

综合护理在神经外科重度颅脑损伤患者预防 VTE 中的应用研究

杨利红, 李小丽

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 浅析重度颅脑损伤患者采用综合护理进行住院期指导, 进一步发挥预防 VTE 的作用。**方法** 选取 2024 年 7 月至 2025 年 2 月收治的神经外科重度颅脑损伤患者 78 例, 对照组采用基础护理; 观察组采用综合护理, 对比护理效果。**结果** 观察组患者的心理焦虑和抑郁情绪评分低于对照组, 对比差异显著 ($P<0.05$); 此外, 观察组患者静脉血栓栓塞症率低于对照组, 对比差异显著 ($P<0.05$)。最后, 观察组护理满意度评分高于对照组, 对比差异显著 ($P<0.05$)。**结论** 针对重度颅脑损伤患者实施综合护理的效果显著, 有助于缓解患者的紧张情绪, 预防 VTE, 保障患者安全。

【关键词】 综合护理; 重度颅脑损伤患者; 重症监护; 护理满意度

【收稿日期】 2025 年 10 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 11 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250588

Application of comprehensive nursing in preventing VTE in patients with severe traumatic brain injury in neurosurgery

Lihong Yang, Xiaoli Li

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To analyze the comprehensive nursing guidance for patients with severe traumatic brain injury during hospitalization, and further play the role of preventing VTE. **Methods** 78 patients with severe traumatic brain injury in neurosurgery admitted from July 2024 to February 2025 were selected, and the control group received basic nursing care; The observation group adopted comprehensive nursing and compared the nursing effects. **Results** The psychological anxiety and depression scores of the observation group patients were lower than those of the control group, and the difference was significant ($P<0.05$); In addition, the incidence of venous thromboembolism in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was significant ($P<0.05$). Finally, the nursing satisfaction score of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was significant ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of comprehensive nursing for patients with severe traumatic brain injury has a significant effect, which helps to alleviate patients' tension, prevent VTE, and ensure patient safety.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Patients with severe traumatic brain injury; Intensive care; Nursing satisfaction

重度颅脑损伤 (severe traumatic brain injury, sTBI) 是神经外科常见的危急重症, 具有较高的致残率和死亡率^[1]。静脉血栓栓塞症 (venous thromboembolism, VTE) 是 sTBI 患者常见的并发症, 包括深静脉血栓形成 (deep vein thrombosis, DVT) 和肺栓塞 (pulmonary embolism, PE), 其发生不仅会延缓患者的康复进程, 甚至危及生命。sTBI 患者由于存在颅内高压、长期卧床、肢体活动障碍、凝血功能异常等多种危险因素, 导致 VTE 发生率较高^[2]。因此, 积极有效的 VTE 预防措

施对于改善 sTBI 患者预后至关重要。综合护理干预强调以患者为中心, 通过多学科合作, 实施个体化的护理方案, 在预防和治疗疾病方面发挥着重要作用。本研究旨在探讨综合护理干预在神经外科 sTBI 患者预防 VTE 中的应用效果, 为临床提供参考依据^[3]。鉴于此, 选取 2024 年 7 月至 2025 年 2 月收治的神经外科重度颅脑损伤患者 78 例, 重点讨论综合护理的效果, 现将内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 7 月至 2025 年 2 月收治的神经外科重度颅脑损伤患者 78 例, 按照随机数表法分为 2 组, 观察组男 22 例, 女 14 例, 年龄 54—82 岁, 平均 (63.73 ± 4.77) 岁, 平均病程 (6.92 ± 0.63) 小时; 对照组中男 21 例, 女 15 例, 年龄在 55—81 岁, 平均 (63.13 ± 4.89) 岁, 平均病程 (7.04 ± 0.51) 小时。两组患者一般资料对比差异不大。

1.2 干预方法

1.2.1 对照组采用基础护理

密切监测患者的脉搏、体温等关键性指标, 及时发现异常情况, 立即通知医生。同时, 还要定期检查导管的固定情况。另外, 视患者的具体情况, 采取科学的饮食管理, 补充营养。

1.2.2 观察组采用综合护理

①早期活动指导: 根据患者病情, 尽早指导患者进行床上被动活动或主动活动, 促进血液循环, 预防 VTE。例如, 指导患者进行踝泵运动、深呼吸运动等。病情允许时, 鼓励患者尽早下床活动, 并逐渐增加活动量。

