

对颅脑损伤患者进行人文关怀护理的效果研究

卫有分

富源县人民医院 655500

〔摘要〕目的 分析研究对颅脑损伤患者进行人文关怀护理的效果。方法 选择 80 例颅脑损伤患者为研究对象, 40 例对照组采取常规外科护理, 40 例观察组患者实施人文关怀护理, 对比两组患者的临床疗效和护理满意度。结果 对照组的总有效率 80%、护理总满意度为 75%, 显著低于观察组的 95% 和 97.5%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 对颅脑损伤患者应用人文关怀护理, 疗效显著, 且护理满意度较高, 值得临床应用对比。

〔关键词〕颅脑损伤; 人文关怀; 护理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 10-127-02

颅脑损伤可由多种疾病引起, 如交通事故、高处坠落、颅内肿瘤等等, 严重损害患者的脑组织, 威胁生命安全。研究表明, 在对颅脑损伤患者进行急救治疗的同时, 给予患者有效的护理干预, 能进一步提高此类疾病的治疗效果, 在疾病预后方面也有重要的应用价值^[1]。本文选择 2018 年 7 月至 2019 年 3 月期间我院收治的 80 例颅脑损伤患者为研究对象, 分析颅脑损伤患者进行人文关怀护理的效果。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院收治的颅脑损伤患者中选择 80 例为研究对象, 时间段为 2018 年 7 月至 2019 年 3 月。以随机抽样方法为分组方式, 将所有患者分为对照组和观察组, 分别 40 例。对照组中, 男性患者有 25 例, 女性患者 15 例; 患者的最大年龄值为 80 岁, 最小年龄值为 20 岁, 平均年龄为 (45.01±6.19) 岁; 疾病诱因: 交通事故患者有 20 例, 高处坠落患者有 12 例, 其他原因导致的有 8 例。观察组中, 男女性患者分别有 26 例和 14 例; 患者的最大年龄为 79 岁, 最小年龄值为 19 岁, 平均年龄为 (45.32±6.17) 岁; 疾病诱因: 交通事故患者有 19 例, 不慎高处坠落的患者有 11 例, 其他原因导致的有 10 例。纳入标准: 经临床诊断, 所有患者均符合颅脑损伤的诊断标准。本研究获得患者及患者家属的同意。选择统计学软件对两组患者的性别、年龄和疾病诱因等一般资料进行比较, 差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 值得研究和对比。

1.2 方法

对对照组患者进行常规的外科护理, 主要护理措施为: 患者入院后, 即组织相关医护人员进行急救, 迅速判断患者病情, 给出对症处理措施。随后, 护理人员密切观察患者的生命体征和病情变化, 针对病情严重的患者, 及时构建静脉通道, 并给予患者抗感染、止血和抗休克等对症治疗。在手术过程中, 护理人员主动配合医师进行救治工作, 并对手术情况进行详细的记录。

对观察组患者在实施常规外科护理的基础上, 同时对患者进行人文关怀, 主要的措施为: 即除了为患者提供必需的诊疗技术服务之外, 还要为患者提供精神的、文化的、情感

的服务, 以满足患者的身心健康需求, 体现对人的生命与身心健康的关爱。具体表现为: 护理人员的一切护理工作均以患者为核心, 发挥主观能动性, 与患者及家属进行沟通交流, 了解患者的心理诉求, 倾听患者及家属的心声; 对不能言语、肢体偏瘫、长期卧床的患者, 护理人员在护理过程中, 要辅以适当的肢体语言, 加强与患者的眼神交流, 适当的抚摸患者肢体, 构建和谐和护患关系, 并为患者创造良好的治疗环境, 在温度、湿度和通风程度等方面进行合理调节。针对护理人员在护理过程中遇到的系列问题, 护理人员之间可通过开展互动交流会, 提出相应的解决方案, 提高整体护理质量^[2]。

1.3 观察指标

比较两组患者的临床疗效, 疗效判定的标准为: 疗效共分为痊愈、有效和无效三个方面。其中, 临床症状完全消失, 意识恢复且未发生任何并发症的患者为痊愈; 临床症状有所缓解, 意识部分恢复, 但肢体和语言等功能还存在一定障碍的患者为有效; 经治疗后病情未出现任何好转, 且呈现植物人或死亡趋势的患者为无效^[3]。对比两组患者的护理满意度, 向患者分发调查问卷, 总分为 100 分。其中, 评分在 90 分以上的患者为非常满意, 80-90 分的患者为基本满意, 80 分以下的患者为不满意。护理总满意度 = (非常满意患者数 + 基本满意患者数) / 总患者数 × 100%。

1.4 统计学处理

所有指标数据应用统计学软件 SPSS19.0 进行比较分析, 其中, 计数资料运用卡方检验, 用 % 表示。P < 0.05 表示差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效分析

观察组中, 治疗效果甚为理想的患者共有 38 例, 治疗总有效率为 95%, 显著高于对照组的 80% (32/40), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果见表 1:

表 1: 两组患者的临床疗效分析 [n (%)]

组别	例数	痊愈	有效	无效	治疗总有效率
对照组	40	17 (42.50)	15 (37.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
观察组	40	20 (50.00)	18 (45.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2					4.1143
P					0.0425

2.2 两组患者的护理满意度比较

对照组中, 对护理措施表示不满意的患者共有 10 例, 比

作者简介: 卫有分, 出生: 1979 年 2 月 16 日, 籍贯: 云南富源, 民族: 汉族, 职称: 主管护师, 职务: 护士长, 学历: 大学本科, 主要从事神经外科临床护理管理工作。

