为(68.00±2.20)岁。而在观察组中，男性患者为17例，女性患者为13例，平均年龄为(68.50±2.30)岁。两组指标对比无显著差异($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理，护理主要包括生命体征监测、意识状态评估、营养支持、呼吸道管理、预防并发症等方面。具体内容包括：持续监测患者的体温、脉搏、呼吸、血压等生命体征；评估患者的意识状态，及时调整治疗方案；给予患者营养支持，维持患者的营养平衡；保持患者的呼吸道通畅，预防呼吸道感染；预防压疮、深静脉血栓等并发症的发生。

观察组患者采取循证护理干预：

(1) 个体化评估：对每位患者进行全面的神经功能评估，包括意识水平、运动功能、感觉功能、认知功能和言语能力，以确定护理干预的起点和目标。

(2) 生命体征监测：持续监测患者的生命体征，如心率、血压、呼吸频率和体温、以及颅内压，确保及时识别并处理潜在的并发症。

(3) 头部制动与体位管理：使用头部固定装置保持头部稳定，并根据患者的具体情况调整体位，以减少脑组织移位和减轻脑水肿。

(4) 精细化呼吸道维护：对患者的呼吸道状况进行细致评估，针对需要辅助通气的患者，实施气管插管或气管切开术，并采用呼吸机辅助呼吸，同时进行呼吸道湿化和分泌物清除，以维持呼吸道通畅。

(5) 量身定制的营养支持策略：根据患者的营养状况、消化功能及营养需求，制定详细的营养治疗方案，通过肠内营养或肠外营养途径，提供均衡的营养素，支持患者的康复。

(6) 早期康复干预：在患者病情稳定后，立即启动康复干预计划，包括关节活动度练习、肌肉力量训练和平衡功能恢复等，以促进神经功能的恢复。

(7) 针对性心理干预措施：运用心理评估工具，识别患者的心理状态，通过心理疏导、认知行为疗法等方法，帮助患者和家属应对心理压力，提高患者的心理

适应能力。

(8) 综合性并发症预防策略：实施预防压疮、预防深静脉血栓、预防尿路感染等一系列综合措施，对可能出现的并发症进行风险评估，并制定相应的预防和处理方案。

(9) 系统化健康教育方案：通过一对一咨询、健康教育讲座和患者手册等形式，向患者和家属传授疾病知识、康复训练技巧和家庭护理要点，提高患者自我管理能力。

(10) 家庭护理指导：在患者出院前，进行家庭护理指导，包括日常护理、药物管理、康复训练等，确保患者在家中也能得到有效护理。

1.3 效果评估标准

①采用美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)对两组患者在护理干预前后的神经功能恢复状况进行评估，量表最高分为42分，分数越低，预示神经功能恢复状况越佳。②应用格拉斯哥昏迷量表(GCS)对患者昏迷程度进行量化评估，量表总分15分，得分越低，表明患者昏迷状态越严重。③记录并对比两组患者在康复过程中出现的并发症发生率。④使用改良Barthel指数(MBI)对患者的日常生活自理能力进行评价，该指数满分100分，分数越高，表示患者生活自理能力越强。⑤生活质量评估：通过36项健康调查问卷(SF-36)进行评估，该量表总分100分，得分越高，表示患者的生活质量提升越明显。

1.4 统计学分析方法

采用SPSS20.0统计软件处理两组数据。计量指标用($\bar{x} \pm s$)表示，采用t检验；计数指标用(%)表示，采取(χ^2)检验。两组结果有统计学意义用P值小于0.05表示。

2 结果

2.1 两组临床指标对比情况

护理前，两组临床指标对比无显著差异($P>0.05$)。护理后与对照组结果相比，观察组患者脑神经功能和GCS昏迷改善效果占据优势，患者的生活自理能力得到良好恢复，生活质量也显著提高($P<0.05$)，具体数据详见表1。

2.2 两组并发症发生情况

观察组患者仅有1例出现静脉血栓，并发症发生率为3.3%(1/30)例，而对照组患者出现肺部感染、压疮、持续高热各1例，静脉血栓3例，并发症发生率达到20.0%(6/30)例，两组数据差异有统计学意义($\chi^2=4.0431, P=0.0443$)。

