

# 优质护理在 ICU 重型颅脑外伤患者认知功能恢复及感染预防中的作用研究

李智敏

宜宾市江安县中医医院 ICU

**〔摘要〕**目的 分析 ICU 重型颅脑外伤患者中优质护理的应用价值和效果。方法 选取本院 ICU 病房 2018 年 6 月~2019 年 2 月收治的 82 例重型颅脑外伤患者为对象,依据电脑随机分配结果,将其随机分为 A、B 两组,每组 41 例。A、B 组对应采用优质护理和常规护理,对满意度、感染发生率、认知功能、运动功能以及神经功能展开评价。结果 在护理满意度方面,A 组和 B 组分别为 97.56%、78.05%,A 组高于 B 组 ( $P < 0.05$ )。在感染发生率方面,A 组和 B 组分别为 4.88%、19.51%,A 组低于 B 组 ( $P < 0.05$ )。在认知功能方面,A 组 MMSE 评分为 (19.24±1.32) 分,B 组评分为 (13.02±1.21) 分,A 组高于 B 组 ( $P < 0.05$ )。在运动功能方面,A 组为 (67.35±21.36) 分,B 组为 (46.87±22.41) 分,A 组短高于 B 组 ( $P < 0.05$ )。在神经功能缺损方面,A 组为 (15.58±8.76) 分,B 组为 (23.54±8.62) 分,A 组低于 B 组 ( $P < 0.05$ )。结论 优质护理应用于 ICU 重型颅脑外伤患者中护理效果显著,具有应用的价值。

**〔关键词〕** 优质护理; ICU 重型颅脑外伤; 感染; 认知功能

**〔中图分类号〕** R473.6 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 04-174-02

我国近年来因交通事故、意外伤害及高空坠物等引起重型颅脑损伤事件不断发生,给人们的生活带来严重危害<sup>[1-2]</sup>。为提高此类患者的救治效果,并改善预后,优质护理的应用起到重要的作用。因此,本研究对优质护理的效果展开分析,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院 ICU 病房 2018 年 6 月~2019 年 2 月收治的 82 例重型颅脑外伤患者为对象,依据电脑随机分配结果,将其随机分为 A、B 两组,每组 41 例。在本院理论委员会批准后,与患者签署知情同意后进行研究。A 组,男 21 例,女 20 例,年龄 26 岁~53 岁,平均年龄 (41.33±2.76) 岁。B 组,男 20 例,女 21 例,年龄 27 岁~52 岁,平均年龄 (41.26±2.74) 岁。经一般资料比较,无统计学差异 ( $P > 0.05$ ),有可比性。

### 1.2 方法

所有患者均进行常规护理,A 组以常规护理作为基础,展开优质护理,方法如下:(1) 组建优质护理小组,并制定优质护理的相关制度。其中,优质护理小组的组成是经过选拔,由 1 名护士长担任。同时护理人员 8 名,共同参与优质护理中。(2) 对护理人员进行培训,以促使其了解优质护理的相关内容,并形成优质护理的意识。(3) 优质护理的内容主要包括心理护理、病房环境护理、生活护理以及生命体征监测等。在优质护理的过程中,应结合患者的实际情况,制定个性化的护理方案,以提高优质护理的有效性。心理护理中,应采用患者适宜接受的方式进行护理,如在清醒的状态下与其进行积极的沟通,提高战胜疾病的信心,并缓解心理负向情绪。在环境护理中,注重 ICU 重症室的温度、湿度以及卫生的控制和维护。在生活护理中,采用精细化的晨间和晚间护理,进而度污染的床单等进行更换,并进行翻身护理等等。同时还注重对患者给予营养支持等。

### 1.3 观察指标

利用护理满意度量表对满意度评价,等级为非常满意、比较满意和不满意,总满意度为非常、比较满意之和在总例数中的比。同时,还对感染发生率进行统计。最后,还采用简明精神状态量表 (MMSE) 对认知功能进行评估,采用运动功能积分法 (FMA) 对运动功能进行评价,采用神经功能缺损评分 (NFD) 对神经功能缺损情况展开评价。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS19.0 软件对计数、计量资料分别采用 (%)、( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, ( $\chi^2$ )、(t) 检验,  $P < 0.05$  表示有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 护理满意度和感染发生率情况

在护理满意度方面,A 组和 B 组分别为 (40/41) 97.56%、(32/41) 78.05%,A 组高于 B 组 ( $P < 0.05$ )。在感染发生率方面,A 组和 B 组分别为 (2/41) 4.88%、(8/41) 19.51%,A 组低于 B 组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 认知功能、运动功能及神经功能缺损情况

