

以循证理论为基础的针对性护理干预在重度颅脑损伤患者中的应用

郭 柳, 李易霖

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探究以循证理论为基础的针对性护理干预在重度颅脑损伤患者中的应用。**方法** 择取 2023 年 1 月-2024 年 12 月在本院治疗的 80 例重度颅脑损伤患者为研究对象, 随机分组, 对照组 (40 例) 采用常规护理干预, 观察组 (40 例) 采用以循证理论为基础的针对性护理干预, 从格拉斯哥昏迷评分法 (GCS) 评分、并发症发生率、呼吸机相关性肺炎 (VAP) 发生情况展开研究。**结果** 观察组患者 GCS 评分明显高于对照组, 并发症发生率更低, VAP 发生时间晚于对照组, 脱机时间更短, VAP 发生率更低, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。**结论** 以循证理论为基础的针对性护理干预在重度颅脑损伤患者中的应用效果显著, 有效改善患者临床症状, 降低并发症发生, 促进患者恢复, 建议应用。

【关键词】 循证理论; 针对性护理干预; 重度颅脑损伤; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250247

Application of targeted nursing intervention based on evidence-based theory in patients with severe craniocerebral injury

Liu Guo, Yilin Li

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To explore the application of targeted nursing intervention based on evidence-based theory in patients with severe craniocerebral injury. **Methods** In 80 patients with severe craniocerebral injury treated in our hospital from January 2023 to December 2024, the control group (40 cases) adopted routine nursing intervention, and the observation group (40 cases) adopted targeted evidence-based nursing intervention from the Glasgow Coma Scale method (GCS) score, complication incidence and occurrence of ventilator-associated pneumonia (VAP). **Results** The GCS score of the observation group was significantly higher than the control group, the complication rate was lower, VAP occurred later than the control group, shorter weaning time, and the VAP rate was lower, $P < 0.05$, which was a statistically significant difference. **Conclusion** The application of targeted nursing intervention based on evidence-based theory in patients with severe craniocerebral injury is remarkable, effectively improving the clinical symptoms of patients, reducing the occurrence of complications, and promoting the recovery of patients.

【Keywords】 Evidence-based theory; Targeted nursing intervention; Severe craniocerebral injury; Application effect

重度颅脑损伤是神经外科常见的危急重症, 具有致残率高、并发症多、预后差等特点^[1-2]。重度颅脑损伤患者对护理干预的时效性和专业性具有极高要求。常规护理干预因缺乏科学证据支持, 难以有效应对重度颅脑损伤患者复杂的生理及心理需求, 尤其在呼吸机相关性肺炎 (VAP) 的预防、意识状态的改善及并发症的控制等方面存在明显的局限性。近年来, 循证医学理念与针对性护理实践的结合为优化重度颅脑损伤患者的护理方案提供了新的方向, 通过系统整合最佳临

床护理证据、护理经验及患者个体需求, 形成科学化、结构化的护理干预体系。有研究表明, 以循证理论为基础的针对性护理干预在改善重度颅脑损伤患者的格拉斯哥昏迷评分 (GCS)、缩短机械通气时间、降低 VAP 发生率等方面有显著效果, 凸显以循证理论为基础的针对性护理干预在改善重度颅脑损伤患者预后方面的优势。本文通过对 80 例重度颅脑损伤患者采用以循证理论为基础的针对性护理干预与常规护理干预对照研究, 对两组患者格拉斯哥昏迷评分法 (GCS) 评分、并

发症发生率、呼吸机相关性肺炎(VAP)发生情况进行对比分析,评估以循证理论为基础的针对性护理干预在重度颅脑损伤患者中的应用效果,为优化颅脑损伤护理路径提供实证依据,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出 80 例于 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间在本院治疗的重度颅脑损伤患者为研究对象,按不同护理方式分为对照组和观察组(每组各 40 例)。观察组患者男 23 例,女 17 例;患者年龄(23-82)岁,均值(57.73 ± 4.39)岁;对照组患者男 21 例,女 19 例;患者年龄(25-81)岁,均值(58.24 ± 4.52)岁;两组数据比较, $P > 0.05$,无显著性差异。

纳入标准:重型颅脑损伤;GCS 评分 3-8 分;发病 24h 送达医院;临床资料完整。

排除标准:先天疾病;严重心脑血管疾病;肝肾等器官功能不足;严重精神障碍;语言障碍;认知障碍;不愿配合研究工作。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理干预。

