

个性化护理方案与家属协同对于重症脑外伤患者语言功能恢复的效果分析

乔 娜

西安交通大学第一附属医院东院 710089

【摘要】目的 分析个性化护理方案与家属协同对于重症脑外伤患者语言功能恢复的效果。**方法** 调查本院 2017 年 1 月到 2019 年 1 月进行治疗重症脑外伤患者, 选择其中的 90 例作为研究数据, 采用分组方式展开实验, 随机抽取法下患者分为参照组、观察组 2 个小组, 每组人数为 45, 参照组采用常规语言功能康复措施, 观察组实施个性化护理方案与家属协同护理, 两组对比指标: 语言功能恢复有效率。**结果** 观察组语言功能恢复有效率更加理想, $P < 0.05$ 。**结论** 重症脑外伤患者实施个性化护理方案与家属协同方式之后, 语言能力的恢复更加理想, 指标也较为有效, 临床中的应用价值较高。

【关键词】 个性化护理方案; 家属协同; 重症脑外伤; 语言功能恢复; 效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 04-179-02

人体器官中大脑是非常重要的组成部分, 对于神经系统、语言系统等具有指导的作用, 一旦出现严重的脑外伤, 意识障碍是最为常见的症状, 其次是肢体障碍和语言障碍, 对正常的生活造成非常严重的影响, 因此应该及时做好适宜的护理工作, 通过个性化护理方案与家属协同的护理措施, 对患者语言功能丧失的问题进行解决, 全面提升护理质量, 促进语言功能的恢复, 本文通过个性化护理方案与家属协同对于重症脑外伤患者语言功能恢复的效果进行分析, 结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

调查本院 2017 年 1 月到 2019 年 1 月进行治疗重症脑外伤患者, 选择其中的 90 例作为研究数据, 采用分组方式展开实验, 随机抽取法下患者分为参照组、观察组 2 个小组, 每组人数为 45, 参照组中男: 女 23:22, 年龄 20-68 岁, 平均年龄为 (44.00±0.64) 岁; 观察组男: 女 21:24, 年龄 21-69 岁, 平均年龄为 (45.00±0.71) 岁。患者均为造成的语言障碍, 对两组患者各项情况指标进行比较, 未表现出显著性差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组: 及时对患者神经功能进行恢复, 配合使用药物等治疗, 对症状进行改善。

研究组: 个性化护理方案与家属协同护理措施, 对患者进行发音训练, 先有拼音开始, 之后进行数字的练习, 拼音由

a/b/c 开始练习发声, 之后进行看图说话, 借助患者熟悉的生活用品中的一些小图片、小卡片等反复进行发声训练, 并对发音进行全面的纠正, 在训练的过程中及时对患者进行表扬; 采用情景对话的方式进行语言训练, 家属与医护人员之间进行配合, 可使用即兴、随时对话的方式, 加强患者与医生、家属之间的交流沟通, 随时随地的进行语言练习; 借助阅读对患者语言能力进行提升, 使用一些通俗易懂的文章, 并设计问题, 提升患者的表达能力, 对于一些喜爱音乐、广播的患者, 可通过学习歌曲的方式对语言功能进行恢复; 如患者语言能力未全部恢复, 可结合一些简单的手势和文字等方式, 积极进行交流, 鼓励患者进行主动交流, 并指导家属参与其中, 在生活中逐渐恢复语言能力^[1]。

1.3 观察指标

对患者护理后语言能力的恢复情况进行检查, 如可以顺利与医务人员进行交流, 完成指标的 60% 以上, 为恢复良好; 如检查中指标完成 30-59%, 为恢复一般, 如检查中指标完成 29% 以下, 则为恢复不理想。

1.4 统计学处理

本次研究数据均采用统计学软件 SPSS20.0 进行处理, 计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, 计数资料采用 χ^2 表示, P 检验, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

观察组语言功能恢复有效率更加理想, $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1: 两组恢复有效率对比 [n(%)]

组别	恢复良好	恢复一般	恢复不理想	有效率
参照组 (n=45)	20 (44.44)	13 (28.89)	12 (25.67)	33 (73.33)
观察组 (n=45)	26 (57.78)	15 (33.33)	4 (8.89)	41 (91.11)
χ^2	--	--	--	4.661
P	--	--	--	0.031

3 讨论

重症脑外伤病情较为严重, 患者出现不同程度的脑部损伤, 其中影响较为严重的就是语言功能障碍, 对生活质量影响严重^[2]。通过上文资料得出数据, 观察组语言功能恢复有效率更加理想, $P < 0.05$ 。原因为: 个性化护理方案与家属协同方案的实施, 在患者脑部受到损伤之后, 制定个性化的干预措施, 结合患者的兴趣和爱好制定适宜的康复护理计划, 可以提升患者对于语言康复训练的兴趣, 更加愿意配合训练, 因此语言能力的恢复质量更加理想; 使用家属协同的方式, 将家属纳入到护理的过程中, 增加家属与患者之间的互动,

在增加患者安全感的同时, 家属也可以掌握一定的护理技巧, 对于语言功能恢复这种需长时间进行康复训练的症状来讲, 在患者出院后也可配合进行适宜的护理, 对生活质量的提升具有一定的作用; 在进行康复护理的过程中, 采用循序渐进的方式, 由简单的发音开始, 之后设置适宜的情景, 将基础训练与提升训练进行结合, 促进语言恢复的质量^[3]。

