

针对性护理干预在小儿重症颅脑外伤抢救中的应用

蒋文霞

广州市妇女儿童医疗中心柳州医院 广西柳州

【摘要】目的 探讨小儿重症颅脑外伤抢救中实施针对性护理干预的应用效果。方法 选取 2022 年 1 月至 2025 年 1 月期间在本院收治的小儿重症颅脑外伤 60 例，随机分 2 组，对照组采用常规护理，观察组实施针对性护理干预，比较两组患儿抢救效果与康复效果。结果 观察组确诊用时、急诊手术用时、住院时间少于对照组，NIHSS 评分低于对照组，GCS 评分高于对照组，组间对比差异显著 ($P<0.05$)。结论 小儿重症颅脑外伤抢救中应用针对性的护理干预措施，不仅能有效提升抢救成效，而且可以优化患儿的神经功能，改善患儿的整体康复效果，加速康复进程，显著缩短住院周期，因此该护理模式值得推荐与应用。

【关键词】针对性护理干预；小儿重症颅脑外伤；抢救效果；神经功能

【收稿日期】2025 年 11 月 12 日 **【出刊日期】**2025 年 12 月 23 日 **【DOI】**10.12208/j.cn.20250637

Application of targeted nursing intervention in emergency treatment of severe craniocerebral trauma in children

Wenxia Jiang

Guangzhou Women and Children's Medical Center Liuzhou Hospital, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】 **Objective** To evaluate the effectiveness of targeted nursing interventions in pediatric critical traumatic brain injury management. **Methods** A total of 60 pediatric patients with severe traumatic brain injuries admitted to our hospital between January 2022 and January 2025 were randomly divided into two groups. The control group received standard care, while the observation group underwent targeted nursing interventions. Both groups' rescue outcomes and rehabilitation progress were compared. **Results** The observation group demonstrated shorter diagnosis time, emergency surgery duration, and hospitalization periods than the control group. Their NIHSS scores were lower, while their GCS scores were higher, with statistically significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** Targeted nursing interventions in pediatric critical traumatic brain injury management not only enhance rescue efficacy but also optimize neurological function recovery, improve overall rehabilitation outcomes, accelerate recovery progression, and significantly reduce hospital stays. Therefore, this nursing model is recommended for clinical application.

【Keywords】 Targeted nursing intervention; Pediatric severe craniocerebral injury; Rescue effect; Neurological function

颅脑外伤大多由高空坠落、交通事故等暴力冲击引发，可造成颅内组织损伤，严重威胁生命，及时的临床干预至关重要^[1]。针对性护理干预充分考虑患儿的具体病情、身体状况、心理需求等因素，实施针对性的护理策略，确保抢救措施的有效实施^[2]。目前，国内外已有一些研究证实了针对性护理干预在其他疾病治疗中的积极效果^[3-4]，针对性护理首先能够结合重症颅脑外伤的特点，为患者提供救治服务，同时也结合了儿童的特殊性配合度来进行工作调整，还要安抚家属，做好情绪管理工作等。但是在小儿重症颅脑外伤抢救领域的

应用尚处于探索阶段，为此，本研究选择 60 例重症颅脑外伤患儿，探究针对性护理干预的应用效果，为提高小儿重症颅脑外伤的抢救成功率、改善患儿预后提供参考依据，报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取 2022 年 1 月至 2025 年 1 月期间在本院收治的小儿重症颅脑外伤 60 例，随机分 2 组，各 30 例，观察组男 17 例，女 13 例，年龄 0—8 (5.92±0.24) 岁。对照组男 16 例，女 14 例；年龄 0—9 (5.68±0.13) 岁。

两组资料比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

纳入标准: ①结合患者的临床表现及影像学检查结果符合重症颅脑外伤诊断标准; ②入院时, 意识完全丧失, 呈深度昏迷状态; ③已向患儿家属详细说明研究情况, 家属知晓后表示同意, 已获得其知情同意。

排除标准: ①存在多部位骨折情况的患儿; ②患儿伴有肝肾损伤; ③伴有先天性脑发育畸形、遗传代谢性疾病患儿; ④存在凝血功能异常的患儿。

1.2 方法

对照组采用常规护理, 患儿急诊入院后, 迅速评估病情严重程度, 积极协助开展生命体征监测工作, 安排各项必要检查, 严格按照医嘱给予药物治疗, 同时及时与手术室取得联系, 确保手术能够尽快开展; 术后持续密切加强生命体征监测、观察患儿病情变化以及手术切口护理等。

