

目标策略的针对性护理在脑外伤患者围手术期的价值

高卓

上海长征医院 上海

【摘要】目的 揭示对脑外伤围手术期患者目标策略的针对性护理处置的临床价值。**方法** 2023 年 10 月-2025 年 8 月, 将 114 例脑外伤围手术期患者随机分两组, 各 57 例, 参照组行常规护理, 研究组行目标策略的针对性护理, 比照两组的护理服务质量满意度, 以及临床护理不良事件发生率。**结果** 研究组的护理服务质量满意度高于参照组 ($P < 0.05$)。研究组的临床护理不良事件发生率低于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对脑外伤围手术期患者目标策略的针对性护理处置, 价值充分, 能改良患者的疾病治疗康复结局, 值得推广。

【关键词】 脑外伤围手术期患者; 目标策略的针对性护理处置; 常规护理处置; 临床价值; 测算对比

【收稿日期】 2026 年 1 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260060

Targeted strategy care in the perioperative period for patients with traumatic brain injury

Zhuo Gao

Shanghai Changzheng Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective To reveal the clinical value of targeted nursing interventions for perioperative patients with traumatic brain injury. **Methods** From October 2023 to August 2025, 114 patients with traumatic brain injury during the perioperative period were randomly divided into two groups, with 57 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the study group received targeted nursing care based on their target strategies. The satisfaction with nursing service quality and the incidence of adverse clinical nursing events were compared between the two groups. **Results** The satisfaction level of nursing service quality in the research group was higher than that in the reference group ($P < 0.05$). The incidence of clinical nursing adverse events in the research group was lower than that in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** Targeted nursing interventions for perioperative patients with traumatic brain injury have sufficient value and can improve their disease treatment and rehabilitation outcomes, which is worth promoting.

【Keywords】 Perioperative patients with traumatic brain injury; Targeted nursing management of target strategies; Routine nursing treatment; Clinical value; Calculation comparison

脑外伤是在外伤因素作用下引致发生的颅脑损伤疾病, 患者病情表现较为危重, 具备发生因病致残事件或者是因病死亡事件的高风险性, 需要接受外科手术治疗处置^[1-5]。文章以脑外伤围手术期患者为分析目标, 行目标策略针对性护理, 报告为:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 10 月-2025 年 8 月, 将 114 例脑外伤围手术期患者分两组, 各 57 例。参照组男性 35 例, 女性 22 例, 年龄介于 18-67 岁, 平均 (43.28 ± 3.27) 岁。研究组男性 36 例, 女性 21 例, 年龄介于 17-66 岁, 平均 (43.26 ± 3.24) 岁。两组的基线资料无差别 ($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

参照组常规护理, 研究组目标策略针对性护理: ①环境护理: 恰当设置住院病房的温湿度参数、光照通风环境条件, 注重为患者提供安静舒适的睡眠休息环境。②生理护理处置: 要为患者每间隔 2.00h 开展体位调整护理处置 (规避患者发生压疮病情); 针对遭遇发热病情患者开展物理降温处置; 对患者开展契合病情需求的饮食调整支持, 确保患者能够恰当摄入各类营养物质 (督导鼻饲患者基于半卧式体位姿态开展进食行为, 且告知患者需要在进食 1.00h 时间后才可恢复卧式体位, 规避患者遭遇误吸情形或者是肺部感染情形); 针对遭遇溃疡出血病情患者开展药物止血处置, 并且为患者酌情使用抑酸类药物制剂。要强化开展针对患者呼吸道组织结构的清理护理处置, 确保其具备最充

分稳定的通畅性,为患者各项生理机能的恢复改善构筑支撑条件。③心理护理处置:护士要运用规范化工具评估患者的心理情绪感知状态,针对患者出现的各类负性情绪,采取针对性措施展开纾解支持。

1.3 临床观察指标

测算比照两组的护理服务质量满意度。

1.4 统计学方法

借由统计学软件包——SPSS25.0,计数资料卡方检验,计量资料t检验, $P < 0.05$,组间有差别。

2 结果

2.1 两组的护理服务质量满意度比较

研究组的护理服务质量满意度 96.49% (55/57) 高

于参照组 75.44% (43/57),组间数据具备差别 ($\chi^2=10.469$, $P < 0.05$)。

2.2 两组的临床护理不良事件发生率比较

研究组的临床护理不良事件发生率 1.75% (1/57) 低于参照组 19.30% (11/57),组间数据具备差别 ($\chi^2=9.314$, $P < 0.05$)。

