

目标策略针对性护理在重症颅脑损伤术后颅内感染中的应用效果

孙丽霞

鄂托克旗第二人民医院 内蒙 鄂尔多斯 016064

摘要:目的: 观察目标策略针对性护理在重症颅脑损伤术后颅内感染中的应用效果。方法: 选取我院在2021年1月至2023年1月收治的46例重症颅脑损伤术后颅内感染患者, 随机分为观察组(目标策略针对性护理)、对照组(常规护理)各23人。结果: 相比对照组, 观察组护理满意度高、颅内感染率低($P < 0.05$); 且护理后生活质量评分较高($P < 0.05$)。结论: 目标策略针对性护理在重症颅脑损伤术后颅内感染中应用可以获得更为理想的护理效果。

关键词: 目标策略针对性护理; 重症颅脑损伤; 术后颅内感染

随着现代医学技术的不断发展, 颅脑损伤手术的治疗效果逐渐得到改善。然而, 术后颅内感染仍然是重症颅脑损伤患者面临的严重并发症之一, 影响着患者的生命质量和预后。近年来, 针对性的护理策略在预防和治疗颅内感染方面取得了显著进展^[1]。针对性护理是一种以明确目标为导向的护理策略, 旨在预防和减少术后颅内感染的发生。通过采取一系列有针对性的措施, 目标策略针对性护理可以提高患者抵抗感染的能力, 减少感染发生的风险, 并提高治疗效果^[2]。本文旨在探讨目标策略针对性护理在重症颅脑损伤术后颅内感染中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2021年1月至2023年1月收治的46例重症颅脑损伤术后颅内感染患者, 随机分为观察组男21例、女2例, 平均年龄(48.64±10.12)岁; 对照组男21例、女2例, 平均年龄(49.17±9.51)岁。一般资料无差异, $P > 0.05$ 。纳入标准: 纳入标准: (1) 接受颅脑损伤手术后的重症患者; (2) 具有较高的颅内感染风险, 例如手术创口感染、外伤性脑损伤等。排除标准: (1) 已经存在颅内感染的患者; (2) 合并其他严重疾病(如免疫功能低下、器官功能衰竭等)的患者。

1.2 方法

为观察组提供目标策略针对性护理: (1) 严格控制手术室内环境: 手术室内的环境对预防颅内感染至关重要。手术室内应保持清洁、干燥、无菌, 避免空气中的尘埃、微生物等污染手术创口。此外, 手术人员应严格遵守无菌操作原则, 穿戴无菌手套、口罩、帽子等防护装备, 以降低感染的风险。(2) 合理使用抗生素: 在颅脑损伤手术前后, 应根据患者的具体情况合理使用抗生

素。术前可预防性使用抗生素, 以降低感染风险; 术后则根据手术创口、患者免疫状态等因素调整抗生素的使用。遵循“能简则简、能少则少”的原则, 避免抗生素滥用导致的耐药性问题。(3) 加强生命体征监测: 密切关注患者的体温、心率、呼吸、血压等生命体征, 一旦发现异常, 如持续高热、头痛加剧等, 应及时报告医生并采取相应措施。对于重症颅脑损伤患者, 可采用持续无创血压监测、心电监护等手段, 以提高监测的准确性和敏感性。(4) 提高患者免疫功能: 保持患者的营养状态, 提供高蛋白、高维生素、高热量的饮食, 促进创伤愈合。对于免疫功能低下的患者, 可考虑使用免疫增强剂, 如胸腺肽、干扰素等。过度的炎症反应会影响免疫功能。因此, 需要积极控制患者的炎症反应, 包括使用适当的抗炎药物和镇痛措施, 以减轻免疫系统的负担。感染会进一步削弱患者的免疫功能。因此, 采取积极的感染预防措施, 如提高手卫生水平、避免交叉感染、正确使用抗生素等, 有助于减少感染的发生, 从而保护免疫功能。适当的康复训练可以促进患者的机体恢复和免疫功能改善。物理治疗、运动疗法和呼吸训练等康复措施可以增强患者的肌力、心肺功能和循环系统功能, 提高免疫反应能力。心理因素对免疫功能也有重要影响。提供积极的心理支持和心理护理, 帮助患者减轻焦虑和压力, 有助于提升免疫系统的功能。此外, 为患者提供清洁、安静和有利于休息的环境。避免暴露在过多的刺激和污染源, 从而减轻免疫系统的负担。(5) 外伤性脑损伤处理: 对于有外伤性脑损伤的患者, 要进行早期的评估和处理。这包括对头部损伤进行临床评估、影像学检查, 以确定可能的神经损伤程度和类型。外伤性脑损伤会导致颅内压升高, 增加感染的风险。因此, 需要实