观察组采用针对性护理干预, (1) 组建护理小组。由责任意识强、专业技能扎实、经验丰富的护理人员、护士长组成专项护理小组, 定期组织小组成员参加急诊接诊演习, 锻炼护理人员在复杂情况下的应变能力与整体素质, 缩短急诊患儿的急救时间。 (2) 完善院前急救流程。接到急诊电话后询问关键信息, 涵盖患儿的基本情况、受伤原因、目前的症状表现, 现场人员提供针对性的指导, 切勿随意搬动患儿。到达现场后立即以最快的速度对患儿进行全面评估, 检查患儿的生命体征, 仔细检查患儿的受伤部位, 清除患儿口鼻内的异物, 将其头偏向一侧。根据出血部位和出血量选择针对性的止血方法、给予患儿高流量吸氧。在现场进行紧急处置的同时, 及时向院内传递现场信息, 启动绿色通道, 与院内医护人员进行无缝交接。 (3) 呼吸道管理: 发现颅脑外伤患儿出现意识障碍且影响咳反与吞咽时, 将患儿头部偏向一侧, 及时将患儿口腔、呼吸道分泌物清除, 由下向上、由外向内轻轻拍打患儿背部, 必要时行吸痰操作。以患儿的血氧饱和度和病情严重程度实施针对性的吸氧方式, 中度缺氧的患儿, 行面罩吸氧; 反之, 给予轻度缺氧患儿行鼻导管吸氧。 (4) 补液。结合患儿的年龄、体重以及病情等具体情况, 科学、合理且及时地开展补液工作, 期间持续监测患儿血压的恢复状况; 若患儿伴有颅内血肿、脑疝, 密切监测患儿水电解质水平, 采取降低颅内压的措施。 (4) 预防挛缩。协助患儿开展手动拉伸训练、日常活动等, 结合患儿实际情况, 合理选择热敷、按摩、电刺激等物理疗法, 预防挛缩畸形。 (5) 营养支持: 小儿在遭受重症颅脑外伤后, 机体处于高代谢状态, 加之咀嚼困难、活

动受限、肠道吸收障碍, 极易出现营养不良, 增加消化系统疾病的风险。故而, 结合患儿的病情和胃肠道功能状态实施个性化的营养支持方案, 肠内营养早期选用预消化型或短肽型肠内营养制剂, 注意控制输注速度和剂量。 (6) 康复护理。在尽早启动康复护理计划。护理人员需为患儿提供专业的早期活动指导, 通过科学合理的训练方案, 促进其身体活动能力与语言功能的恢复。 (7) 强化基础护理。脑部创伤后易导致患儿发生大小便失禁, 护理人员时刻留意患儿的排尿排便情况, 一旦发现患儿排便或排尿, 应立即进行清理, 降低皮肤感染的风险; 严格遵守无菌操作原则为患儿置管, 注意观察尿液的颜色、性质和量, 避免尿管扭曲、受压或堵塞。当患儿出现尿潴留时, 采用热敷下腹部、按摩膀胱区等物理方法促进患儿排尿, 必要时, 给予患儿进行膀胱冲洗。在日常工作中, 将患儿的需求和安全放在首位, 增加查房频次, 安装床栏杆, 防止患儿坠床。

1.3 评价标准

详细记录两组患儿的确诊所需时间以及急诊手术所耗费的时间, 并对这两组数据进行对比分析评估抢救效果; 神经功能损伤状况采用美国国立卫生研究院卒中量表 (National Institute of Health stroke scale, NIHSS) 评估, 总分设定在 0 到 42 分的区间内, 得分越高则提示神经功能损伤越严重; 患儿昏迷情况采用格拉斯哥昏迷评分法 (Glasgow coma scale, GCS), 总分范围设定在 0-15 分, 分数越高, 意味着患儿的昏迷程度越轻微; 比较两组患儿的住院时间。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析, 符合正态分布的计量资料 (抢救时间、术后康复指标) 以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较采用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组确诊用时、急诊手术用时、住院时间少于对照组, NIHSS 评分低于对照组, GCS 评分高于对照组, 组间对比差异显著 ($P<0.05$), 见表 1。