②肢体功能锻炼: 由康复治疗师指导患者进行肢体功能锻炼, 包括被动运动和主动运动, 以增强肌肉力量, 改善肢体功能, 促进血液循环。

③皮肤护理: 加强皮肤护理, 保持皮肤清洁干燥, 预防压疮的发生。定期评估皮肤情况, 发现异常及时处理。

④心理干预: 评估患者的心理状态, 提供心理支持和疏导, 缓解焦虑、抑郁等负面情绪, 提高患者的治疗依从性。

⑤健康教育: 针对 VTE 的预防, 对患者及家属进行健康教育, 包括 VTE 的危险因素、预防措施、并发症等, 提高患者及家属的认知水平和自我管理能力。指导患者及家属观察 VTE 的早期症状, 如肢体肿胀、疼痛、皮肤颜色改变等, 并及时报告医护人员。

⑥营养指导: 给予患者合理的营养指导, 确保充足的蛋白质、维生素和矿物质摄入, 以促进组织修复和增强机体免疫力。指导患者多饮水, 保持大便通畅, 避免

因便秘导致腹压增高, 增加 VTE 的风险。

⑦VTE 风险评估: 采用 Padua 预测量表等工具定期评估患者 VTE 风险, 并根据评估结果调整预防措施。

⑧多学科协作: 加强医护人员、康复治疗师、营养师等多学科之间的协作, 共同制定个体化的护理方案, 提高护理质量, 有效预防 VTE 的发生。

1.3 评价标准

1.3.1 对比患者心理状态

采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估患者的心理状态。SAS 和 SDS 均包含 20 个条目, 采用 4 级评分法(1~4 分), 标准分 ≥ 50 分表示存在焦虑或抑郁情绪, 得分越高表示焦虑或抑郁程度越重。

1.3.2 对比静脉血栓栓塞症

统计两组患者静脉血栓栓塞症的发生率。

1.3.3 对比患者满意度评价

采用自制护理满意度问卷调查表对患者进行评估, 满分 100 分, 超过 90 分为“非常满意”、70~90 分为“一般满意”、低于 70 分为“不满意”。在问卷设计时, 包括病房环境(地面清洁、室内消毒、室内通风换气)、服务态度(服务礼仪、服务用语)、康复指导(被动关节活动、肌力训练、平衡训练)以及健康宣讲(疾病注意事项、询问患者感受)等方面。

1.4 统计方法

运用 SPSS 23.0 统计软件统计数据, 将调研数据放入 Excel 表格中进行初级处理, 随后针对计量资料($\bar{x} \pm s$)用 t 检验, 对计数资料(%)用 χ^2 检验, 当结果 $P < 0.05$, 则有统计学差异。

2 结果

2.1 对比患者心理状态

观察组患者的心理焦虑和抑郁情绪评分低于对照组, 对比差异显著($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 对比患者不良事件发生率

观察组患者未见静脉血栓栓塞症, 占比为 0.00%; 对照组则有 4 例, 占比为 11.76%, 对比差异显著($P < 0.05$)。

表 1 两组患者心理状态评估比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	34	21.51±4.22	7.32±2.132	19.85±3.96	6.89±2.08
对照组	34	20.93±3.84	14.63±3.54	19.28±3.55	12.43±2.81
t	-	0.672	10.542	0.714	8.896
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 对比患者护理满意度评价

观察组护理满意度高于对照组, 即观察组为 64.70% (33/34), 对照组为 2.94% (28/34), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

重型颅脑损伤通常是因工伤事故、高空坠落、交通事故等外伤所引起的, 起病突然, 病情发展迅速, 多数患者会出现昏迷, 丧失意识, 口腔、呼吸道分泌物无法自行排出^[3]。本研究结果表明, 综合护理干预能有效降低重度颅脑损伤 (sTBI) 患者静脉血栓栓塞症 (VTE) 的发生率。相较于基础护理, 综合护理的优势在于其多维度、个体化和主动预防的特点。