综上所述, 重症脑外伤患者实施个性化护理方案与家属协同方式之后, 语言能力的恢复更加理想, 指标也较为有效, 临床中的应用价值较高。

(下转第 182 页)

评分护理后显著降低对照组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 不同护理后患者自我效能评估情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	VAS	SAS	SDS
试验组	护理前	5.73±1.04	45.28±3.27	48.73±4.28
	护理后	3.15±0.97	27.16±2.09	26.95±3.29
对照组	护理前	5.94±1.15	46.93±4.22	49.05±3.62
	护理后	4.21±1.20	38.65±3.21	37.66±2.40

注: 两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度评估情况

见表 2, 在患者护理满意度上, 试验组为 95%, 明显多于对照组 72.5%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者护理满意度评估情况 [n(%)]

分组	非常满意	基本满意	不满意	满意率
试验组 (n=40)	25 (62.50)	13 (32.50)	2 (5.00)	95%
对照组 (n=40)	15 (37.50)	14 (35.00)	11 (27.50)	72.5%

注: 两组对比, $p < 0.05$

(上接第 177 页)

(10.53±2.41)、6-10d VAP 发生率分别为 18%、38%, 观察组患者各项指标明显优于对照组, 组间对比差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者各项指标明显优于对照组, 组间对比差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见, 通过集束化护理在危重症患者人工气道精细化管理中的应用, 可以显著提升集束化方案执行执行效果, 改善患者的各项机能指标促进患者的恢复, 效果显著, 可提供相关护理人员途

(上接第 178 页)

做好护理风险管理措施, 最大程度降低护理风险, 提高护理服务质量与水平。

参考文献

[1] 陆雯静, 李海燕, 卢菁, 蒲伟清, 王晶晶. 风险管理在心血管外科护理管理中的多中心应用研究 [J]. 护理研究. 2016(06)

[2] 李丹, 卢俊霖. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理

(上接第 179 页)

参考文献

[1] 李婷. 综合护理干预对重症脑外伤手术昏迷患者预后的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(12):106+110.

[2] 董瑛. 个性化护理方案与家属协同对于重症脑外伤

(上接第 180 页)

中实施综合干预理念, 可更好的控制患者的血糖并降低并发症, 且能推进和谐护患关系的建立, 方法经对比研究效果确切, 值得在实践工作中借鉴并推广。

参考文献

[1] 窦启金. 个性化护理干预在肺癌合并糖尿病患者中的临床应用效果 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(31):283-284.

[2] 陈艳. 个体化饮食对肺癌合并糖尿病化疗病人营养状况和血糖的影响 [J]. 全科护理, 2016, 14(33):3506-3508.

[3] 孙蔚. 目标性护理在肺癌合并糖尿病患者围术期的应

3 讨论

股骨颈骨折患者中采用舒适护理要考虑个体情况差异, 每个人的诉求都不同, 要做好沟通了解, 而后再提供对应护理方案, 保证患者更好的护理满意度, 构建和谐护患关系。要保证护理人员在专业上有更多心理学、社会学、法律常识、沟通技巧的支持, 由此来应对多种突发问题。

综上所述, 股骨颈骨折患者中采用舒适护理后可以有助于提升患者护理满意度, 减少焦虑、抑郁等负性情绪, 降低疼痛感, 整体护理舒适度显著提升。

参考文献

[1] 王秋婷. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用 [J]. 养生保健指南, 2019, (26):192.

[2] 黄秋雨. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果 [J]. 养生保健指南, 2019, (26):125.

[3] 刘相云. 舒适护理在股骨颈骨折护理质量的影响 [J]. 中国保健营养, 2019, 17(17):175.

径为循证护理及集束化护理的精准程度提供依据。

参考文献

[1] 张蕊. 约束集束化管理在危重症患者中的应用及护理干预探究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(32):188, 190.

[2] 郭娟. 集束化护理干预在危重病人经外周中心静脉通路多组输液管理中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(3):392-395.

中的应用及效果分析 [J]. 中国农村卫生. 2018(02)

[3] 王海燕. 浅谈心血管内科护理中的不安全因素 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志. 2018(13)

[4] 唐丽君, 张晶, 张明明, 黄传君, 丁翠, 王金婉. 护理风险管理在心血管科的应用效果 [J]. 蚌埠医学院学报. 2015(12)

[5] 郑淑梅, 曹宏霞, 杨秀兰, 金淑芹, 刘玉珍, 吕辉辉, 刘金秀. 护理风险管理在心血管住院病人跌倒中的应用 [J]. 护理实践与研究. 2015(01)

患者语言功能恢复的效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(23):126.

[3] 覃艳华, 吴琦亮, 莫晓. 重症脑外伤患者的呼吸道护理方式及施行心得探析 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(01):196-198.

用 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2017, 24(07):857-859.

[4] 蒋佳瑜, 张晓霞, 蔡新月. 肺癌合并糖尿病患者围手术期护理干预效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(42):127+137.

[5] 肖冬华. 舒适护理在肺癌合并糖尿病患者围术期中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(16):161-162.

[6] 郭晓洁. 浅析个性化护理对肺癌合并糖尿病并发症干预的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(20):161-162.

[7] 潘璐意, 陈娟. 个性化护理对肺癌合并糖尿病并发症的干预 [J]. 中国医药导报, 2013, 10(01):139-141.