



• 临床护理 •

观察针对性护理干预对脑挫裂伤患者认知功能障碍的影响

邝海燕 永兴县人民医院外科 湖南永兴 423300

摘要：目的 探讨针对性护理干预对脑挫裂伤患者认知功能障碍的影响。方法 选取2014年7月至2016年8月我院收治的脑挫裂伤患者60例，随机分成观察组和对照组，每组30例，对照组进行常规护理，观察组进行针对性护理，观察两组患者认知功能情况与护理满意度。结果 经护理，两组患者在认知能力障碍改善情况上存在相对明显的差异，且观察组护理满意度高于对照组（96.7%vs80.0%）， $P<0.05$ ，存在统计学意义。结论 给予脑挫裂伤患者采用针对性护理干预，能够有效提升其认知功能水平以及护理满意度，效果非常明显，值得临床推广。

关键词：针对性护理 脑挫裂伤 认知功能障碍 影响

中图分类号：R473.6 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2016)13-306-01

脑挫裂伤属于临床上比较常见的器质性损伤，主要是因暴力作用于患者头部而出现的脑组织损伤。一般情况下，从病理类型角度出发，脑挫裂伤可以划分为两种，一种是挫伤，另一种是裂伤，具体是指患者在颅脑损伤之后大体解剖与临床上最为常见的损伤形式，而且大多数情况下会伴有其他性质的颅脑损伤^[1]。从临床症状表现上来看，会出现意识障碍症状、头晕呕吐症状、血压下降症状、脉搏细弱症状、呼吸浅快症状、失语症状、瘫痪症状、感觉障碍症状以及认知功能障碍症状等，对患者生活质量以及身体健康都会造成相对严重的影响^[2]。根据研究显示，为改善患者认知情况，护理人员需对其实施针对性护理。为了探讨针对性护理干预对脑挫裂伤患者认知功能障碍的影响，本文选取2014年7月至2016年8月我院收治的脑挫裂伤患者60例作为研究对象进行分析，结果报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料 资料来源于2014年7月至2016年8月我院收治的脑挫裂伤患者60例，将其随机分为两组，其中观察组30例，男性16例，女性14例，年龄19-61岁，平均 (36.5 ± 2.1) 岁，从患者致病原因上来看，因交通事故导致的有16例，因重物砸伤的有5例，因高处坠伤的有9例；对照组30例，男性18例，女性12例，年龄18-62岁，平均 (36.6 ± 2.0) 岁，从患者致病原因上来看，交通事故导致的患者有15例，因重物砸伤的患者有7例，因高处坠伤的患者有8例。两组患者在性别因素、年龄因素与致病原因等一般资料上无显著差异（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 护理方法 对照组采用临床常规护理，包括病情观察护理、饮食护理、营养支持护理、安全护理以及并发症预防护理等。观察组实施针对性护理干预，具体护理措施如下：

1.2.1 对患者实施记忆训练护理 护理人员可以指导患者把常用的物品按照一定的指令依次拿出来，也可以对护理人员姓名实施相关记忆，引导患者观赏图片，之后再说出名称，如果说不出来的话，再给予其相关提示，直到患者可以正确复述为止。此外，护理人员需指导患者每天按时按量的训练，当患者回答正确的时候，可以适当增加训练间隔时间，给予患者鼓励。

1.2.2 对患者实施综合分析能力训练 在综合分析能力提升的过程中，护理人员可以引导患者读报纸或看电视节目，然后说出报纸上的大体内容与电视节目情节。还可以通过对卡片物品归类的方式，把性质相近或相同的物品进行归类，在该前提下，说出相同物品共性。借助该种方式的训练来不断提升患者自身的综合分析水平。需要注意的是在针对性护理期间，应坚持一对一训练的要求，需家属参与到其中。

1.2.3 对患者时候死书写计算能力训练 在患者的日常针对护理工作期间，护理人员可以按时为患者布置相应的书写作业，采用描写、听写以及抄写的手段，强化手眼协调性训练。此外，在对患者进行计算训练的时候，可以把口算与笔算进行有机结合，按照从易到难的顺序，逐渐加减乘除运算。

1.3 观察项目 (1) 观察患者认知能力情况，采用简易智能精神状态检查量表，即MMSE量表，对患者护理前后的认知功能进行科学评定。(2) 观察护理满意度情况，满意度问卷中将满意度划分为三种，即满意（90分以上）、基本满意（80-90分）以及不满意（80分以下）。

1.4 统计学方法 采用SPSS18.0软件进行统计学分析；计数资料采用 χ^2 检验；计量资料用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示，采用t检验； $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组认知功能情况对比 两组患者护理前的认知功能评分没有显著差异（ $P>0.05$ ），没有统计学意义。经过护理后，观察组患者的认知功能评分明显低于对照组患者（ $P<0.05$ ），有统计学意义。结果见表1。

表1：两组在认知功能障碍上的对比（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	护理干预前的 认知功能障碍评分	护理干预后的 认知功能障碍评分
对照组	30	14.50 ± 1.31	23.59 ± 2.08
观察组	30	13.91 ± 1.25	18.81 ± 1.25
t		2.587	9.021
P		>0.05	<0.05

2.2 两组护理满意度对比 观察组护理满意度为96.7%，对照组为80.0%，观察组的护理满意度明显高于对照组（ $P<0.05$ ），有统计学意义。结果见表2。

表2：两组在护理满意度对比（n，%）

组别	例数	满意例数	基本满意例数	不满意例数	满意度
对照组	30	16	8	6	80.0%(24/30)
观察组	30	25	4	1	96.7%(29/30)
χ^2					8.679
P					<0.05

3 讨论

从专业化角度出发，脑挫裂伤会造成患者的认知功能受损，破坏其海马区域，一般情况下，最常见部位在于患者额叶与颞叶，从而降低患者双侧额叶与顶叶等区域的胆碱能神经活动，最终产生认知功能障碍^[3]。现阶段，随着现代化科学技术的进步发展，人们物质生活水平得到了不断提高，从而使其对护理工作要求提升。疾病治疗期间，不仅要帮助其接受更好治疗，还必须要对并发症进行有效预防，做到护理工作的高效化以及完善化，特别是对于脑部挫伤的患者来讲，优质护理可以减少不必要问题，合理控制相应的治疗费用，最大限度降低患者的经济开支，实现患者在认知功能障碍方面的快速回复，提升护理可靠性以及可行性，从根本上促进脑挫伤患者护理满意度的日益提升，增强患者及其家属的治疗信心^[4]。本研究中，经过护理后，两组患者的护理满意以及认知功能障碍改善情况都存在相对明显的差异（ $P<0.05$ ），有统计学意义。说明对脑挫裂伤患者进行针对性护理干预，可以在一定程度上有效提升患者的认知功能水平与护理满意度，护理效果非常明显。

参考文献

- [1] 贺海燕. 针对性护理干预对脑挫裂伤患者认知功能障碍的影响[J]. 基层医学论坛, 2015, 09(10):1259-1261.
- [2] 周俊. 针对性护理干预对脑挫裂伤患者认知功能障碍的影响分析[J]. 当代医学, 2015, 28(12):123-124.
- [3] 徐桂滨. 针对性护理干预对脑挫裂伤患者认知功能障碍的护理影响[J]. 大家健康(学术版), 2016, 11(11):231-232.
- [4] 杨学玲. 针对性护理干预对脑挫裂伤患者认知功能障碍的护理影响[J]. 中国医疗前沿, 2011, 18(08):77-21.