在认知功能方面,A 组 MMSE 评分为 (19.24±1.32) 分,B 组评分为 (13.02±1.21) 分,A 组高于 B 组 ( $P < 0.05$ )。在运动功能方面,A 组为 (67.35±21.36) 分,B 组为 (46.87±22.41) 分,A 组短高于 B 组 ( $P < 0.05$ )。在神经功能缺损方面,A 组为 (15.58±8.76) 分,B 组为 (23.54±8.62) 分,A 组低于 B 组 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

一般情况下,ICU 病房内的重型颅脑外伤患者的病情较为复杂,同时在病情进展方面具有进展快等特点,因而生存率较低<sup>[3-4]</sup>。因此,在进行护理过程中,有比较高的风险,常会出现严重的不良后果。为进一步提高 ICU 重症颅脑外伤患者的临床效果,以常规护理为基础进行优质护理至关重要。研究显示,在护理满意度方面,A 组和 B 组分别为 (40/41) 97.56%、(32/41) 78.05%,A 组高于 B 组 ( $P < 0.05$ )。在感染发生率方面,A 组和 B 组分别为 (2/41) 4.88%、(8/41) 19.51%,A 组低于 B 组 ( $P < 0.05$ )。在认知功能方面,A 组 MMSE 评分为 (19.24±1.32) 分,B 组评分为 (13.02±1.21) 分,A 组高于 B 组 ( $P < 0.05$ )。在运动功能方面,A 组为 (67.35±21.36) 分,B 组为 (46.87±22.41) 分,A 组短高于 B 组 ( $P < 0.05$ )。在神经功能缺损方面,A 组为 (15.58±8.76) 分,B 组为 (23.54±8.62) 分,A 组低于 B 组 ( $P < 0.05$ )。这提示优质护理的应用具有较好的效果,其原因主要在于优质护理是一种以患者为中心的新型护理方式,同时在护理内容方面也比较丰富,因而能够起到较好的效果。张悦,于晓江 (2017) 在研究中的研究结果与本文一致<sup>[5]</sup>。

(下转第 178 页)

### 2.3 护理满意度对比

观察组患者护理非常满意 26 例, 满意 23 例, 不满意 1 例, 满意度 98.00%, 对照组患者护理非常满意 15 例, 满意 26 例, 不满意 9 例, 满意度 82.00%, 组间差异有统计学意义 ( $\chi^2=3.0471$ ,  $P=0.0391 < 0.05$ )。

### 3 讨论

骨科手术多属于侵袭性操作, 经常使用钢钉、钢板等进行加固, 切口一般较大, 且骨折局部血流供应不足, 患者感染几率也大<sup>[4]</sup>。感染严重时需要进行切口引流, 也会损害机体功能, 给患者健康恢复、经济均造成严重负担。研究显示<sup>[5]</sup>, 手术时间、术前皮肤消毒、手术室空气质量等均是切口感染重要影响因素。手术时间长, 切口暴露时间久, 感染几率增加; 术前皮肤消毒不彻底, 皮肤表面微生物在手术时容易接触伤口深部, 引发感染; 手术室空气质量未达到手术要求, 空气中微生物侵袭手术切口, 同样易产生感染。因此, 做好手术室护理配合在预防患者术后切口感染中十分重要。

本研究中, 从可能造成患者骨科术后切口感染的相关因素进行护理干预。对骨科护理人员进行手术护理配合和切口感染预防相关知识培训, 让护理人员具有足够的专业能力做到优质护理配合。限制手术室出入人数, 手术室内消毒灭菌, 控制手术室温度、湿度、空气质量指标, 对患者手术区域皮肤进行彻底消毒等等护

理干预措施, 可以切断外源细菌在患者手术切口内种植路径。为患者介绍手术注意事项, 使其对手术有相应了解, 与患者沟通可以舒缓其紧张情绪, 减轻在术中对手术的排斥, 方便手术更加顺利进行, 较快地完成手术, 减少切口暴露时间, 降低感染发生。饮食干预能够增强患者体质, 提高伤口愈合速度。

本研究表明, 观察组手术切口感染率 2.00% 少于对照组的 16.00%, 各项生活质量评分高于对照组, 护理满意度 98.00% 优于对照组的 82.00% ( $P$  均  $< 0.05$ )。数据说明, 骨科手术患者应用手术室护理配合的临床效果十分显著, 能够有效减少切口感染的发生, 提高生活质量, 值得在临床中应用与推广。

#### [参考文献]

- [1] 庞艳涛. 浅析手术室护理配合对骨科切口感染发生情况的影响[J]. 继续医学教育, 2018, 32(02):120-121.
- [2] 王迪. 研究分析手术室护理配合对于骨科切口感染发生情况的影响[J]. 中国伤残医学, 2019(2): 95-97.
- [3] 罗建琼. 手术室护理干预对骨科无菌手术切口感染的效果观察[J]. 医药前沿, 2018(6): 309.
- [4] 庞艳涛. 浅析手术室护理配合对骨科切口感染发生情况的影响[J]. 继续医学教育, 2018(2): 120-121.
- [5] 刘爱群. 分析手术室护理配合对于骨科切口感染发生情况的影响[J]. 当代医学, 2019(12): 174-176.

