

脑外伤患者体外护理和预防坠积性肺炎的疗效分析

毕玉霞

山西省人民医院 030012

【摘要】目的 探讨脑外伤患者体外护理和预防坠积性肺炎的临床效果。**方法** 选择我院 2017-2018 年糖尿病患者 120 例, 结合护理计划分为实验组与对照组, 其中, 实验组 60 人, 对照组 60 人。对照组严格遵照医嘱进行常规护理, 实验组实施体外护理, 观察比较两组患者的护理效果。**结果** 通过观察发现, 实验组住院时间, 坠积性肺炎发生率及护理满意度均显著优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 做好脑外伤患者的体外护理, 可有效降低坠积性肺炎的发生率, 缩短患者住院时间, 提升患者在治疗期间的满意程度, 值得进一步临床推广。

【关键词】 脑外伤; 体外护理; 坠积性肺炎; 预防; 临床效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2018) 12-106-02

脑外伤后患者处于昏迷状态, 需长期卧床接受治疗, 此时极易发生坠积性肺炎。坠积性肺炎治疗难度大, 常用抗生素的治疗效果较差。为保证脑外伤患者的有效治疗, 需在治疗期间积极预防坠积性肺炎的发生。许多学者经过研究发现, 做好护理工作, 对于预防坠积性肺炎的效果显著^[1]。本文主要就脑外伤患者体外护理和预防坠积性肺炎的临床效果进行了研究分析, 现进行报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究时间为 2017 年 1 月至 2018 年 6 月, 研究患者数量为 120 例, 被选患者进行分组研究, 实验组 (60 例) 中, 实验组患者年龄分布在 20-76 岁之间, 平均年龄在 (48.9±6.4) 岁; 男女比例为 6:4; 对照组患者年龄分布在 28-78 岁之间, 平均年龄在 (49.2±7.4) 岁; 男女比例为 7:3。被选患者病情、病程及其他一般资料均无差异, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 纳入及排除标准

全部入组患者均确诊为脑外伤, 治疗期间直系亲属全程陪同, 研究人员为其进行了研究相关问题的解释, 患者及其家属自愿参与其中, 期间对于研究人员的问题正面准确回答, 除脑外伤外既往体健; 排除有其他严重威胁患者生命的疾病; 研究期间无法顺利与患者或家属完成交流, 治疗中途转入其他医院或治疗失败死亡的患者^[2]。在询问并征得医院的许可后才进行研究。

1.3 护理措施

对照组实施常规护理, 实验组实施体位护理, 具体为: 在患者进食时, 协助患者取半坐卧位, 头部抬高约 25°, 进食结束后保持体位 1h。其他时间取侧卧位, 并在患者胸前放枕头, 协助患者前伸接触侧面侧的肩部, 肘部保持伸直状态, 避免垂腕, 腕关节、指关节伸开放在枕头上, 四指与大拇指之间放软布卷分隔。双腿自然屈曲, 腿间放软枕, 保持髋关节自然屈曲, 避免下肢外旋。关节曲度尽量在 90°, 咽部垫起, 高度高于嘴巴, 以便口腔、鼻腔分泌物流出。按时翻身, 每 2h 翻身一次, 以免一侧肢体长期受压, 影响血运^[3]。

1.4 观察项目和指标

(1) 观察两组患者的住院时间, 发生坠积性肺炎的情况; (2) 通过为患者或其家属发放百分满意度调查问卷统计患者在治疗期间的护理满意度。

1.5 统计学方法

本研究以 SPSS18.0 软件进行统计学计算。

2 结果

2.1 两组患者在住院时间及坠积性肺炎发生率上的比较

表 1: 两组住院时间及坠积性肺炎发生率比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	住院时间 (d)	坠积性肺炎
实验组 (n=60)	16.32±2.14	6.67%
对照组 (n=60)	11.25±2.34	20.0%
t	8.267	8.657
P	<0.05	<0.05

经过观察发现, 实验组上述指标较对照组均显著更优, 组间差异显著, $P < 0.05$, 有统计学意义, 具体见表 1。

2.2 两组患者在护理满意度上的比较

经过观察发现, 实验组满意度较对照组显著更高, 组间差异显著, $P < 0.05$, 有统计学意义, 具体见表 2。

表 2: 两组护理满意度比较 (n, %)

组别	满意	部分满意	不满意	满意度
实验组 (n=60)	54	5	1	98.33% (59/60)
对照组 (n=60)	33	10	7	88.33% (53/60)
χ^2				8.524
P				P<0.05

