

颅脑外伤患者行快速康复神经外科护理干预对肢体功能的改善效果分析

张 涵

海军军医大学第二附属医院 上海

【摘要】目的 揭示对颅脑外伤患者快速康复神经外科护理处置的临床价值。**方法** 2023 年 11 月-2025 年 11 月，将 128 例颅脑外伤患者随机分两组，各 64 例，参照组常规护理，研究组快速康复神经外科护理，测算比照两组的护理效果。**结果** 研究组的护理服务质量满意度高于参照组 ($P<0.05$)。护理前，研究组的 IL-1 β 、TNF- α 、IL-6、NSE、S100 β 、BDNF、MDA、SOD、FMA 计量指征、MBI 计量指征、SAS 计量指征和 SDS 计量指征均与参照组大致相当 ($P>0.05$)。护理后，研究组的 IL-1 β 、TNF- α 、IL-6、NSE、S100 β 、BDNF、MDA、SOD、FMA 计量指征、MBI 计量指征、SAS 计量指征和 SDS 计量指征均优于参照组 ($P<0.05$)。**结论** 对颅脑外伤患者快速康复神经外科护理处置，价值充分，值得推广。

【关键词】 颅脑外伤患者；常规护理处置；快速康复神经外科护理处置；临床价值比较

【收稿日期】 2026 年 4 月 11 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20260249

Analysis of the effect of rapid rehabilitation neurosurgical nursing intervention on limb function in patients with traumatic brain injury

Han Zhang

The Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】Objective To reveal the clinical value of rapid rehabilitation neurosurgical nursing interventions for patients with craniocerebral trauma. **Methods** From November 2023 to November 2025, 128 patients with craniocerebral trauma were randomly divided into two groups, with 64 patients in each group. The control group received conventional nursing care, while the study group received rapid recovery neurosurgical nursing care. The nursing effects of the two groups were compared and evaluated. **Results** The satisfaction with the quality of nursing services in the research group was higher than that in the control group ($P<0.05$). Before nursing care, the measured values of IL-1 β , TNF- α , IL-6, NSE, S100 β , BDNF, MDA, SOD, FMA scores, MBI scores, SAS scores, and SDS scores in the study group were generally comparable to those in the control group ($P>0.05$). After nursing care, the measured values of IL-1 β , TNF- α , IL-6, NSE, S100 β , BDNF, MDA, SOD, FMA scores, MBI scores, SAS scores, and SDS scores in the study group were superior to those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Rapid rehabilitation neurosurgical nursing interventions for patients with craniocerebral trauma are of great value and worthy of promotion.

【Keywords】 Patients with craniocerebral trauma; Conventional nursing interventions; Rapid recovery neurosurgical nursing interventions; Comparison of clinical values

受宏观经济发展因素作用，颅脑外伤发病率逐年抬升，且正在转变成神经外科医学领域的常见疾病^[1-2]。绝大多数颅脑外伤疾病患者的病情表现较危重，进展速度较快，极易在未能得到及时有效治疗情形下发生临床死亡事件^[3-4]。在颅脑外伤疾病患者接受外科手术治疗处置条件下，择选适当策略做好针对患者的护理处置，能取得较好临床效果^[5-6]。文章关注颅脑外伤患者，行快速康复神经外科护理，报告为：

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 11 月-2025 年 11 月，将 128 例颅脑外伤患者分两组，各 64 例。参照组男性 43 例，女性 21 例，年龄介于 17-56 岁，平均 (35.48 \pm 12.11) 岁。研究组男性 44 例，女性 20 例，年龄介于 16-55 岁，平均 (35.46 \pm 12.07) 岁。两组的基线资料无差别 ($P>0.05$)。

1.2 护理处置方法

参照组常规护理, 研究组快速康复神经外科护理处置, 要遵从快速康复外科指导思想, 基于患者的术前、术中、术后, 以各项具体细节为切入点, 以促进患者尽快取得良好康复效果为目标, 采取多种措施为患者开展康复护理支持。