(上接第 173 页)

见表 2, 在腹胀改善率上, 观察组 90%, 对照组为 67.5%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ ); 在患者护理满意率上, 观察组 95%, 对照组为 72.5%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

### 3 讨论

腰椎压缩性骨折出现腹胀情况较为常见, 需要针对腹胀可能影响的因素做好各方面的防控管理, 由此优化整体的恢复效果, 减少腹胀引发的患者不适感, 提升患者治疗的依从性。具体的处理要考虑个体习惯与实际科室条件, 保证资源的充分利用, 同时合理的控制操作的时间成本、经济成本, 提升患者护理满意度。

综上所述, 护理干预对改善腰椎压缩性骨折腹胀可以有有效的改善腹胀状况, 减少腹胀引发的不良问题, 提升患者整体治疗体验。

#### [参考文献]

- [1] 刘右萍, 蒋欣廷, 杨丽等. 护理干预防治腰椎压缩性骨折腹胀的观察[J]. 医药前沿, 2018, 8(2):290-291.
- [2] 孙喜娟. 护理干预防治腰椎压缩性骨折腹胀的效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2018, (14):144, 167.
- [3] 王桂清, 韩学玲. 护理干预防治腰椎压缩性骨折腹胀的效果观察[J]. 中国实用医药, 2017, 12(28):179-180.

(上接第 174 页)

综上所述, 优质护理对于改善 ICU 重型颅脑外伤患者的认知功能有显著的效果, 同时, 在降低感染发生率方面也有一定的价值。不仅如此, 在提高满意度、改善运动功能和神经缺损程度方面也有显著的效果, 因而具有推广价值。

#### [参考文献]

- [1] 胡伟, 杨芬, 何信鑫等. 持续质量改进在 ICU 危重患者护理质量管理中的应用效果[J]. 解放军护理杂志, 2017, 14(6):86-87.

[2] 孙建兰, 周洪兰. 循证护理干预对 ICU 重症颅脑外伤患者院内感染的预防效果研究[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 13(10).

[3] 苏中林, 徐丽, 方蘅雯等. 规避 ICU 护理风险中优质护理服务的作用分析[J]. 重庆医学, 2017, 05(46):67.

[4] 张跃群, 黄文治. 循证护理干预对 ICU 重症颅脑外伤患者的临床应用[J]. 中国医药导刊, 2017, 12(04):43-45.

[5] 张悦, 于晓江. 优质护理在 ICU 重型颅脑外伤患者认知功能恢复及感染预防中的作用[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 14(4):86-87.

(上接第 175 页)

#### [参考文献]

- [1] 田宏芳. 心血管内科护理中不安全因素分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(49)
- [2] 李金兰, 李姝璇. 心血管内科护理的不安全因素分析及对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015(37)

[3] 解翠. 心血管疾病护理中不安全因素分析及防范措施研究[J]. 山西医药杂志. 2016(23)

[4] 王志会. 分析心血管内科护理过程中潜在的不安全因素及其防范措施[J]. 中国实用医药, 2016(18)

[5] 郑修婷. 心血管内科护理中不安全因素分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016(06)

(上接第 176 页)

中价值得以证实。

综合上述, 心脏病患者护理中实施优质护理服务的价值显著, 对改善患者焦虑、抑郁评分, 提高护理满意度有积极作用, 值得借鉴。

#### [参考文献]

- [1] 陈金红. 优质护理服务在心脏病患者护理中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2019, 35(13):142-143.

[2] 马志华. 优质护理干预对高血压性心脏病患者的临床护理效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(25):4872.

[3] 程同贤. 对进行介入治疗的冠心病患者实施优质护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(20):17-19.

[4] 任卫. 优质护理在冠状动脉粥样硬化性心脏病患者中的应用价值[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(08):129-131.

[5] 吴立杰. 优质护理在冠状动脉粥样硬化性心脏病围术期患者中的应用价值[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(06):165-166.