3 讨论

小儿由于颅骨骨质相对脆弱, 缺乏有效的抵御外力的生理防御机制, 且颅骨骨缝尚未完全闭合, 在遭受暴力作用时, 颅骨极易受到损伤, 因此成为颅脑外伤的高发人群^[5]。并且, 在护理过程中存在较大难度, 死亡率和致残率居高不下^[6]。小儿颅脑遭受外伤后, 会导致组织与神经功能受损, 进而诱发多种后遗症^[7]。而及时推进抢救护理工作对于改善患儿预后、降低后遗症出现的概率尤为关键^[8]。

表1 两组患儿抢救时间、术后康复指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	确诊用时 (min)	急诊手术用时 (min)	NIHSS (分)	GCS (分)	住院时间 (d)
对照组	30	18.53±1.58	49.49±2.29	18.07±1.25	11.61±1.05	25.65±2.15
观察组	30	12.16±1.43	39.21±2.03	13.47±1.41	13.53±1.25	20.32±1.05
<i>t</i>		16.372	18.399	13.371	6.442	12.201
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

本研究结果显示,观察组确诊用时、急诊手术用时、住院时间少于对照组, NIHSS 评分低于对照组, GCS 评分高于对照组 ($P<0.05$)。究其原因: 第一,结合小儿颅脑外伤的具体病情、抢救所呈现的特点以及实际需求,实施针对性护理措施,在入院前阶段,能够实现对患儿的高效施救与细致观察,及时向院内反馈病情等关键信息;入院后,医护人员迅速开展检查与治疗工作,进而提高抢救效率^[9]。第二,加强对护理人员的培训。如进行急诊演习,促使护理人员深入熟悉急诊流程与各项应对措施,为患儿提供更加高效、安全的护理服务。第三,针对性护理秉持以患儿为核心的原则,紧密结合患儿的实际状况与病情特征,制定并实施涵盖院前急救、气道护理、补液等护理干预措施^[10],这种兼顾患儿个体需求的护理措施能够显著发挥对患儿神经功能的保护作用,改善预后,有效维护其生命安全。

综上,针对性护理干预的应用可以提高小儿重症颅脑外伤抢救效果,改善患儿神经功能,促进患儿尽早康复,值得推荐。

参考文献

- [1] 侯辉辉,菅荣利,张婷等.针对性护理干预在小儿重症颅脑外伤抢救中的应用[J].妇儿健康导刊,2024,3(4):150-152, 156.
- [2] 聂培华,孙妮娜.基于量化评估策略下的分层护理在重症颅脑外伤患者术后的应用效果[J].医学临床研究,2021, 38(2): 319-321.
- [3] 邢银花.针对性护理在小儿重症病毒性脑炎合并呼吸衰竭中的应用效果观察[J].贵州医药,2021,45(2):320-321.
- [4] 朱莉莉.针对性护理在小儿肺炎护理中的应用[J].妇儿健康导刊,2024,3(9):124-127.
- [5] 王肖芳,郝春妮.循证护理应用于颅脑外伤患者急诊护理的效果[J].滨州医学院学报,2023,46(3):235-237.
- [6] 陈静,严硕.接纳-承诺理念护理模式对颅脑外伤术后患者身心状态、生活质量及睡眠质量的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(6):1040-1043.
- [7] 倪佃丽,高秀梅,于杰.针对性护理干预在小儿颅脑外伤抢救中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(6):183-185, 192.
- [8] 沈琴英.《脑卒中专科护理 700 问》出版:分析针对性护理干预对重症脑卒中伴吞咽困难患者营养状态的影响[J].介入放射学杂志,2021,30(9):972.
- [9] 宛玉欢,陈雪娣,李卓.基于循证理论的临床护理路径对颅脑外伤患儿术后恢复的影响[J].齐鲁护理杂志,2023, 29(2): 153-156.
- [10] 陈静,严硕.接纳-承诺理念护理模式对颅脑外伤术后患者身心状态、生活质量及睡眠质量的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(6):1040-1043.

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