2.3 两组接受护理前后的 IL-6、IL-10、TNF- α 以及 hs-CRP 比较

2.4 两组接受护理前后的 FMA 评分、BI 评分、SAS 评分以及 SDS 评分比较

2.5 两组接受护理前后的生活质量评分比较

表 1 两组接受护理前后的 IL-6、IL-10、TNF- α 以及 hs-CRP 比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	患者例数	IL-6 (pg/ml)		IL-10 (pg/ml)		TNF- α (pg/ml)		hs-CRP (mg/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	57	389.73 \pm 89.61	148.86 \pm 34.16	166.80 \pm 36.74	306.35 \pm 69.46	97.11 \pm 27.21	38.18 \pm 15.58	9.83 \pm 1.55	7.47 \pm 1.27
参照组	57	387.47 \pm 84.72	215.44 \pm 55.36	164.41 \pm 33.25	223.70 \pm 56.53	93.44 \pm 23.57	62.38 \pm 17.42	10.24 \pm 2.00	9.92 \pm 1.61
t 值		0.138	7.727	0.364	6.968	0.770	7.818	1.223	9.020
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组接受护理前后的 FMA 评分、BI 评分、SAS 评分以及 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	患者例数	FMA 评分		BI 评分		SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	57	24.49 \pm 4.79	50.69 \pm 6.39	30.19 \pm 5.19	53.79 \pm 5.59	56.12 \pm 4.27	41.04 \pm 3.62	55.33 \pm 4.14	40.48 \pm 3.77
参照组	57	24.29 \pm 5.29	40.19 \pm 5.59	30.09 \pm 5.59	42.49 \pm 4.29	56.07 \pm 4.32	48.25 \pm 3.77	55.26 \pm 4.25	47.67 \pm 3.89
t 值		0.212	9.337	0.099	12.107	0.062	10.415	0.089	10.021
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组接受护理前后的生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	患者例数	精神状态评分		躯体功能评分		睡眠质量评分		社会职能评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	57	74.24 \pm 4.28	91.04 \pm 3.52	73.44 \pm 4.15	90.88 \pm 3.33	73.15 \pm 4.12	90.56 \pm 3.45	72.64 \pm 4.23	90.05 \pm 3.42
参照组	57	74.33 \pm 4.33	83.00 \pm 3.60	73.50 \pm 4.22	82.34 \pm 3.41	73.22 \pm 4.19	81.69 \pm 3.54	72.69 \pm 4.30	81.33 \pm 3.54
t 值		0.112	12.056	0.077	13.528	0.090	13.548	0.063	13.375
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

对脑外伤围术期患者恰当护理,能取得较好临床效果^[6-10]。源于人体颅内区域的神经组织结构与血管组织结构分布数量均较为丰富,在遭遇颅脑外伤病情后,不但能够诱导发生头皮部位血肿病情、颅脑骨骼组织结构损伤病情或者是出血病情等,还极易引致患者发

生神经系统生理功能损伤病情,继而针对人体多系统的基础生理功能施加不良影响作用,破坏患者实际获取的临床预后结局。脑外伤患者的主要治疗方法是外科手术,而患者在术后时间阶段形成展现的各类并发症,则能够给患者的预后结局施加显著影响作用。目标策略针对性护理处置,坚持将患者放置在中心地位,实

现对基础护理内容的强化调整,能更全面地满足患者提出的护理服务需求。

基于目标策略针对性护理能控制减低脑外伤围术期患者的并发症发生率测算数值,借由提供和谐、温馨、安静的住院病房内部环境氛围,能确保患者获取到充足的睡眠休养时间,降低患者遭遇感染病情的概率。对心理护理干预策略的妥善运用,能够减缓患者的心理负担强烈程度,调动患者对各类治疗处置手段的行为配合程度,继而保障患者的最优化治疗处置结局。生理护理策略能够结合患者的病情表现针对性调节控制患者的基础生理状态,助推患者的各项生理机能逐渐回归正常稳定状态,对康复护理处置手段的运用,能促进强化患者的康复锻炼行为,改良患者的整体生存体验格局。

本次研究揭示,对脑外伤围手术期患者目标策略的针对性护理,效能优质,值得关切与推广。

4 结语

对脑外伤围手术期患者目标策略的针对性护理,比照常规护理,能改良护理结局,优化生存质量,适宜普及。

参考文献

- [1] 王云.基于神经可塑性原理的感觉统合训练护理对脑外伤术后患者平衡功能与日常生活活动能力的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2025,35(03):150-152.
- [2] 邱杨,代艳.基于 eCASH 理念的综合性护理在重症脑外伤气管切开术后患者中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(14):157-159.
- [3] 宋蕊.基于 Orem 自我护理理论早期康复护理对脑外伤患者运动功能和神经功能的影响[J].中华养生保健,2024,42(23):121-123.
- [4] 余玲,蒋娜,邓丽慧.基于奥马哈系统的预见性护理联合破窗效应对重症脑外伤鼻饲期患者营养状况及不良反应的影响[J].名医,2024,(22):96-98.
- [5] 江晓艳,李超.基于 eCASH 模式的综合性干预联合早期四级康复训练在 ICU 重症脑外伤患者康复中的应用价值分析[J].中国现代药物应用,2024,18(19):140-144.
- [6] 陈惠芳,康丽珊,林雅红.应激系统理论联合医患陪护共同决策护理改善脑外伤患者睡眠质量的研究[J].深圳中西医结合杂志,2024,34(11):127-130.
- [7] 严小润.分析睡眠调控技术联合耳穴揞针改善脑外伤康复期失眠患者睡眠质量的效果[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(05):1037-1039+1043.
- [8] 潘小娜.以家庭为中心的赋权模式对重度脑外伤康复期患者主要照顾者照顾能力和准备度的影响[D].安徽中医药大学,2024.
- [9] 涂燕平,戴秀.高压氧疗法联合早期肠内营养护理对脑外伤昏迷患者意识状态、营养指标的影响[J].智慧健康,2024,10(06):225-229.
- [10] 樊宁,吴阳霄,冯建丽.分级监控管理联合精准化护理对脑外伤术后患者压疮预防及血液流变学的影响研究[J].贵州医药,2023,47(11):1815-1816.

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