观察组多 9 例；对照组的护理总满意度为 75%，显著低于观察组的 97.5%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果见表 2：

表 2：两组患者的护理满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	护理总满意度
对照组	40	16 (40.00)	14 (35.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
观察组	40	23 (57.50)	16 (40.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
χ^2					4.1143
P					0.0425

3 讨论

颅脑损伤患者除遭受疾病本身造成的痛苦之外，还将忍受系列并发症所带来的折磨。作为临床中常发的疾病之一，颅脑损伤已成为医学界关注的重点领域^[4]。人文关怀又称人性关怀、关怀照护，是一种实践人类人文精神信仰的具体过程，随着生活方式和理念的转变，医护人员以人道主义的精神对患者的生命与健康、权力与需求、人格与尊严的真诚进行治疗和照顾，正逐渐在临床中推广开来。相对于常规护理而言，辅以人文关怀更加注重患者的感受和身心健康需求，在护理工作的各个环节均与患者进行主动沟通，通过及时了解患者情绪状态、满足患者心理需求的方式，与患者构建和谐的和

患关系，进而对患者实施针对性护理，促进疾病治愈和预后。在本文研究中，实施人文关怀的观察组患者，治疗总有效率为 95% (38/40)，显著高于对照组的 80% (32/40)，差异 $P < 0.05$ ；在护理满意度方面，对照组为 75% (30/40)，观察组为 97.5% (39/40)，两组差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，人文关怀护理在颅脑损伤患者的治疗过程中能发挥积极效用，在提高临床疗效和护理满意度方面，应用价值较大。

[参考文献]

- [1] 童玉梅. 颅脑外伤患者应用优质护理的效果研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(18):235-237.
- [2] 刘淑卿, 张春华, LIU Shu-qing, et al. 综合护理干预对颅脑外伤患者生活能力、生活质量及护理满意度的改善效果分析 [J]. 中国初级卫生保健, 2016, 30(10):83-84.
- [3] 马清, 孙寰宇. 人文关怀护理应用于恶性肿瘤患者护理的效果分析 [J]. 中国农村卫生, 2018, No.132(6):72.
- [4] 韩宁, 刘辉. 分析针对住院患者人文护理需求实施全程人文关怀护理服务模式的效果评价 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(23):229-230.

(上接第 125 页)

见表 1，在 NIHSS、FMA 评分上，两组评分差异明显，对比具备统计学意义 ($p < 0.05$)；

2.2 各组患者护理后生活质量评分情况

表 2：各组患者护理后生活质量评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	躯体健康	躯体功能	社会功能	情绪功能	精力
观察组	69.42 ± 2.29	72.86 ± 3.54	68.55 ± 2.74	74.21 ± 3.50	69.54 ± 4.15
对照组	51.97 ± 1.45	58.32 ± 2.85	53.87 ± 3.92	56.73 ± 2.49	52.39 ± 2.53

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

高血压脑出血患者微创手术中，通过综合护理干预的配合，关注患者身心与认知各方面诉求，提升治疗配合度，减少不良因素的影响。具体处理上，要考虑个体情况差异，以及科室具体的人力资源、硬件条件与环境情况，由此来更好的保证后续的工作开展的顺利性。

综上所述，高血压脑出血患者微创手术治疗中运用综合护理干预可以有效改善患者神经功能缺损程度、运动功能，提升患者的生活质量，整体的治疗恢复情况更为理想。

见表 2，在躯体健康、躯体功能、精力、社会功能、情绪功能等评分上，观察组各项明显多于对照组，对比具备统计学意义 ($p < 0.05$)。

[参考文献]

- [1] 徐彩霞, 宋莲淑. 高血压脑出血微创手术患者采用护理干预的疗效与预后观察 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(14):154.
- [2] 王燕萍. 护理干预在微量泵泵入尼莫地平治疗高血压脑出血微创手术患者中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(31):111.
- [3] 汤卫兰, 徐曼, 胡芹. 综合护理干预在高血压脑出血微创手术患者中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2019, 26(6):20-22.

(上接第 126 页)

病患形成正确认知度，进而提升治疗依从性，促进病患身体康复速度；本研究通过对比常规护理方案与心理护理干预方案对乳腺癌病患术后的运用效果，发现，观察组研究中所患抑郁、焦虑评分低于对照组研究中所患数值，统计学有意义 ($P < 0.05$)；观察组研究中所患治疗依从性数值 95.45% 高于对照组研究中所患数值 77.27%，统计学有意义 ($P < 0.05$)；两种方案的对比结果表明，常规干预方案虽然拥有一定效果，但是整体效果不理想；而心理护理干预的运用，为病患提供全方面的干预措施，能有效稳定好病患情绪，确保各项措施的顺利施行，加快病患身体康复速度，因此，心理护理干预的运用价值极高，值得选用^[4]。

综上所述，乳腺癌术后采用心理护理干预对其治疗依从

性的影响显著，与常规干预比较，负面情绪更少，治疗依从性更高，乳腺癌术后值得采用心理护理干预。

[参考文献]

- [1] 张平. 心理护理干预对乳腺癌患者术后辅助化疗治疗依从性的影响 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12 (4) : 127-128.
- [2] 刘萍. 乳腺癌患者围手术期心理状况及护理干预 [J]. 交通医学, 2017, 31(1): 91-93, 96.
- [3] 辛颖莹. 观察支持性心理护理联合康复护理对改善乳腺癌根治术后康复效果的临床应用 [J]. 当代医学, 2017, 23(27):159-161.
- [4] 李海峰, 于凤英. 心理护理干预对乳腺癌根治术患者术后疼痛及生活质量的影响 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(21): 250-251.