严格观察患者病情变化及临床症状,给予吸氧、心电监护等常规护理干预^[3]。

1.2.2 观察组采用以循证理论为基础的针对性护理干预。

(1) 明确循证问题

评估患者病情情况,总结患者的护理需求,提出循证问题。通过查阅收集疾病的相关资料,寻找理论支持,针对循证问题制定针对性护理干预措施,体现以循证理论为基础护理的优势。

(2) 护理实施

①病情评估。基于格拉斯哥昏迷评分法(GCS)评分及患者生命体征,包括心率、血压、呼吸、体温,进行实时监测,结合患者瞳孔变化判断脑疝风险。持续颅内压监测,根据反馈数据,指导降压治疗策略^[4]。记录患者意识状态分级,识别患者意识障碍程度变化,为治疗方案调整提供依据。

②体位管理。无休克患者采取头高卧位,促进静脉回流^[5]。昏迷患者采用侧卧或侧俯卧位,避免误吸^[6]。定时给予患者翻身拍背,结合吸痰清除分泌物,维持患者呼吸道通畅。

③气道保护。对舌根后坠或分泌物堵塞的患者,早期行气管切开术,持续监测血氧饱和度,确保氧合水平 $\geq 95\%$ 。

④并发症干预。严格执行消毒隔离制度,按时更换伤口敷料,预防性使用抗生素降低肺部感染、颅内感染风险。定时帮助患者翻身,使用减压垫,预防压疮^[7]。被动活动肢体,预防深静脉血栓。监测患者水电解质平衡,通过静脉补液调整钠、钾等指标,防止脑水肿加重。

⑤营养支持。患者清醒后给予高蛋白、高热量流质饮食。昏迷的患者 48 小时内启动鼻饲,保障每日 2000-2500kcal 热量摄入。补充维生素及微量元素,促进组织修复。

⑥康复训练。患者病情稳定后,启动被动肢体运动、针灸等神经功能康复训练,减少肌肉萎缩及关节挛缩的情况发生。给予患者语言及认知康复训练,促进社会功能恢复^[8]。

⑦心理干预。对清醒患者进行创伤后应激疏导,给予心理疏导,减轻患者焦虑、抑郁情绪,使患者负性心理得到改善,增强康复信心^[9]。指导患者家属参与清洁、翻身等基础护理,强化家庭支持。

1.3 观察指标

在本次研究的过程中,整合分析两组不同护理方案的效果,对两组患者格拉斯哥昏迷评分法(GCS)评分、并发症发生率、呼吸机相关性肺炎(VAP)发生情况进行对比,以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

调研运用 SPSS23.0 系统分析,计数运用($\bar{x} \pm s, \%$)代替,差别运用 t、 χ^2 检测, $P < 0.05$,研究意义显现。

2 结果

2.1 两组患者护理前后格拉斯哥昏迷评分法(GCS)评分比较见表 1

2.2 两组患者并发症发生率比较

(1) 观察组

脑积水 1 (3.33%) 例,肺部感染 1 (3.33%) 例,尿路感染 1 (3.33%) 例,总发生率 3 (10.00%) 例。

(2) 对照组

颅骨缺损 1 (3.33%) 例,脑积水 2 (6.67%) 例,癫痫 1 (3.33%) 例,肺部感染 2 (6.67%) 例,消化道出血 2 (6.67%) 例,下肢深静脉血栓形成 1 (3.33%) 例,总发生率 9 (30.00%) 例。

观察组明显更低, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

2.3 两组患者呼吸机相关性肺炎(VAP)发生情况

(1) 观察组

VAP 发生时间 8.57 ± 2.89 (d),脱机时间 2.56 ± 1.33 (d),VAP 发生率 3 (10.00%) 例。

(2) 对照组

VAP 发生时间 5.21 ± 2.53 (d), 脱机时间 5.62 ± 2.61 (d), VAP 发生率 10 (33.33%) 例。观察组 VAP 发生时间晚于对照组, 脱机时间更短, VAP 发生率更低, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