3 讨论

脑外伤患者高发坠积性肺炎的原因主要是因为: 患者卧床时间较长, 吞咽功能, 呼吸功能等在一定程度上均被抑制, 无法及时排出气管内的分泌物; 患者仰卧时, 带有细菌的分泌物因为重力作用进入呼吸道, 阻塞细支气管, 导致患者出现肺小叶不张, 机体处于应激状态, 极易发生坠积性肺炎^[4]。此外, 卧床时间较长, 抑制肺部背侧血液循环, 导致机体出现淤血, 肺泡内有较多渗出物。患者丧失部分或完全丧失自理能力, 吞咽功能出现障碍, 长此以往, 进食不当, 造成营养不良, 并发低蛋白血症, 胸腔积液, 最终引发坠积性肺炎^[5]。

机体在正常状态下, 上呼吸道有细菌, 下呼吸道无菌, 脑外伤时, 患者发生意识障碍, 延髓麻痹, 舌肌功能降低, 诱发舌后坠, 加之喉部肌肉群的功能降低, 失去保护性吞咽反射, 口鼻分泌物进入肺中, 将细菌带入无菌的呼吸道环境, 下呼吸道细菌滋生, 从而出现坠积性肺炎^[6]。

留置胃管时, 管路长期刺激消化道, 影响正常的咳嗽和吞咽反射, 易发生胃管反流, 胃肠道功能减退。胃管接触咽喉, 对其造成不良刺激, 损伤局部黏膜, 导致细菌在该部位停留^[7]。喂食时, 长期放置鼻饲管刺激贲门括约肌松弛, 胃内容物反流, 喂食时吞咽食物, 将反流物吸入呼吸道, 引发坠积性肺炎。鼻饲时未为患者取半坐卧位, 导致食物误吸如呼吸道, 也会诱发坠积性肺炎。及时患者无意识障碍的状态, 长期留置胃管也易引发肺部感染, 留置时间的长度与感染的发生率成正比^[8]。

脑外伤患者有不同的临床症状。护理人员在实际工作中, 应对坠积性肺炎有全面的认识, 掌握预防和控制其发生大的有效护理措施, 针对患者的具体病情采取个性化的护理方案^[9]。做好患者的病情评估, 根据患者的病情变化随时改变护理方案, 以有效保障护理效果, 促进患者快速恢复健康, 保障患者生存率^[10]。

本研究结果显示, 接受体位护理的实验组患者的住院时间及坠积性肺炎的发生率, 护理满意度较接受常规护理的对照组患者显著更高, 组间有显著差异, $P < 0.05$, 有统计学意义。说明了体位护理的显著效果。需要说明的是, 因为本研究仅纳入了 120 例

(下转第 108 页)

间,拔管后舒适度明显高于常规护理患者。这就要求我们护理人员提高自身的素质,调查数据中显示,有 35% 的护士是对留置导尿管特殊护理非常了解的,而其余的只是相对熟悉与平时所做的工作。所以,医院相应科室,应该组织护士统一进行培训,增强护士对留置导尿管患者的重视。

3.3 加强护士对于预防留置导尿管并发症新技术新方法的自主学习性

调查数据显示,仅有 20% 的护士会自主学习相关知识,而其他的仅仅是在现有基础上完成相应的工作,并没有主动思考,随着循证护理学的发展,护理教育者建议将循证护理引入高等护理教育课程体系及毕业后继续教育,以促进在临床护理实践中应用最佳证据,提高服务质量。也有学者提出自我导向学习(self-directed learning,SDL),又称自主学习,是指在有或没有他人帮助的情况下,个体主动诊断学习需求,确立学习目标,识别学习的人际及物质资源,选择并实施合适的学习策略,并评价学习成果的过程。有研究表明成人学习者只有认识到学习内容的重要意义时,才能更加主动的获取相关知识,这种动机是影响自主学习能力的重要因素^[5]。这也说明,要护理人员自身认识到留置导尿管的重要性,从而开始自主学习。就目前而言,也有众多关于留置导尿管护理的相关研究。有资料显示,汤国娇等^[6]通过观察发现,男性患者膀胱内最佳注水量为 7~10ml,女性患者膀胱内最佳注水量为 10~15ml。除此之外,周蓉等^[7]研究表明,膀胱冲洗每日 2 次,泌尿系感染率为 55.2%;每日 1 次,泌尿系感染率为 30.0%;每周 2 次,泌尿系感染率为 13.0%。并建议对于长期保留

导尿管的患者,膀胱冲洗以每周 1~2 次为宜。还有学者表明,留置尿管拔除后,约有 18.5% 的患者易发生尿潴留^[8]。

4 小结

综上所述,人文关怀护理干预对于在预防留置导尿管并发症中起到了积极的作用,因此要求我们护理人员要不断的提高自身素质,运用主观能动性,自主学习,从而为留置导尿管患者提供更好的护理。