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

以统计学软件包——SPSS25.0, 计数资料卡方检验, 计量资料 t 检验, $P < 0.05$, 组间有比较价值。

2 结果

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

| 组别 | 患者例数 | IL-1 β ($\mu\text{g/L}$) | | TNF- α (ng/ml) | | IL-6 (ng/L) | | NSE ($\mu\text{g/L}$) | |
|-----|------|----------------------------------|------------------|-----------------------|-----------------|------------------|------------------|-------------------------|------------------|
| | | 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 | 64 | 28.81 \pm 3.35 | 11.78 \pm 5.15 | 4.70 \pm 0.67 | 2.36 \pm 1.23 | 16.91 \pm 3.28 | 13.37 \pm 4.37 | 48.91 \pm 4.70 | 55.18 \pm 4.62 |
| 参照组 | 64 | 29.07 \pm 4.28 | 14.10 \pm 5.38 | 4.97 \pm 0.78 | 3.26 \pm 1.47 | 17.34 \pm 2.37 | 15.92 \pm 3.96 | 49.85 \pm 5.82 | 63.12 \pm 4.73 |
| t 值 | | 0.383 | 2.492 | 2.101 | 3.756 | 0.850 | 3.459 | 1.005 | 9.607 |
| 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 S100 β 、BDNF、MDA 以及 SOD 比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 患者例数 | S100 β ($\mu\text{g/L}$) | | BDNF (ng/L) | | MDA ($\mu\text{mol/L}$) | | SOD (U/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 | 64 | 0.85 \pm 0.06 | 0.94 \pm 0.07 | 14.08 \pm 2.77 | 19.09 \pm 1.87 | 14.21 \pm 0.50 | 4.30 \pm 0.06 | 58.09 \pm 0.79 | 116.79 \pm 1.39 |
| 参照组 | 64 | 0.86 \pm 0.04 | 1.01 \pm 0.05 | 14.33 \pm 2.24 | 16.23 \pm 1.03 | 14.35 \pm 0.45 | 7.88 \pm 0.05 | 57.99 \pm 0.99 | 91.89 \pm 1.29 |
| t 值 | | 1.109 | 6.510 | 0.561 | 10.717 | 1.665 | 366.698 | 0.632 | 105.043 |
| 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 FMA 计量指征、MBI 计量指征、SAS 计量指征以及 SDS 计量指征比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 患者例数 | FMA 计量指征 | | MBI 计量指征 | | SAS 计量指征 | | SDS 计量指征 | |
|-----|------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | | 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 | 64 | 51.25 \pm 8.55 | 78.95 \pm 6.24 | 45.57 \pm 7.58 | 80.14 \pm 4.51 | 42.57 \pm 5.46 | 20.47 \pm 4.10 | 41.08 \pm 5.65 | 22.54 \pm 5.42 |
| 参照组 | 64 | 52.43 \pm 8.93 | 74.45 \pm 6.32 | 45.87 \pm 7.79 | 75.60 \pm 5.09 | 42.85 \pm 5.64 | 27.53 \pm 4.49 | 41.19 \pm 5.83 | 58.66 \pm 5.10 |
| t 值 | | 0.764 | 4.053 | 0.221 | 5.341 | 0.285 | 9.289 | 0.108 | 38.827 |
| P 值 | | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 |

3 讨论

颅脑外伤疾病患者通常需要接受外科手术治疗处置, 致力于妥善处理患者的复合伤情, 稳定控制患者的颅内压强度, 规避患者的病情逐渐加重^[7-8]。

颅脑外伤本质上系人体头颅区域遭遇的外科创伤性疾病, 具体涉及颅骨组织结构损伤类型、软组织结构

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 96.88% (62/64) 高于参照组 76.56% (49/64), ($\chi^2=11.464$, $P < 0.05$)。