表 1 两组患者护理前后格拉斯哥昏迷评分法 (GCS) 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		观察组 (n=40)	对照组 (n=40)
睁眼反应	护理前	1.35±0.33	1.31±0.35
	护理后	2.62±0.67	1.81±0.45
语言交流	护理前	1.81±0.68	1.80±0.71
	护理后	4.49±1.89	3.75±1.77
运动障碍	护理前	2.26±1.43	2.28±1.45
	护理后	4.52±1.79	3.39±1.86
总分	护理前	4.77±1.65	4.79±1.62
	护理后	10.34±2.53	7.31±3.38

3 讨论

颅脑损伤是全球范围内致残率与死亡率最高的创伤性疾病之一, 重度颅脑损伤患者常伴随意意识障碍、颅内压增高及多系统并发症, 临床护理面临巨大挑战。重度颅脑损伤患者救治后遗留的神经功能障碍和并发症严重制约着患者生存质量^[10]。常规护理干预虽能完成对患者的基础照护, 但对并发症防控不佳, 一些重度颅脑损伤患者因呼吸道管理不当容易引发肺部感染, 以及其他并发症发生风险, 直接影响患者的预后效果。随着循证医学理念的逐步发展, 循证护理理念通过整合最佳临床证据、护理经验和患者需求, 显著提升了护理决策的科学性。而针对性护理则基于患者个体化评估, 针对气道管理、颅内压控制等关键环节实施精准干预, 二者协同建立以循证理论为基础的针对性护理干预, 可形成更系统的护理模式。在本次研究中, 采用以循证理论为基础的针对性护理干预的观察组患者 GCS 评分明显高于对照组, 并发症发生率更低, VAP 发生时间晚于对照组, 脱机时间更短, VAP 发生率更低, 两种护理方式的数据差异明显。这一结果表明, 以循证理论为基础的针对性护理干预在重度颅脑损伤患者并发症控制方面, 可显著降低肺部感染、脑积水、消化道出血等并发症发生率。在临床症状及 VAP 发生情况方面, 护理后患者 GCS 评分改善幅度明显, VAP 发生时间延长, 脱机时间更短, VAP 发生率更低, 反映患者生理状态及神经功能恢复更优, 对治疗有正向影响。

综上所述, 以循证理论为基础的针对性护理干预在重度颅脑损伤患者中的应用效果显著, 有效改善患者临床症状, 降低并发症发生, 促进患者恢复, 临床可行性较高, 值得推广, 建议提倡。

参考文献

[1] 冯仁,张萌萌,王艳. 创伤性颅脑损伤患者发生低钠血症

的风险因素及临床护理策略制定[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024,10(10):151-153. DOI: 10.11997/nitcwm.202410046.

[2] 牛爱珍. 护理干预对开放性颅脑损伤手术后早期癫痫发作的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(12):104,106.

[3] 钟菁. 以循证理论为基础的针对性护理干预在重度颅脑损伤患者中的应用[J]. 医学信息,2023,36(z2):112-114. DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2023.z2.038.

[4] 杨舒迪. 早期针对性护理结合呼唤式护理模式在重度颅脑损伤病人应用的机理[J]. 中国伤残医学,2021,29(2):11-13. DOI:10.13214/j.cnki.cjotadm.2021.22.007.

[5] 陈增敏. 基于个案分析的针对性护理干预在重度颅脑损伤术后气管切开护理中的应用效果研究[J]. 医学食疗与健康,2022,20(4):110-113.

[6] 丁小芳,陈慧丽,苏春燕,等. 循证理论为基础的针对性护理干预在重度颅脑损伤患者中的应用[J]. 每周文摘·养老周刊,2024(22):136-137.

[7] 王新芳. 重度颅脑损伤患者照护者心理状况、应对方式的影响因素[J]. 国际护理学杂志,2020,39(21):3843-3846. DOI:10.3760/cma.j.cn221370-20190816-01180.

[8] 罗森美. 以循证理论为基础的针对性护理干预在重度颅脑损伤患者中的应用[J]. 医学信息,2024,37(z1):111-113. DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2024.z1.038.

[9] 张萍,卢翠,祝玉. 以循证理论为基础的针对性护理干预在重度颅脑损伤患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(1):162-164. DOI:10.3969/j.issn.1006-7256.2023.01.054.

[10] 浦伟伟. 以循证理论为基础的针对性护理干预在重度颅脑损伤患者中的应用[J]. 每周文摘·养老周刊,2024(21):186-187.

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