

重型颅脑外伤行气管切开术患者开展综合护理的价值分析

梁慧

江苏省滨海县人民医院, 江苏 盐城 224500

【摘要】目的: 探讨重型颅脑外伤患者在接受气管切开术治疗期间综合护理干预方式应用可行性。**方法:** 选取2018年1月1日~2020年12月31日收治的44例重型颅脑外伤患者进行护理研究; 随机分为传统护理组(传统护理)和综合护理组(传统护理+综合护理), 各22例; 比较两组护理效果。**结果:** 对比两组重型颅脑外伤患者护理总有效率(95.45%/63.64%), 差异明显($P<0.05$); 综合护理组护理质量、护理满意度评分高于传统护理组($P<0.05$)。**结论:** 综合护理方式于气管切开术实施期间配合应用后, 观察护理效果、护理质量以及护理满意度, 均获得显著提升。

【关键词】 气管切开术; 重型颅脑外伤; 综合护理; 护理效果; 护理质量; 护理满意度

Value Analysis of Comprehensive Nursing for Patients with Severe Craniocerebral Injury Undergoing Tracheotomy

LIANG Hui

Binhai People's Hospital, Yancheng Jiangsu 224500, China

【Abstract】Objective: To explore the feasibility of comprehensive nursing intervention in patients with severe craniocerebral injury during tracheotomy. **Methods:** From January 1, 2018 to December 31, 2020, 44 patients with severe craniocerebral injury were selected for nursing study. They were randomly divided into traditional nursing group(traditional nursing)and comprehensive nursing group(traditional nursing+comprehensive nursing), with 22 cases in each group. The nursing effect of the two groups was compared. **Results:** The total effective rate of nursing care for patients with severe head injury between the two groups(95.45%/63.64%) was significantly different($P<0.05$). The scores of nursing quality and nursing satisfaction in the comprehensive nursing group were higher than those in the traditional nursing group($P<0.05$). **Conclusion:** After the combined application of comprehensive nursing method during the implementation of tracheotomy, the nursing effect, nursing quality and nursing satisfaction were observed to be significantly improved.

【Key words】 tracheotomy; severe craniocerebral trauma; comprehensive care; nursing effect; quality of care; nursing satisfaction

临床针对重型颅脑外伤患者在治疗期间, 气管切开技术获得广泛运用, 其对于患者呼吸道通畅可以充分保持, 对于气体交换以及通气之间进行有效维持^[1]。但为对手术顺利实施做出保证, 确定有效方法配合展开气管切开术护理干预, 意义显著^[2]。本研究旨在探讨对重型颅脑外伤患者采用综合护理方式配合完成气管切开术临床价值, 为达到整体预后水平显著提升目标, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月1日~2020年12月31日收治的44例重型颅脑外伤患者进行护理研究; 随机分为传统护理组和综合护理组, 各22例; 纳入标准: 重型颅脑外伤获得确诊; 均接受气管切开术治疗; 排除标准: 对于正常沟通、交流, 无法顺利进行; 表现出较差手术护理依从性; 传统护理组男、女各10、12例; 年龄17~79(42.55±2.55)岁; 综合护理组男、女各11、11例; 年龄19~81(42.57±2.58)岁。两组

性别、年龄等一般资料比较, 具有均衡性($P>0.05$)。

1.2 方法

(1)传统护理组: 就重型颅脑外伤患者疾病情况进行充分了解, 对于气管切开术系列知识进行讲解, 就系列护理知识进行讲解, 以获得患者配合。(2)综合护理组: ①对患者展开基础干预, 针对患者瞳孔、生命体征以及血氧饱和度展开认真观察, 确保异常情况下可以对临床医师展开及时通知完成对应处理。对患者平卧位采取进行协助, 就其翻身拍背控制频率为1次/h, 避免呈现出褥疮现象, 并且针对排痰进行有效促进。翻身拍背期间, 对于颈部扭曲现象出现需要充分避免, 防止表现出套管堵塞现象; ②合理展开呼吸道护理干预, 对于气管切开术后患者而言, 其术后在空气吸入期间不会通过患者上呼吸道, 对此在日常护理以及治疗期间, 需要严格控制探视人数、次数, 此外如果探视, 需要戴口罩以及帽子, 穿隔离衣。控制20~24℃室温以及50%~70%湿度。就室内空气合理展开循环消毒操作, 以对上呼

吸道功能进行替代。对于切口附近清洁干燥做出保证, 每日积极做好切口消毒操作, 并认真更换敷料, 就切口周围表现出的炎性渗出情况以及红肿情况认真观察, 确保能够及时完成异常情况下的有效处理; ③合理展开吸痰护理干预, 吸痰期间, 对于无菌操作要求确保严格遵守, 在准备吸痰前, 保持3min左右高浓度吸氧, 避免吸痰期间低氧血症出现, 从而对于肝部、脑部以及肾脏损害充分避免。吸痰期间, 需要认真控制动作, 确保轻柔、快速以及准确, 合理控制10kPa吸引负压。首先合理吸出气管套管内痰液, 之后反折吸痰管, 于气管内15cm位置插入。如一次未吸净, 需要保持5min间隔, 重复展开上述操作; ④合理展开拔管护理干预, 观察患者咳嗽吞咽功能以及呼吸功能获得恢复后, 并且患者表现出较少呼吸道内分泌物后, 对患者合理展开拔管操作。在完成拔管后, 对于感染出现给予常规预防。