2.2 两组的护理不良事件发生率比较

研究组的护理不良事件发生率 1.56% (1/64) 低于参照组 15.63% (10/64), ($\chi^2=8.056$, $P < 0.05$)。

2.3 两组接受护理前后的 IL-1 β 、TNF- α 、IL-6 以及 NSE 比较

2.4 两组接受护理前后的 S100 β 、BDNF、MDA 以及 SOD 比较

2.5 两组接受护理前后的 FMA 计量指征、MBI 计量指征、SAS 计量指征以及 SDS 计量指征比较

损伤类型与颅内损伤类型。源于颅脑部位是人体的关键器官, 在其遭遇外界施加的创伤作用境况下, 患者极易形成展现出昏迷病情表现或者是神经生理功能障碍病情表现等, 且能够深度破坏患者的基础生存质量。颅脑外伤患者群体通常需要接受及时有效的外科手术治疗处置, 基于手术进程专业医师借由妥善处置患者遭

遇的复合伤情,促进减低患者的颅内压力强度,预防规避患者的病情持续发展加重趋势。然而需要注重的客观事实是,外科手术治疗处置手段属于有创治疗处置手段,其有某种可能性给颅脑外伤患者机体施加神经系统基础生理功能损伤破坏作用,甚或者是诱导患者遭遇到类型多元的手术并发症问题。由此不难理解,择选切实护理措施改良颅脑外伤疾病患者的病情恢复结局,具有关键价值。有研究文献报道,指向颅脑外伤疾病患者践行快速康复外科思想理念,能取得理想效果。对颅脑外伤患者护理处置,应当致力于最大限度控制缩减患者的住院持续时间,减低患者发生各类型并发症的概率,促使患者在完成康复医学处置进程后获取到最佳机体功能状态。要遵循循证医学参考依据,基于围手术期进程指向颅脑外伤疾病患者运用个性化护理处置措施,在严格充分控制患者的日常饮食摄入结构,扎实纾解患者遭遇的各类负性情绪前提下,围绕患者全面系统讲解介绍基础健康知识思想理念,确保患者能够全面做好各项行为配合,提升患者的综合性生存体验质量。

要基于手术治疗处置进程择选运用能够支持取得良好镇痛药理作用效能的麻醉药物制剂组合运用方案,最大限度规避麻醉药物制剂关联并发症,控制保持患者积极稳定的心理情绪感知状态,支持患者取得最佳术后康复治疗处置结局。有文献资料报道,对快速康复外科护理思想理念的运用,能助力改良患者肢体部位的运动锻炼活动参与功能,改良患者的基础性日常生活实践能力,且深度尊重颅脑外伤患者群体的康复治疗进程基础规律,保障患者的基本需求。

本次研究揭示,对颅脑外伤患者快速康复神经外科护理,能获取优质效能,值得关切与推广。

参考文献

- [1] 蔡莉莉,王兴梅.右美托咪定在预防颅脑外伤患者发生阵发性交感神经过度兴奋综合征中的效果分析[J].中国现代药物应用,2026,20(02):105-108.
- [2] 孟文博.基于 3H 理论的全程优质护理模式干预对行肠内营养支持的重型颅脑外伤患儿并发症发生率及预后的影响[J].慢性病学杂志,2025,26(11):1709-1712.
- [3] 彭贝贝,祁雪丽,高艳,等.赋能理论指导下的阶段式康复训练在颅脑外伤术后吞咽困难患者中的应用价值[J].河南医学研究,2025,34(13):2481-2485.
- [4] 曹锋秀.SBAR 交接班模式联合预见性护理在减少颅脑外伤患者下呼吸道感染中的应用研究[J].基层医学论坛,2025,29(18):147-150.
- [5] 蔡瑞霞,邓娟,柳香梅,等.基于 MEWS 评估的分级急救联合损伤控制干预在急诊颅脑外伤护理的应用效果[J].黑龙江中医药,2025,54(03):327-329.
- [6] 李雅丽,叶雅顺.基于快速康复外科理念下综合护理对颅脑外伤术后患者的认知功能及生活质量的影响[J].中国医药指南,2025,23(16):168-170.
- [7] 殷高倩,郭王艳.危机管理与外伤急救护理模式在急诊颅脑外伤救治中的应用及对患者神经功能和预后的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2025,42(03):356-357.
- [8] 臧雨晴.颅脑外伤手术治疗中行早期肠内营养护理干预对再喂养综合征发生率的影响[J].婚育与健康,2025,31(06):190-192.

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