施颅内压监测，并采取相应的措施控制颅内压。这包括脑室引流、镇静剂使用、输液控制等。对于开放性头部伤口，需要进行适当的处理，如清洁伤口、去除异物、正确包扎等。对于闭合性头部伤口，要定期观察，及时发现并处理任何感染迹象。对于重症颅脑损伤术后的患者，需要实施神经功能监测，包括意识状态、瞳孔反应、肢体活动等。这有助于及早发现神经功能恢复的迹象或异常变化。重症颅脑损伤术后的患者往往存在能量消耗增加的情况，因此需要提供适当的营养支持，维持体内免疫功能的正常运作。(6) 个体化护理措施：针对感染高危患者，如糖尿病患者、老年患者等，实施个体化的护理措施。例如，严格控制血糖水平、预防压疮、加强口腔护理等，以降低感染的风险。(7) 提供咨询和教育：向患者和家属提供关于颅内感染的基本知识，包括感染的风险因素、早期症状和预防措施等。教育他们如何观察和报告感染迹象，以及应该采取的紧急行动。教育患者和家属关于手卫生、无菌操作和个人卫生的重要性。指导他们正确清洁伤口、更换敷料、保持手术区域干燥和清洁等措施，以减少感染的风险。并且，教育患者和家属关于感染迹象的观察，如发热、伤口红肿、化脓性分泌物、意识改变等。指导他们及时报告医护人员，以便及早进行评估和治疗。强调重症颅脑损伤患者护理中多学科合作的重要性，并介绍相关团队成员的角色和职责。鼓励患者和家属与医生、护士和其他专业人员保持良好的沟通和合作。而采用常规方法干预对照组。

1.3 观察项目
(1) 护理满意度；(2) 颅内感染率；(3) SF-36量表评价生活质量。

1.4 统计学分析
SPSS23.0处理数据，($\bar{x} \pm s$)与(%)表示计量与计数资料，分别行 t 与 χ^2 检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度：观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 护理满意度[n(%)]

分组	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	23	18	4	1	95.65% (22/23)
对照组	23	11	6	6	73.91% (17/23)
χ^2					9.354
P					<0.05

2.2 颅内感染率：观察组低于对照组 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 颅内感染率[n(%)]

分组	n	例数	发生率
观察组	23	2	8.70% (2/23)
对照组	23	7	30.43% (7/23)
χ^2			10.588
P			<0.05

2.3 生活质量：护理后，观察组评分高 ($P < 0.05$)，见表3。

表3 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	社会功能		躯体功能		认知功能		角色功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	23	70.31±3.21	91.20±4.55	72.30±2.69	90.69±4.15	72.18±1.62	91.28±4.29	73.64±2.10	89.25±5.62
对照组	23	70.28±2.96	80.32±3.62	72.10±2.15	79.62±3.67	72.24±2.02	80.74±3.69	74.03±2.13	80.05±3.48
t		1.251	9.584	1.036	9.352	1.033	8.621	1.231	10.251
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

重症颅脑损伤术后颅内感染是指在接受颅脑手术治疗后，颅内出现细菌、真菌或其他病原体引起的感染。这种感染可能发生在手术切口、硬膜下、脑组织或脑室内，严重影响患者的康复和生存。颅脑手术后颅内感染的发生原因多种多样，主要包括：(1) 手术切口感染：手术中创口无菌操作不到位、手术切口清洁不彻底、手术过程中机械损伤等都可能引起手术切口感染。(2) 颅内压升高：颅脑损伤后，颅内压可能升高，造成脑组织的萎缩和血液循环障碍，使得局部抵抗力降低，易于感染^[1]。(3) 外源性感染：如呼吸道感染、尿路感染、血