参考文献

[1] 彭西凤. 浅谈健康教育工作中存在的问题及应对策略[J]. 中国医学创新, 2012, (26):78-79.
 [2] 罗美平. 预防留置导尿管患者泌尿系统感染的护理体会[J]. 医学信息, 2011, (9): 4849-4850.
 [3] 罗莎, 尹雪梅. 留置导尿管并发症的原因分析及干预对策[J]. 当代护士·专科版, 2008, 6:73-74.
 [4] 李蕾, 李建平. 综合护理干预对泌尿系外科手术患者留置导尿管的影响[J]. 国际护理学杂志, 2011, 30(7): 1084-1086.
 [5] 袁秋环, 雷晓玲, 高静静等. 本科护生学业自我效能感、成就动机与自主学习能力的关系[J]. 护理学杂志, 2008, 23(3):48-51.
 [6] 汤国娇, 魏清风, 何璐等. 术前留置双腔导尿管膀胱内最佳注水量的探讨[J]. 护士进修杂志, 2010, 25(8):678-679.
 [7] 周蓉, 姚文芳, 阎效红等. 长期留置尿管病人膀胱冲洗间隔时间探讨[J]. 护理研究, 2004, 18(9B):1664-1665.
 [8] 张莉. 导尿管的临床应用新进展[J]. 中华护理杂志, 2002, 37(10):765.

(上接第 105 页)

用全面围术期服务。结果显示,全面围术期服务组满意度、围术期负性情绪状态、子宫肌瘤手术后康复情况、护理投诉比例方面相比常规护理服务组更有优势, P < 0.05。

综上所述,子宫肌瘤围术期者实施全面围术期服务效果确切。

参考文献

[1] 甄小芸, 刘春丽. 护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(09):1120-1122.
 [2] 王梅英. 护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(63):291.
 [3] 陆守兰. 护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的影响效果[J]. 中外女性健康研究, 2018(07):33-34.

[4] 宫晓晶. 强化护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(07):110-111.
 [5] 李晚英. 护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的影响[J]. 中国农村卫生, 2017(12):71.
 [6] 刘婉虹, 方慧, 郭柳容. 护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的影响分析[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(03):153-155.
 [7] 易兰香. 护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的作用分析[J]. 中外女性健康研究, 2017(01):94+96.
 [8] 丁笑茹. 护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(11):111-112.

(上接第 106 页)

患者,样本较小,所得结论可能不具有较强的说法力,期待临床未来能开展大样本研究,得出说服力更高的结论。

综上所述:做好脑外伤患者的体外护理,可有效降低坠积性肺炎的发生率,缩短患者住院时间,提升患者在治疗期间的满意程度,值得进一步临床推广。

参考文献

[1] 侯守超, 乔婷婷, 郑蔚, 等. 1 例脑外伤合并吸入性肺炎中期妊娠患者行体外膜肺氧合治疗的护理[J]. 中华护理杂志, 2017, (10):1278-1280.
 [2] 肖翠娥. 重型脑外伤气管切开后呼吸道感染的预防[J]. 中国误诊学杂志, 2001, (6):949-950.
 [3] 于守香, 杨文霞. 脑外伤病人中心钠素监测与体位护理[J]. 护理学杂志, 1998, (5):0.
 [4] 欧阳曾婷. 体位护理对脑外伤患者预防坠积性肺炎的疗效分析[J]. 内蒙古中医药, 2016, (3):148-149.

[5] 赵霞. 体位护理对脑外伤患者预防坠积性肺炎的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2013, (15):106-107.
 [6] 张炜鑫. 适度高头位对减压性开颅术后患者的应用研究[D]. 汕头大学, 2016.
 [7] 王晓芬, 林瑞珍, 王桂文. 康复期脑外伤病人体位适应护理[J]. 临床和实验医学杂志, 2006, (10):1663-1664.
 [8] Gemmel DJ. Risks associated with magnetic resonance imaging and cervical collar in comatose, blunt trauma patients with negative comprehensive cervical spine computed tomography and no apparent spinal deficit.[J]. Critical care: the official journal of the Critical Care Forum, 2008, (4):R89.
 [9] Akio. Tateishi, Tsuyoshi. Maekawa, Yoshiyuki. Soejima, et al. Qualitative comparison of carbon dioxide-induced change in cerebral near-infrared spectroscopy versus jugular venous oxygen saturation in adults with acute brain disease[J]. Critical Care Medicine, 1995, (10):1734-1738.