

神经外科 ICU 患者中运用预见性护理后的术后恢复情况分析

张爱萍

白银市第二人民医院公共卫生科 甘肃白银 730900

〔摘要〕目的 探讨神经外科 ICU 患者中运用预见性护理后的术后恢复情况。方法 回顾分析 2017 年 4 月至 2018 年 10 月期间收治的 100 例神经外科 ICU 患者，随机分为对照组与观察组，每组均为 50 例，对照组运用常规护理，观察组运用预见性护理，分析不同护理后患者不良事件发生率、ICU 治疗时间以及患者护理满意度情况。结果 在患者不良事件发生率、ICU 治疗时间等指标上，观察组各指数显著低于对照组，两组数据对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者护理满意度上，观察组为 96%，明显多于对照组 80%，两组数据对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 神经外科 ICU 患者中运用预见性护理后可以有效的减少不良事件发生率，加快恢复速度，提升患者护理满意度，强化恢复质量。

〔关键词〕神经外科；ICU；预见性护理；恢复情况

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-166-02

神经外科重症患者会有较大的功能障碍，例如语言功能障碍、肢体功能障碍、认知功能障碍等，致残与致死的风险性较高^[1]。ICU 病房本身不可以进行家属陪护，患者的护理与生活照料工作全部由护理人员完成，工作压力较大，风险也相对更高。预见性护理则是针对护理中通常容易出现的问题做好分析与防控，由此提升护理安全性。本文回顾分析 2017 年 4 月至 2018 年 10 月期间收治的 100 例神经外科 ICU 患者，分析运用预见性护理后患者不良事件发生率、ICU 治疗时间以及患者护理满意度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析 2017 年 4 月至 2018 年 10 月期间收治的 100 例神经外科 ICU 患者，随机分为对照组与观察组，每组均为 50 例，对照组中男 28 例，女 22 例；年龄从 35 岁至 78 岁，平均 (46.92 ± 3.17) 岁；观察组中男 26 例，女 24 例；年龄从 33 岁至 76 岁，平均 (46.15 ± 2.48) 岁；两组患者在基本的年龄、性别以及病情等信息上没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用预见性护理，护理内容如下：

1.2.1 风险评估

预见性护理首先需要针对实际神经外科 ICU 护理工作情况做好风险评估，收集一段时间内科室对护理风险事件的调查记录，确定预见性护理干预措施的重点对象，树立护理工作目标，设计预见性护理工作对风险防控的流程、细节执行内容，甚至要确定护理工作精神，有效的确定预见性护理工作执行的基本状况，有的放矢的展开护理操作。因地制宜的针对实际科室情况与具体患者个体状况来操作护理内容，保证预见性护理针对性的执行落实。调查好情况要做好科室专业人员的头脑风暴，分析问题、提出解决对策、执行内容、反馈情况，不断的完善护理内容。

1.2.2 环境管理

要做好 ICU 病房环境管理，要保持清洁卫生，定时消毒清洁，保持空气新鲜流通，定时开窗通风换气，或者通过通风系统保持空气质量。要做好住院环境的说明介绍，让家属

充分的了解与配合，尊崇神经外科 ICU 护理工作管理制度。

1.2.3 呼吸道护理

要做好患者排痰管理，定时翻身叩背，保持每 2h 一次，必要时可以保持每 8h 一次的雾化吸入管理，保证痰液有效的稀释，同时观察痰液分泌的量、性质、颜色等情况，有助于针对性的排痰管理^[2]。如果患者气管切开，需要严格落实无菌化管理，有效的做好气管切开敷料的更换，有效的保证抗菌药的合理运用。吸痰操作要柔和细致，从浅到深，每次吸痰时间尽可能短，避免长时间滞留吸痰导致的气道损伤。

1.2.4 健康教育与心理护理

要做好家属与患者的健康教育工作，让患方得到心理的安抚，避免不理解引发的焦虑、抑郁等问题。要做好对应的心理疏导，提升患者与家属的心理质量，避免负面情绪影响治疗护理工作的进行。要注重患者注意力转移活动，有效的提升对治疗的耐受度^[3]。

1.2.5 其他

鼻饲中需要将床头做 45° 的抬升，防控出现反流，避免窒息。要及时的做好患者呼吸道清理，及时清理呕吐物，防控误吸。呼吸机使用中需要有效消毒，要注重进入 ICU 人群的管理，保证专业着装，防控污染。

1.3 评估标准

分析不同护理后患者不良事件发生率、ICU 治疗时间以及患者护理满意度情况。护理满意度分为非常满意、基本满意以及不满意三个程度，护理总满意率为非常满意、基本满意各程度人数在各组人数中的比例之和。

1.4 统计学分析

将护理所得数据通过 spss17.0 分析，计量资料运用 t 检验，计数资料使用卡方检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者不良事件发生率、ICU 治疗时间情况

如表 1 所示，在患者不良事件发生率、ICU 治疗时间等指标上，观察组各指数显著低于对照组，两组数据对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

2.2 患者护理满意度评价情况

(下转第 168 页)

表 2: 下肢深静脉血栓形成率和住院时间比较

	下肢深静脉血栓形成率 (%)	住院时间 (d)
对照组 n=44	11 (25.0)	18.4±3.5
观察组 n=44	2 (4.55)	10.6±3.1
统计值	5.776	11.066
P	0.016	0.000