液感染等，病原体可以通过血液循环或直接蔓延进入颅内。(4) 免疫抑制状态：颅脑损伤后可能出现免疫功能下降，导致机体对感染的抵抗力降低。(5) 颅脑损伤术后颅内感染的症状和体征多样，常见的包括发热、脑膜刺激征象、神经系统功能障碍等。如果感染得不到及时治疗，可能引起脑脓肿、脑膜炎、脑室积脓等严重并发症。预防和管理颅脑损伤术后颅内感染是重症颅脑损伤患者护理中的重要环节，因此必须采取有效的护理干预措施^[4]。

目标策略针对性护理是一种以明确目标为导向的护理策略，旨在根据患者的个体特点和具体需求，有针对

性地提供护理干预措施^[5]。该护理模式强调个性化的护理计划和措施,以实现预定的治疗目标和优化患者的康复效果。目标策略针对性护理的核心理念是将患者视为独特的个体,关注其特定的问题和需求,并提供定制的护理方案^[6]。这种护理模式强调临床决策和护理措施的科学性和合理性,通过明确的目标和策略来引导护理团队的行动。在目标策略针对性护理中,护理团队首先进行全面的评估和分析,了解患者的病情、症状、需求和期望,然后制定符合患者个体化需求的护理计划。该计划包括确定明确的治疗目标、制定符合患者情况的护理措施,并进行定期评估和调整。这种护理模式的优势在于可以提供更加个性化和精准的护理,有针对性地解决患者的特定问题,最大限度地提高治疗效果和康复质量。同时,目标策略针对性护理也能够减少不必要的干预和资源的浪费,提高护理效率和持续性。目标策略针对性护理在多个护理领域都有应用,如心血管疾病、糖尿病管理、癌症护理等。它不仅强调患者个体差异的重要性,也突出了团队合作和多学科综合护理的价值。本文通过观察目标策略针对性护理在重症颅脑损伤术后颅内感染中的应用效果,研究发现,观察组护理满意度高、颅内感染率低,且护理后生活质量评分较高($P < 0.05$)。原因为:通过实施严格的手术室环境控制、合理使用抗生素、加强生命体征监测等针对性护理措施,能够有效地降低重症颅脑损伤术后颅内感染的发生率,减少患者的痛苦和并发症。同时,针对性护理措施有助于及时发现并处理颅内感染的迹象,从而缩短患者的病程,减轻其负担。例如,通过加强生命体征监测,及时发现发热、头痛等症状,及时报告医生并采取相应措施。通过个体化护理措施,针对性地解决患者的实际问题,如控制血糖、预防压疮等,从而提高整体治疗效果。并且,针对性护理措施有助于降低颅内感染的发生

率和病程,从而改善患者的生活质量。通过心理护理、营养支持等措施,还能提高患者的心理状态和生理功能,为其康复创造良好的条件。此外,目标策略针对性护理能够有效地预防和控制颅内感染,从而减少不必要的医疗费用。例如,合理使用抗生素、减少并发症的发生等,都可以降低医疗费用。总之,目标策略针对性护理在重症颅脑损伤术后颅内感染中的应用,通过减少感染发生率、提高免疫功能、促进康复和恢复,能够显著改善护理效果,降低并发症的风险,提升患者的康复质量和满意度。这需要医护团队的密切合作和持续评估调整,以确保护理措施的有效性和安全性。

综上所述,在重症颅脑损伤术后颅内感染中应用目标策略针对性护理的护理满意度高,颅内感染率低,并且有利于提升患者的生活质量。

参考文献

- [1]刘淑婵.目标策略的针对性护理在重症颅脑损伤术后昏迷患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(9):172-174.
- [2]张研.基于目标策略的针对性护理对重症颅脑损伤术后昏迷患者下肢血流及深静脉血栓发生情况的影响[J].河南医学研究,2020,29(29):5527-5529.
- [3]刘颖.目标策略的针对性护理在重症颅脑损伤术后昏迷患者中的应用效果分析[J].康颐,2022(6):107-109.
- [4]郭秀俊.目标策略的针对性护理干预在重症颅脑损伤后气管切开患者高压氧治疗过程中的应用[J].中国药物与临床,2020,20(5):867-868.
- [5]吴莹姣.目标策略针对性护理在重症颅脑损伤术后颅内感染中的应用效果[J].首都食品与医药,2023,30(10):126-128.
- [6]赵晶梅,潘梅英.目标策略的针对性护理在重症颅脑损伤术后昏迷患者中的应用效果[J].大健康,2023(5):48-50.