表1 组间护理治疗结果对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	脑神经功能/分		GCS/分		生活自理能力/分		生活质量/分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	33.6±1.7	15.2±1.2	3.6±0.3	7.8±0.6	57.5±5.2	90.5±7.5	78.8±2.2	80.3±2.4
对照组	30	33.4±1.5	17.8±1.4	3.5±0.2	6.3±0.4	57.6±5.3	85.8±6.3	78.0±2.3	84.3±3.2
t值		0.4831	7.7231	1.5191	11.3933	0.0737	2.6282	1.3767	5.4772
P值		0.6308	0.0001	0.1342	0.0001	0.9414	0.0110	0.1739	0.0001

3 讨论

神经外科重型颅脑损伤的发生原因繁多，涉及交通事故、高空坠落、暴力袭击以及自然灾害等多种情况，这些因素可能直接或间接导致颅脑遭受严重损伤。该损伤的后果极为严重，不仅可能直接导致患者死亡，即便幸存，患者也可能遭受认知功能障碍、肢体瘫痪、癫痫等严重后遗症的长期困扰^[4]。同时，重型颅脑损伤也给患者家庭带来了巨大的经济负担和心理压力。尽管现有的常规护理措施在一定程度对患者的康复有所帮助，但仍然存在诸多不足^[5]。护理措施往往缺乏针对性，未能充分考虑每位患者的个体化需求；护理干预的及时性不足，未能有效预防并发症的出现；护理人员的专业能力有待提高，以应对病情的复杂变化；此外，护理资源的分配也不尽合理，这些都使得护理质量难以达到预期的标准^[6]。为进一步促进颅脑损伤患者的身体恢复，我院对其患者开展了循证护理，且最终获得了较好的护理效果。循证护理作为一种以科学证据为指导的护理实践模式，其核心在于将最新科研成果与临床护理实践相融合，旨在提升护理服务的整体质量。这一理念要求护理人员在制定护理方案时，不仅需要考虑患者的具体需求，还要结合自身的专业知识和最新的研究进展。通过这种方式，循证护理能够确保患者接受到既科学又个性化的护理服务。在神经外科重型颅脑损伤患者的护理中，循证护理的作用和优势尤为突出^[7]。它不仅有助于减少并发症的发生，提高患者的康复速度，还能显著提升患者对护理服务的满意度。同时，循证护理还促进了护理人员专业能力的提升，增强了其综合素养。更重要的是，它为护理学科的发展提供了坚实的科学基础，推动了护理实践的进步和创新^[8]。

综上所述，通过在重型颅脑损伤患者的护理管理中实施循证护理，能够有效提高临床护理服务的质量，加速患者的身体康复，促进脑神经功能的快速恢复，减

少并发症的出现，并增强患者日常活动的能力，从而提升患者的生活质量。

参考文献

- [1] 蔡小津.探讨循证护理在神经外科重型颅脑损伤患者中的应用效果[J].中国保健营养,2020,30(20):257.
- [2] 赵璇,刘秀云,王瑶.探讨循证护理在神经外科重型颅脑损伤患者中的应用效果[J].现代护理医学杂志,2023,2(2):22-24.
- [3] 陈兴连,李春霞,卜淑娟,等.重型颅脑损伤昏迷患者唤醒护理干预最佳证据的循证实践[J].中国医药科学,2025,15(1): 141-144.
- [4] 叶凯丽,陈晓青,杨建静,等.基于循证构建的床旁盲插鼻肠管护理方案在重型颅脑损伤患者中应用效果分析[J].中国中西医结合急救杂志,2020,27(5):595-598.
- [5] 尹婷婷,耿芹,徐亚齐.循证护理改善重型颅脑损伤气管切开患者鼻饲误吸的效果观察[J].妇幼护理,2024,4(19):4772-4774.
- [6] 郭文超,滕娇,刘嘉龙,等.成人重型颅脑损伤患者肠内营养支持证据应用审查及障碍因素分析[J].军事护理,2023,40(9):92-95,103.
- [7] 沈宏.循证护理对颅脑外伤患者预防静脉血栓栓塞的影响[J].山西医药杂志,2021,50(22):3211-3213.
- [8] 贾智茹.神经外科老年重型颅脑损伤临床患者采用基于症状管理策略的多维度协同护理干预的效果观察[J].每周文摘·养老周刊,2025, 28(16):16-18.

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