

全面护理干预在神经外科术后患者中的应用效果

李 红*

内蒙古鄂尔多斯东胜区人民医院 内蒙古 鄂尔多斯市 017000

摘要:目的:分析全面护理干预对神经外科术后患者的临床效果。方法:选取我院2019年6月-2020年10月接受神经外科手术治疗的150例患者,随机分为研究组和对照组各75例。研究组术后给予全面护理干预,对照组术后给予常规护理。分析两组患者的运动能力、日常生活能力、并发症发生情况。结果:研究组护理满意率为97.33%,高于对照组的88.00%;研究组并发症发生率为1.33%,低于对照组的9.33%,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论:神经外科术后患者采取全面护理干预,有利于减少并发症发生率,促进患者运动能力和日常生活能力的恢复,提高患者对护理服务的满意程度,效果较好,值得临床推广应用。

关键词:全面护理干预;神经外科;临床价值

1 资料与方法

1. 一般资料

选取我院2019年6月-2020年10月接受神经外科手术治疗的150例患者,随机分为研究组和对照组各75例。对照组中女性38例,男性37例;年龄34~79岁,平均(47.31±3.64)岁;病程2h~1d,平均(6.13±0.49)h;脑挫伤患者10例,重症颅脑损伤患者16例,蛛网膜下腔出血患者23例,硬膜下血肿11例,高血压脑出血15例^[1-2]。研究组中女性39例,男性36例;年龄36~79岁,平均(48.03±3.52)岁;病程1h~1d,平均(6.22±0.44)h;脑挫伤患者12例,重症颅脑损伤患者15例,蛛网膜下腔出血患者24例,硬膜下血肿13例,高血压脑出血11例。两组一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究获得我院医学伦理委员会批准。

2. 方法

对照组患者的护理方法为一般护理服务,密切观察患者的各项生命体征以及病情发展变化,详细的记录其身体指标参数,并根据患者的需求提供常规护理操作,研究组患者的护理方法为护理干预,具体内容如下。

2.1 心理干预:大多数神经外科手术患者均是因为遭受严重创伤而入院,其心理会受到一定影响,变得比较脆弱,因此就应该针对患者的实际情绪变化和心理状态进行针对性的心理疏导,鼓励患者说出自己的真实想法,让其合理的进行情绪的发泄。

2.2 饮食干预:病情严重的患者应该进行鼻饲,进食前应该检查胃管是否在胃内^[3-4],鼻饲时应该适当的抬高床头,进食应该缓慢,以少食多餐为基本原则,并保证患者在鼻饲结束后保持半小时左右的半卧位,以促进胃内食物的消化,同时,也应该注意患者营养的搭配,应该多进食维生素和蛋白质丰富的食物。

2.3 肢体和认知锻炼:神经外科手术完成后,护理人员应尽早介入患者的肢体和认知锻炼,帮助患者更好的恢复身体各项机能。患者临床生命体征稳定后,应进行早期的肢体锻炼,指导患者自行翻身,同时自主进行穿衣、脱衣训练,帮助患者尽早恢复正常生命体征,同时要对学生进行肢体气压治疗,防止出现静脉回流现象^[5]。临床手术后部分患者会出现一定的认知障碍,因此,护理人员要结合患者实际情况,做好针对性的训练,帮助患者早日恢复认知能力,克服认知障碍,护理人员应积极利用科室的仪器和设备,通过提供报纸、电视、广播、图片、听力训练等方式做好早期和中期训练。在患者术后生命体征稳定48小时后,可以对患者进行肢体康复训练。首先,为患者每2h更换一次体位,患者需要每日进行肢体气压治疗。避免因长期压迫而引起静脉回流,应叮嘱并指导患者进行侧翻身训练,并对患者的进食、穿脱衣物等日常行为进行训练,从而增强患者的机体功能,从而避免患者出现节萎缩。部分患者需要进行语音康复训练,应采用渐进教学法的方式进行,从发音器官训练到发单音节、单字、单词的方式进行,对失语患者应充分保持耐心,同时与家属做好沟通工作,由家属协助护理人员共同完成失语患者的训练工作,提升患者恢复的

*通讯作者:李红,女,汉族,1984年10月,内蒙古鄂尔多斯市人,本科,内蒙古鄂尔多斯市东胜区人民医院,干部,主要研究方向:护理,邮箱:63012882@qq.com。

信心。

2.4 功能锻炼：在患者病情稳定后护理人员应该协助患者进行相关的肢体功能训练，避免关节出现水肿的情况，并进行主动和被动康复训练，同时也应该根据患者的实际病情恢复情况指导其进行穿衣、行走、自我卫生保持以及进餐等生活训练，让其在循序渐进的功能锻炼过程中逐渐的恢复自理能力^[6-7]。

