

层级护理联合压疮预警护理在创伤性颅内出血术后昏迷患者中的应用

李 旭, 杨天微, 覃凤玲

贵州中医药大学第二附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 探析层级护理结合压疮预警护理应用于创伤性颅内出血术后昏迷患者中实际效用。**方法** 选择 2023 年 8 月至 2024 年 8 月我院的 70 例创伤性颅内出血术后昏迷患者作为此次研究样本, 随机分为参考组和实验组, 各 35 例, 参考组采取常规护理, 实验组采取层级护理联合压疮预警护理。对比两组的意识恢复情况及并发症发生率。**结果** 相比于参考组, 实验组干预后的 CGS 及 CES-R 评分显著更高 ($P<0.05$); 实验组的并发症发生率明显更低 ($P<0.05$)。**结论** 在创伤性颅内出血术后昏迷患者中实施层级护理与压疮预警护理应用效果显著, 能够提升患者的意识恢复水平, 降低并发症发生率, 值得临床推广。

【关键词】 创伤性颅内出血; 层级护理; 压疮预警护理; 术后昏迷

【收稿日期】 2025 年 3 月 21 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250170

Application of hierarchical nursing combined with pressure ulcer warning nursing in comatose patients after traumatic intracranial hemorrhage surgery

Xu Li, Tianwei Yang, Fengling Qin

The Second Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the practical effectiveness of hierarchical nursing combined with pressure ulcer warning nursing in comatose patients after traumatic intracranial hemorrhage surgery. **Methods** 70 postoperative comatose patients with traumatic intracranial hemorrhage in our hospital from August 2023 to August 2024 were selected as the study sample. They were randomly divided into a reference group and an experimental group, with 35 cases in each group. The reference group received routine nursing, while the experimental group received hierarchical nursing combined with pressure ulcer warning nursing. Compare the recovery of consciousness and incidence of complications between the two groups. **Results** Compared with the reference group, the experimental group had significantly higher CGS and CES-R scores after intervention ($P<0.05$); The incidence of complications in the experimental group was significantly lower ($P<0.05$). **Conclusion** The application of hierarchical nursing and pressure ulcer warning nursing in comatose patients after traumatic intracranial hemorrhage surgery has significant effects, can improve patients' consciousness recovery level, reduce the incidence of complications, and is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Traumatic intracranial hemorrhage; Hierarchical nursing; Pressure ulcer warning nursing; Postoperative coma

创伤性颅内出血是颅脑损伤后的一种常见并发症, 其发生原因是头部遭受外力冲击导致颅内血管破损伤出血^[1]。该病起病急、病情重, 术后患者常处于昏迷状态, 需要长时间卧床治疗, 易导致压疮、肺部感染等严重并发症, 极大地阻碍了患者的康复速度^[2]。层级护理是一种根据患者病情和需求, 将护理人员分为不同层级, 明确各层级职责和任务, 实现护理资源合理分配和高效利用的护理模式。压疮预警护理是一种基于患者压疮风险评估结果, 实施特定预防措施, 以有效减少

压疮发生几率的护理手段。本研究旨在对创伤性颅内出血术后昏迷患者实施层级护理与压疮预警护理的实际成效, 以期为临床护理提供新的思路和方法, 现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2023 年 8 月至 2024 年 8 月我院的 70 例创伤性颅内出血术后昏迷患者作为此次研究样本。随机分为参考组和实验组, 各 35 例。参考组中, 男性 20 例,

女性 15 例; 年龄 45-76 岁, 平均 (61.23 ± 10.26) 岁。实验组中, 男性 22 例, 女性 13 例; 年龄 46-75 岁, 平均 (61.21 ± 10.24) 岁。两组资料差异不大 ($P > 0.05$)。

纳入标准: 1) 诊断创伤性颅内出血并已接受手术治疗; 2) 处昏迷状态; 3) 未并发其他重大疾病; 4) 患者家属知情同意。

排除标准: 1) 伴其他重大疾病; 2) 有精神病史或认知障碍; 3) 临床资料不完善; 4) 同时段接受参与其他研究。

1.2 方法

参考组采取常规护理, 涵盖生命体征监测、导管护理、体位调整及营养供给等措施。实验组采取层级护理联合压疮预警护理, 具体如下:

(1) 层级护理: 根据患者病情和需求, 将护理人员分为责任护士、辅助护士和助理护士三个层级。①责任护士: 在患者入院后, 首先进行全面的健康评估, 包括患者的意识状态、生命体征、心理状态等, 以了解患者的整体情况。根据评估所得信息, 设计针对性的护理方案, 确立护理的具体目标、行动步骤及期望成效。责任护士负责指导下级护士(辅助护士和助理护士)实施护理计划, 包括具体的护理措施、操作技巧、注意事项等。同时, 定期评估下级护士的工作表现, 提供必要的培训和指导。此外, 需与医生、其他团队成员及患者家属保持密切沟通, 及时反映患者的病情变化和护理需求, 协调各方资源。②辅助护士: 根据责任护士制定的护理计划, 执行各项护理措施, 如定时翻身拍背、口腔护理、管道护理等。同时, 密切观测患者的病情变化, 并及时向责任护士报告。③助理护士: 负责患者的日常护理和生活照顾, 如清洁、更衣、喂食等, 确保患者的基本生活需求得到满足。同时, 关注患者的安全状况, 如防止跌倒、压疮等, 确保患者在住院期间的安全。此外, 需及时将患者的需求和问题反馈给责任护士或辅助护士。