首先, 综合护理采取多管齐下的策略, 涵盖了早期活动指导、肢体功能锻炼、皮肤护理、营养指导、心理干预以及健康教育等多个方面^[4]。它并非仅仅关注单一风险因素, 而是从整体上改善患者的生理和心理状态, 从而降低 VTE 发生的可能性。其中, 早期活动指导和肢体功能锻炼可以促进血液循环, 减少血液淤滞; 皮肤护理可以预防压疮, 避免感染引起的凝血功能异常^[5]; 营养指导可以保证患者获得足够的营养, 促进组织修复和免疫功能的恢复; 心理干预可以缓解患者的焦虑和抑郁情绪, 提高其配合治疗的依从性; 健康教育则可以帮助患者和家属了解 VTE 的风险因素和预防措施, 提高他们的自我管理能力和^[6]。其次, 综合护理强调个体化干预。sTBI 患者的病情复杂多样, 个体差异较大, 因此护理方案也需要根据患者的具体情况进行调整。综合护理会评估患者的年龄、意识状态、合并症、用药情况等因素, 制定个性化的护理计划^[7]。例如, 对于意识清醒的患者可以鼓励其主动进行肢体活动; 对于意识不清或瘫痪的患者, 则需要进行被动活动和体位变换, 并加强皮肤护理, 预防压疮。最后, 综合护理注重主动预防。它不仅仅是被动地应对已发生的并发症, 更重要的是积极采取措施, 预防 VTE 的发生^[8]。

值得一提的是, 对于 sTBI 患者专科指导在综合护理中尤为重要。sTBI 患者常伴有颅内压增高、脑水肿、意识障碍等严重并发症, 这些都会影响 VTE 的预防和治疗。专科指导可以帮助护理人员更好地了解 sTBI 患者的特殊需求, 制定更科学合理的护理方案^[9]。例如, 在进行早期活动指导时, 需要密切监测患者的颅内压和神经系统体征, 避免活动导致颅内压进一步升高; 在使用抗凝药物时, 需要警惕颅内出血的风险, 并进行严密的监测。此外, 专科指导还可以帮助护理人员识别和处理 sTBI 患者常见的并发症, 如呼吸道感染、肺炎、

压疮等, 从而降低 VTE 发生的风险^[10]。通过多学科协作可以为 sTBI 患者提供更全面、更专业的护理服务, 最大程度地降低 VTE 的发生率, 促进患者的康复。

综上所述, 针对重度颅脑损伤患者实施综合护理的效果显著, 有助于缓解患者的紧张情绪, 预防不良事件, 值得推广。

参考文献

- [1] 赵翔, 李付华, 吕会力, 等. 护士主导的早期分级活动方案在重度颅脑损伤术后患者中的应用 [J]. 河南外科学杂志, 2025, 31 (03): 181-184.
- [2] 仝慧敏, 张梅, 白玉, 等. 重度颅脑损伤气管插管患者程序化镇痛镇静护理的效果分析 [J]. 空军航空医学, 2024, 41 (06): 565-568.
- [3] 康荣发, 项迎娣, 李雪, 等. 重度颅脑损伤患者在急诊重症监护室内行肠内营养期间腹泻的发生情况及风险因素 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10 (10): 145-147.
- [4] 孙爱珍. 急性重度颅脑损伤患者行院前急救护理的效果 [J]. 名医, 2024, (18): 125-127.
- [5] 吕花, 王燕, 沈洁, 等. 前馈控制的肠内营养支持在重度颅脑损伤机械通气患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30 (18): 122-124.
- [6] 冯珊珊. 以 FMEA 模式为指导的呼唤式护理结合营养干预在重度颅脑损伤伴昏迷患者中的应用分析 [J]. 反射疗法与康复医学, 2024, 5 (13): 176-179.
- [7] 杜婷, 孔凡平, 孙星星. 重度颅脑创伤病人损伤控制复苏护理方案的构建 [J]. 循证护理, 2024, 10 (09): 1623-1628.
- [8] 王然. 预见性护理与压力治疗对重度颅脑损伤患者下肢深静脉血栓预防的临床研究. 河北省, 河北省三河市医院, 2023-08-02.
- [9] 葛红. 重度颅脑损伤患者重症监护优质护理干预的效果观察 [J]. 中华养生保健, 2023, 41 (14): 147-149.
- [10] 齐媛媛, 魏秀梅. 基于 FMEA 模式下呼唤式护理干预在重度颅脑损伤昏迷患者中的护理效果 [J]. 中国医学创新, 2023, 20 (05): 89-92.

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