2.5 并发症干预：护理人员应该做好患者口腔的护理，在皮肤受压位置涂抹凡士林，并在受压部位垫气圈，注意患者皮肤颜色、温度的观察。同时，也应该做好外阴部的护理，确保导管通畅。护理人员也应该及时清理口腔内的液体，避免误吸情况的出现，严格执行无菌操作，及时吸出呼吸道内的分泌物，保证呼吸道顺畅，做好患者吸痰工作^[8]。在此基础上也应该进行气道湿化，吸痰前给予5min高浓度吸氧，避免高氧血症的出现，并通过抬高患者下肢，做踝部主动、被动运动等方式避免下肢深静脉栓塞的出现。

2.6 心理干预：患者在入院后，护理人员应及时对患者病情的变化进行记录，并且安抚患者，若患者有不良情绪的发生需要及时疏导患者的情绪，使患者在治疗以及护理的过程中减少不良情绪的发生，从而消除手术的恐惧和焦虑，使患者以正面且积极地心态面对手术治疗，给予患者治疗的信心^[9]。在患者术后应对患者的心理状况进行评估，若有心理状况不佳的情况，应采取有针对性的心理干预措施，从而使患者内在潜力被调动。

2.7 呼吸道护理：氧气持续吸入者，每日更换灭菌湿化液。麻醉未清醒时患者取平卧位，头偏向健侧，及时清除口、鼻腔内分泌物，以免误吸。患者意识恢复后，采取半卧位，以利于呼吸功能恢复，并防止胃内容物误吸。痰液黏稠的患者，遵医嘱给予雾化吸入；鼓励并指导患者进行有效咳嗽、自主排痰，定时帮助患者更换体位，叩背等，加速痰液的排除。

2.8 消化道护理：少食多餐，科学进行饮食搭配，保证患者每日所需的维生素和蛋白质^[10]。对鼻饲患者，在鼻饲过程中抬高床头40°~60°，防止胃内容物反流误吸。根据胃容量确定鼻饲量，根据患者的耐受情况，调节鼻饲注入速度、次数，以及营养液的浓度。

3. 评价标准

(1) 护理满意率：采取不记名方式进行问卷调查，评价内容包括护理人员服务态度、护理水平等。分数 ≥ 75分为非常满意，60~74分为一般满意，<60分为不满意。(2) 并发症：主要包括低氧血症、误吸、肺部感染等。

4. 统计学处理

采用SPSS23.0软件进行统计分析，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用t检验，计数资料以n(%)表示，采用 χ^2 检验，P < 0.05为差异有统计学意义。

2 结果

1. 两组护理满意率比较 研究组患者护理满意率为97.33%，高于对照组的88.00%，差异有统计学意义(P < 0.05)，见表1。

表1 研究组与对照组护理满意率比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意率
研究组	75	60 (80.00)	13 (17.33)	2 (2.67)	73 (97.33)
对照组	75	56 (74.67)	10 (13.33)	9 (12.00)	66 (88.00)
χ^2 值					4.807
P值					0.028

2. 两组并发症发生率比较

研究组患者并发症发生率为1.33%，低于对照组的9.33%，差异有统计学意义(P < 0.05)，见表2。

表2 研究组与对照组并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	误吸	低氧血症	肺部感染	总发生率
研究组	75	1 (1.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.33)
对照组	75	2 (2.67)	3 (4.00)	2 (2.67)	7 (9.33)
χ^2 值					4.753
P值					0.029

3 讨论

全面护理干预是一种临床应用较为广泛的护理方案，其充分的体现了“以人为本、以患者为中心”的护理理念，从患者的实际病情和基本情况出发为患者提供了更加人性化、针对性的护理服务，更好的满足了患者的护理需求。

结束语

综上所述，为神经外科术后患者采取全面护理干预，有利于减少并发症的发生，促进患者运动能力和日常生活能力的恢复，提高患者对护理服务的满意程度，值得临床推广应用。

参考文献

- [1]黄丽娜, 郑柳玉, 尤萍婷.脑动脉瘤开颅术后合并肺部感染的原因分析及护理经验[J].吉林医学, 2020, 41(3): 759-760.
- [2]梁晓红.循证护理在降低神经外科重症患者气管切开术后呼吸道并发症及改善通气效果中的作用[J].首都食品与医药, 2020, 27(4): 113-114.
- [3]任翰芬.康复护理在神经外科手术患者中的实施效果[J].中医药管理杂志,2017(07).
- [4]周建新,范林燕,盖圆圆.神经外科手术患者应用康复护理对其生存质量的影响探讨[J].世界最新医学信息文摘.2018(75).
- [5]任楠, 金奕, 霍晓菁. 颅脑手术患者手术部位感染状况及相关危险因素调查[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(19):29-31.
- [6]占国勇. 神经外科手术患者医院感染潜在危险因素与干预措施[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(7):88-90.
- [7]赵延慧, 邹琴, 李晓玲. 手卫生依从性及其管理对策的研究进展[J]. 护理学报, 2016, 23(6):38-40.
- [8]徐萍. 细节化管理模式在神经外科护理管理中的价值观察[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(13):106-107.
- [9]刘志华. 老年鼻饲患者吸入性肺炎的预防与护理对策[J]. 实用临床护理学杂志, 2017, 2(38):41.
- [10]陈桂蓉, 符代雪, 邱琴. 对神经外科患者进行细节护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(21), 260-261.