3 讨论

临床上对于股骨粗隆间骨折的治疗多采取手术治疗，可以让骨折端在一定程度上复位固定，但是围手术期患者存在着诸多的护理问题，尤其是高龄患者，身体耐受能力差，存在多种基础疾病，因此护理问题更多，对于手术后的恢复也有着不利的影响。

采取优质的、整体性的护理干预是保证手术疗效、预防并发症，促进患者康复的关键环节。首先要给予患者最基础的护理，内包括体征监测，病情护理、心理护理与生活护理等，同时还应实施整体性的护理干预，如潜在并发症评估与预防护理、疼痛护理干预，以及个体化的康复护理干预等^[3]。本

次试验通过 44 例患者实施整体性的护理干预显示，与常规护理相比，患者的 VAS 评分明显更低，术后下肢深静脉血栓形成率为 4.55% (2/44)，比对照组 (25.0%) 显著更低，观察组住院时间比对照组显著缩短。结果提示，整体性护理干预的效果更好。

综上所述，对高龄老年股骨粗隆间骨折患者实施整体护理干预，可有效降低疼痛程度与下肢深静脉血栓形成，促进患者的康复，临床价值显著。

[参考文献]

- [1] 黄欢欢, 刘雪希, 汪爱平. 循证护理干预模式对高龄股骨粗隆间骨折患者的应用效果研究 [J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(01):88-89.
- [2] 张春华. 护理干预对老年股骨粗隆间骨折患者的效果分析 [J]. 中国民康医学, 2015, 27(21):106-108.
- [3] 赵永欣. 干预性护理对老年股骨粗隆间骨折患者术后疼痛及康复效果的影响 [J]. 医疗装备, 2018, 31(10):182-183.

(上接第 165 页)

对比差异显著 (P < 0.05)，具有统计学意义。

2.2 两组新生儿家属护理满意度对比

对照组新生儿家属对于本次护理非常满意共 20 例，满意 25 例，不满意 8 例，护理满意率为 84.91%；观察组新生儿家属对于本次护理非常满意共 29 例，满意 23 例，不满意 1 例，护理满意度为 98.11%。观察组新生儿家属护理满意度明显高于对照组，组间对比差异具有统计学意义 (P < 0.05)。

3 讨论

对于新生儿而言，其大多是出生时间较短且神经系统、身体器官等发育并不是特别好，所以在新生儿临床治疗和护理过程中，极易出现诸多不良事件的发生，比如皮肤抓伤、管道脱落等等，给新生儿的健康带来非常严重的影响。也正是因为如此，要想有效的降低新生儿临床护理过程中意外事故的发生，做好其临床护理工作就显得尤为重要。护理干预作为一种护理模式，将其应用到新生儿临床护理过程中，通过给予患者必要的护理干预，如加强巡视、静脉针留置干预、

输液干预等方式，可以有效的预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落这类情况的发生。本次研究通过对 106 例新生儿进行研究，随机将其分为对照组和观察组，对照组采用常规护理，观察组在常规护理的基础上给予其护理干预，研究结果表明，观察组各项数据均优于对照组，组间数据对比差异显著 (P < 0.05)，具有统计学意义。

综上所述，在新生儿临床护理过程中，给予其必要的护理干预，可以有效的预防新生儿皮肤抓伤、管道脱落等意外事故的发生，具有着极高的临床应用和推广价值。

[参考文献]

- [1] 陈芸, 成家书. 护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果观察 [J]. 黑龙江医药科学, 2018, 41(02):118-119.
- [2] 吴琼. 护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(77):15168.
- [3] 周静. 护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(70):13777.

(上接第 166 页)

见表 2，在患者护理满意度上，观察组为 96%，明显多于对照组 80%，两组数据对比有统计学意义 (p < 0.05)。

表 1: 患者不良事件发生率、ICU 治疗时间情况

分组	n	不良事件发生率 (n (%))	ICU 治疗时间 (d)
观察组	50	3 (6.00)	3.47±1.14
对照组	50	12 (24.00)	8.29±1.89

注：两组对比，p < 0.05

表 2: 患者护理满意度评价情况 [n(%)]

分组	n	非常满意	基本满意	不满意	满意率
观察组	50	29 (58.00)	19 (38.00)	2 (4.00)	96%
对照组	50	17 (34.00)	23 (46.00)	10 (20.00)	80%

注：两组对比，p < 0.05

3 讨论

神经外科 ICU 患者中运用预见性护理可以有效的防控问

题的发生率，提升护理安全水准，构建和谐护患关系。在具体的处理中，需要不断的总结护理工作问题，研究完善对策，让护理工作不断的优化提升，满足不同时代实际需求，提升护理工作水准，保持护理与时俱进。

综上所述，神经外科 ICU 患者中运用预见性护理后可以有效的减少不良事件发生率，加快恢复速度，提升患者护理满意度，强化恢复质量。

[参考文献]

- [1] 许玉立. 神经外科 ICU 失禁患者相关性皮炎的预见性护理 [J]. 当代医学, 2017, 23(26):136-137.
- [2] 高家友, 梁艳, 陈红等. 预见性护理对 ICU 神经外科患者术后胃肠道功能恢复的影响 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 23(3):413-415.
- [3] 韩兴杰, 屈燕. 预见性护理在神经外科重症监护病房安全管理中的应用 [J]. 母婴世界, 2017, (12):2.