(2) 压疮预警护理: 采用 Braden 压疮风险评估量

表对患者的压疮风险进行评估, 根据评估结果将患者分为低风险、中风险和高风险三个等级。①低风险: 采取常规预防措施, 如保持床单位整洁、干燥, 定时翻身(每 2 小时一次), 使用软垫或枕头支撑身体等, 以减少皮肤受压。②中风险: 在常规预防措施的基础上, 为中风险患者增加使用气垫床、减压贴等辅助工具, 以分散皮肤压力, 降低压疮的发生率。同时, 加强患者的营养支持, 提高皮肤的抵抗力和修复能力。③高风险: 对于高风险患者, 除上述措施外, 还需建立压疮监控记录表, 详细记录患者的皮肤状况(如颜色、温度、湿度等)、翻身时间、预防措施的执行情况等, 以便及时发现和处理压疮。

1.3 观察指标

(1) 意识恢复情况: 采用格拉斯哥昏迷量表(GCS)和唤醒度量表(CRS-R)量化患者的意识恢复情况。GCS 评分由睁眼、言语和运动三项反应构成, 满分为 15 分, 得分越低则意识障碍程度越深。CRS-R 评分则涵盖听觉、视觉、运动功能、言语表达、沟通交流及理解能力六个维度, 总分为 23 分, 得分越高反映意识恢复状况越佳。

(2) 并发症发生率: 观察并记录两组患者的压疮、肺部感染、尿路感染等并发症发生情况。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理, 采用卡方(χ^2)对分类变量进行统计, 使用 t 对连续变量进行统计, 以%和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P < 0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的意识恢复情况

干预前, 两组的 CGS 及 CES-R 评分呈近似水平($P > 0.05$); 实验组干预后的 CGS 及 CES-R 评分显著更高($P < 0.05$), 详见表 1。

2.2 对比两组的并发症发生情况

实验组的并发症发生率明显更低($P < 0.05$), 详见表 2。

表 1 两组的意识恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	GCS		CRS-R	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	35	5.76 ± 1.11	11.29 ± 2.15	6.24 ± 2.01	15.27 ± 4.72
参考组	35	5.58 ± 0.99	9.10 ± 2.50	6.34 ± 2.05	12.34 ± 3.94
t	-	0.716	3.929	0.206	2.916
P	-	0.477	0.001	0.837	0.005

表 2 两组并发症发生情况比较[n, (%)]

组别	例数	压疮	肺部感染	尿路感染	总发生
实验组	35	1 (2.86)	1 (2.86)	0 (0.00)	2 (5.71)
参考组	35	3 (8.57)	3 (8.57)	2 (5.71)	8 (22.86)
χ^2	-				12.011
P	-				0.001

3 讨论

创伤性颅内出血术后昏迷患者，由于病情危重且需长时间卧床，面临着多重健康威胁。此类患者不仅面临意识丧失的问题，还常伴随压疮、肺部感染及尿路感染等严重并发症，这些并发症不仅加剧了患者的痛苦，还使康复过程更为漫长，甚至对患者的生命安全构成严重威胁。因此，实施恰当的干预手段来预防并发症的发生，并加速患者意识的恢复，显得尤为关键。

常规护理虽然涵盖了生命体征监测、管道护理、体位护理、营养支持等基本内容，但往往缺乏对患者个性化需求的关注，以及预防并发症的针对性措施，导致护理效果有限^[3-4]。

本研究将层级护理与压疮预警护理相结合，应用于创伤性颅内出血术后昏迷患者中，取得了显著效果。层级护理通过明确各层级护士的职责和任务，实现了护理资源的合理分配和高效利用。责任护士的全面评估与个性化护理计划制定，为患者提供了更加精准和细致的护理^[5]。辅助护士和助理护士的紧密配合，确保了护理措施的有效执行和患者需求的及时响应^[6]。而压疮预警护理则通过科学的评估方法和针对性的预防措施，能够有效降低压疮等并发症的发生率^[7-8]。

研究结果显示，实验组患者的 GCS 和 CRS-R 评分显著高于参考组，说明层级护理与压疮预警护理的联合应用能够促进患者意识的恢复。同时，实验组的并发症发生率也明显低于参考组，进一步验证了该护理模式的有效性。

综上所述，层级护理联合压疮预警护理在创伤性颅内出血术后昏迷患者中的应用，可明显提高患者的意识恢复程度，减少并发症的出现，具有重要的临床应用价值及推广潜力。

参考文献

[1] 黄雪梅,季少聪,江柳. 压疮预警护理结合层级护理对颅脑损伤术后患者压力性损伤及恢复进程的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(2):50-53.

[2] 于黎明,杨欢欢,陈波波,等. 压疮预警护理结合层级护理对创伤性颅内出血术后昏迷患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(10):78-81.

[3] 丛娜,张鸿晖,刘璇,等. 应急预警评分系统联合层级护理在急性颅脑损伤急救中的应用[J]. 黑龙江中医药,2022, 51(1):181-183.

[4] 许秀玲,丁瑶,戴璐. 压力性损伤预警结合层级护理在颅脑损伤围术期中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023, 29(20): 155-156.

[5] 蔡娟. 多学科协作模式联合层级护理在重症颅内感染患者中的应用[J]. 现代诊断与治疗,2020,31(15):2500-2501.

[6] 张亚男,杨慧. 层级护理模式在重症颅脑损伤手术患者抢救中的效果[J]. 当代护士(中旬刊),2020,27(6):177-180.

[7] 范娟. 层级护理管理对重症颅脑损伤患者呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J]. 首都食品与医药,2020, 27(13): 169.

[8] 张莉莉. 探讨压疮预警护理干预对重症颅脑损伤患者压疮发生的影响[J]. 饮食保健,2020,7(29):155.

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