1.3 观察指标

①比较两组患者护理总有效率, 显效: 患者日常生活、症状体征均获得显著好转; 有效: 患者日

常生活、症状体征均获得好转; 无效: 患者日常生活、症状体征均无好转^[3]。②比较两组《院制护理质量评分量表》评分结果, 主要于环境干预、服务态度、病情管理、文书写作几个维度展开, 0分~100分; 越高分值, 对应越高护理质量。③比较两组《院制护理满意度评分量表》评分结果, 0分~100分, 越高分值, 对应越高护理满意度。

1.4 统计学方法

研究结果导入SPSS22.0软件分析数据。计数资料以 χ^2 检验完成, 表现形式为百分比。计量资料以t检验完成, 表现形式为 $\bar{x} \pm s$ 。以 $P < 0.05$ 为统计学意义显著。

2 结果

2.1 两组患者护理总有效率比较

对比两组重型颅脑外伤患者护理总有效率(95.45%/63.64%), 差异明显($P < 0.05$)。(见表1)

2.2 两组患者护理质量评分比较

综合护理组环境干预、服务态度、病情管理、文书写作均高于传统护理组($P < 0.05$)。(见表2)

表1 两组患者护理总有效率比较[n(%)]

| 组别 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效 |
|--------------|-----------|----------|----------|-----------|
| 综合护理组 (n=22) | 13(59.09) | 8(36.36) | 1(4.55) | 21(95.45) |
| 传统护理组 (n=22) | 5(22.73) | 9(40.91) | 8(36.36) | 14(63.64) |
| χ^2 | - | - | - | 6.8444 |
| P | - | - | - | 0.0088 |

表2 两组患者护理质量评分比较[($\bar{x} \pm s$)分]

| 组别 | 环境干预 | 服务态度 | 病情管理 | 文书写作 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 综合护理组 (n=22) | 90.25 ± 2.35 | 91.11 ± 4.02 | 91.17 ± 5.02 | 91.42 ± 4.59 |
| 传统护理组 (n=22) | 71.77 ± 4.13 | 72.59 ± 5.19 | 73.62 ± 4.62 | 73.39 ± 5.17 |
| t | 18.2413 | 13.2321 | 12.0657 | 12.2322 |
| P | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 |

2.3 两组患者护理满意度评分比较

综合护理组护理满意度评分高于传统护理组($P < 0.05$)。(见表3)

表3 两组患者护理满意度评分比较[($\bar{x} \pm s$)分]

| 组别 | 护理满意度评分 |
|--------------|--------------|
| 综合护理组 (n=22) | 89.88 ± 7.27 |
| 传统护理组 (n=22) | 70.13 ± 5.25 |
| t | 10.3302 |
| P | 0.0000 |

3 讨论

临床针对脑外伤患者在治疗期间, 切管切开术

应用效果明显, 但对患者围手术期配合以及安全性做出保证, 合理展开有效护理干预, 以充分保证氧疗工作顺利开展, 显著改善患者疾病症状, 意义显著^[4-6]。传统护理实施, 缺乏护理针对性, 无法做到以患者为中心, 在促进气管切开术顺利实施方面, 效果有限。在此种情形下, 综合护理方式有效运用, 具有针对性, 可对脑外伤患者气管切开术顺利实施做出充分保证^[7-8]。

研究发现, 综合护理组疗效、护理质量、护理满意度均优于传统护理组, 分析此种结果原因为, 综合护理干预应用期间, 可通过呼吸道护理、吸痰护理、拔管护理以及系列基础干预, 对重型颅脑外

(下转第232页)

(上接第 226 页)

伤患者气管切开术的顺利实施做出保证,从而将护理效果显著提升,并且通过专业性以及全面性护理,可将患者满意度提升,对于护理质量做出充分保证,获得上述理想结果,充分证明综合护理方式运用于气管切开术护理中可行性。

综上所述,综合护理方式于气管切开术实施期间配合应用后,观察护理效果、护理质量以及护理满意度,均获得显著提升,可促进重型颅脑外伤患者整体预后水平显著提升。

参考文献

- [1] 廖利萍,高英,徐磊,等.重型脑外伤并发颅内感染的护理[J].中国康复理论与实践,2016,22(03):354-356.
- [2] 杨秋悦.ICU护理措施在重型颅脑外伤患者术后的应用效果分析[J].特别健康,2020,15(26):196-197.
- [3] 沈素娟,卢美观.优质护理在重型颅脑外伤合并冠心病患者认知功能恢复及感染预防中的意义研究[J].心血管病防治知识,2020,10(33):92-94.
- [4] 唐玉犀,颜蕊.优质护理在重型颅脑外伤护理中的应用效果分析[J].家庭医药·就医选药,2020,15(7):308-309.
- [5] 方彦.ICU护理措施在重型颅脑外伤患者术后的应用[J].

饮食保健,2020,13(48):188-188.

- [6] 王秀华,贾丹.细节管理在100例重型颅脑外伤护理中应用的体会[J].饮食保健,2020,7(26):199-200.
- [7] 薄宏英.重型颅脑外伤患者手术后常见并发症的观察及护理满意度分析[J].中国医药指南,2020,18(11):209-210.
- [8] 张强,王锦霞.集束化护理干预在重型颅脑外伤患儿护理中的应用[J].国际护理学杂志,2020,39(21):4002-4005.

收稿日期: 2021年2月6日

出刊日期: 2021年2月25日

引用本文: 梁慧.重型颅脑外伤行气管切开术患者开展综合护理的价值分析[J].当代介入医学,2021,1(04):225-226,232. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.04.095

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS