

过渡期护理模式在重度颅脑损伤患者重症监护过渡护理中的效果评价

张洲鋈

山西省人民医院 030012

【摘要】目的 讨论过渡期护理模式在重度颅脑损伤患者重症监护过渡护理中的效果评价。**方法** 选取我院治疗的重度颅脑损伤的患者 120 例, 根据患者的入院时间顺序分为两组, 在实验组中使用过渡期护理模式, 在对照组中使用常规护理模式。**结果** 实验组的不良反应发生率小于对照组, 差别较大 ($P < 0.05$)。实验组的重返 ICU 率以及住院时间小于对照组, 差别较大 ($P < 0.05$)。对照组的护理满意率小于实验组, 差别较大 ($P < 0.05$)。**结论** 在重度颅脑损伤的患者中使用过渡期护理模式, 有利于减少不良反应发生率, 缩短住院时间, 提高护理满意率, 减少重返 ICU 率, 具有重要的临床价值。

【关键词】 过渡期护理模式; 重度颅脑损伤; 重症监护

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 03-156-02

重度颅脑损伤是一种严重的脑部疾病, 发病机制比较复杂, 并且容易出现突发状况, 因此, 护理难度比较高, 很容易出现不良反应^[1]。使用过渡期护理模式, 可以有效减少不良反应发生率, 缩短住院时间, 提高护理满意率, 减少重返 ICU 率^[2]。本文中选取我院治疗的重度颅脑损伤的患者 120 例, 根据患者的入院时间顺序分为两组, 在实验组中使用过渡期护理模式, 在对照组中使用常规护理模式, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院治疗的重度颅脑损伤的患者 120 例, 根据患者的入院时间顺序分为两组, 在实验组中使用过渡期护理模式, 在对照组中使用常规护理模式。其中, 实验组患者有女性 29 例, 男性 31 例, 平均年龄为 46.9 岁。对照组患者有女性 30 例, 男性 30 例, 年龄的平均数为 47.1 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理模式, 主要进行日常生活护理, 健康宣教等。在实验组中使用过渡期护理模式。(1) 护理人员建立过渡期护理小组, 并对小组成员进行培训, 提高专业能力, 提高过渡期护理流程, 方法掌握程度。(2) 由重症监护室的护理人员为过渡期护理制定合适的工作计划以及职责

的情况。(3) 过渡期护理主要为将从重症监护室转向普通病房的患者定制的护理, 护理人员需要积极与患者进行沟通, 讲解病情变化的情况, 对患者进行心理疏导, 提高患者治疗的信心, 并耐心听取患者的诉说, 需要等, 尽可能满足患者的需要。(4) 加强护理人员与患者之间的有效沟通, 并将护理过程进行详细的记录, 将患者的病情变化记录下来, 如果患者的病情发生恶化, 需要立即通知医生进行抢救, 并重返重症监护室。

1.3 观察标准

观察实验组和对照组的不良反应发生率, 重返 ICU 率以及住院时间, 护理满意率的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计, 其中计量资料, 实行 T 检验; 计数资料, 实行卡方进行检测。 $P < 0.05$, 那么差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组的不良反应发生率的情况

实验组中有 1 例患者发生引流管意外脱落的情况, 对照组中有 2 例患者出现误用的情况, 有 1 例患者出现压疮的情况, 有 2 例患者出现引流管意外脱落的情况, 有 2 例患者发生人工气道堵塞的情况; 两组差别较大 ($P < 0.05$)。

表 1: 实验组和对照组的不良反应发生率的情况

组别	例数	误用	压疮	意外脱落	人工气道堵塞	总发生率
实验组	60	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (1.67%)	0 (0.00%)	1 (1.67%)
对照组	60	2 (3.33%)	1 (1.67%)	2 (3.33%)	2 (3.33%)	7 (11.67%)
χ^2 值		7.058	7.022	7.016	7.016	8.255
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 实验组和对照组的重返 ICU 率以及住院时间, 护理满意率的情况

实验组的重返 ICU 率小于对照组, 差别较大 ($P < 0.05$)。对照组的住院时间高于实验组, 差别较大 ($P < 0.05$)。实验组的护理满意率高于对照组, 差别较大 ($P < 0.05$)。

表 2: 实验组和对照组的重返 ICU 率以及住院时间, 护理满意率的情况

组别	例数	重返 ICU 率 (%)	住院时间 (天)	护理满意率
实验组	60	1 (1.67%)	16.58±1.86	58 (96.67%)
对照组	60	6 (10.00%)	33.36±3.58	50 (83.33%)
T 值/ χ^2 值		7.896	7.869	8.185
P 值		< 0.05	< 0.05	0.05

3 讨论

重症颅脑损伤是一种由于暴力间接或者直接造成的颅脑组织的损伤, 一般在伤后昏迷 6 小时以上或者出现再次昏迷的患者被认为是重症颅脑损伤^[3]。在发病后患者会出现头痛, 意识障碍, 呕吐, 肢体瘫痪, 癫痫发作, 失语, 感觉障碍等症状^[4]。在治疗中一般在重症监护室中治疗, 随着病情平稳后如果直接转到普通病房, 患者很容易出现多种不良反应, 增加患者的痛苦, 延长住院时间。在病情平稳后使用过渡性护理模式, 有利于更好稳定患者的病情, 减少反弹, 重返重症监护室的概率, 减少不良反应发生率。

本文中选取我院治疗的重度颅脑损伤的患者 120 例, 使用过渡期护理模式的患者中发生压疮, 误用, 意外脱落, 人工

(下转第 160 页)

方案帮助产妇完善相关护理指导。通过临床研究分析发现,在助产士助产护理指导下,能够改善产妇护理方案,提升了产妇护理质量,为产妇分娩质量改善提供了帮助^[6]。所以在给予产妇护理指导下,需要对助产士助产护理工作实施作出科学的分析,这样才能全面提升产妇助产护理能力。本研究表明,在选定的两组产妇护理中,由于采取的护理方案不同,所以最终的护理效果有了显著差异,总体来看,实验组产妇护理工作实施质量有了改善,相应的产妇护理指标改善也有了明显改善。首先,在在产妇分娩方式对比分析中发现,实验组自然顺产人数要明显高于对照组,因而实验组产妇的分娩质量要好于对照组。其次,在产妇妊娠结局对比中得出,实验组产妇妊娠结局要好于对照组。最后,产妇分娩指标对比中得出,实验组产妇分娩指标要显著好于对照组。综上所述,在产妇护理工作实施中,以助产士助力指导能够改善产妇护理方案,提升了产妇护理水平,且对产妇妊娠结果及分娩方

式具有显著优势,所以在未来临床研究中,需要将助产士助产护理应用到产妇护理中,以此为产妇护理提供帮助。

参考文献

[1] 吴应勤. 助产士助产护理对产妇产后质量的影响研究[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2018, 21(32): 123-124.
 [2] 卢玉静. 助产护理干预对高龄产妇产程和分娩方式的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2018, 022(018): 2546-2547.
 [3] 孙军. 产妇产后过程中助产士护理能力与分娩质量的相关性分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(24): 111-112.
 [4] 张士琼, 刘书莲. 以助产士为主导的孕产期干预措施对初产妇分娩方式的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(12): 1859-1862.
 [5] 简丽娜. 助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响[J]. 母婴世界, 2019, 24(18): 102-104.
 [6] 张长清. 助产士心理护理管理对促进自然分娩、降低剖宫产率的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 25(68): 6-7.

(上接第 155 页)

量更好, 死亡率及并发症发生率更低, 急性出血坏死性胰腺炎患者值得运用 ICU 护理干预方案。

参考文献

[1] 陈文祥. 全面整体护理干预在 ICU 重症肺炎患者中的应用效果分析[J]. 临床医学工程, 2019, 26(6): 853-854.
 [2] 王秀芬. 层级护理干预应用在 ICU 护理及对患者感染控制

效果的影响分析[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(12): 167-169.

[3] 卫丽琴, 陈春艳, 万磊. 综合护理干预在预防 ICU 谵妄患者中的应用效果分析[J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(14): 251-252.
 [4] 张娜, 黄朗斯. 探讨分析 ICU 护理风险干预应用于急性呼吸窘迫综合征(ARDS)患者中的实施效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(50): 63-63, 79.

(上接第 156 页)

气道堵塞等不良反应发生率明显小于常规护理模式的患者, 并且重返 ICU 率比较小, 住院时间较短, 患者的满意率比较高。杨明等^[5] 研究观察联合过渡期护理模式在中重度颅脑损伤患者中的应用效果结果与本文相似。

综上, 在重度颅脑损伤的患者中使用过渡期护理模式, 有利于减少不良反应发生率, 缩短住院时间, 提高护理满意率, 减少重返 ICU 率, 值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 邹丽, 李俊, 武元丽等. 过渡期护理模式在重度颅脑损伤患者重症监护过渡护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,

2015, (11):37-38, 39.

[2] 郑茜, 桂明星, 朱绣红等. 过渡期护理模式对重度颅脑损伤患者的作用[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2016, (3):137-138.
 [3] 印正, 陈萍, 周依琳等. 过渡期护理模式对重度颅脑损伤患者干预效果观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2019, 39(11):1403-1406.
 [4] 胡如艳, 陈嘉, 陈真真等. 重度颅脑损伤患者 ICU 后过渡期护理模式应用效果的 Meta 分析[J]. 护理学报, 2016, 23(20):5-9.
 [5] 杨明. 观察联合过渡期护理模式在中重度颅脑损伤患者中的应用效果[J]. 中国医刊, 2018, 53(7):797-799.

(上接第 157 页)

整体的治疗中可以显著提高治疗依存性, 从而改善预后^[5]。

综上, 病友互助护理对于肺癌患者而言可显著改善心理状态, 另外也能提高生活质量水平, 值得推广。

参考文献

[1] 郑萍, 包盈盈, 毛亚, et al. 病友互助护理在肺癌根治术后患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(4):497-500.
 [2] 张新春, 王义海, 葛玉红, et al. 多学科合作延续护理对乳腺癌患者心理状态和生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂

志, 2018, 24(2):199-202.

[3] 张俊娟, 刘雪融, 姜晓松. 病友支持模式对鼻咽肿瘤患者情绪、自我效能感及生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(35):4490-4493.
 [4] 顾钰, 郭瑜洁. 癌症患者延续护理的现状与分析[J]. 护理学杂志, 2016, 31(21):106-109.
 [5] 白玉玲, 刘霞, 郑元, et al. 六步标准沟通流程在老年肺癌患者护理沟通中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(19):2475-2479.

(上接第 158 页)

者血糖的稳定, 要同时预防血糖变化幅度过大的情况发生。

参考文献

[1] 王杜娟, 王永吉. 血糖控制在 ICU 重症护理中的应用价值分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(51):126-127.
 [2] 魏星, 李华芳, 徐果. 血糖控制在 ICU 重症护理中的临床意义[J]. 养生保健指南, 2019, (37):226.

[3] 程丽霞. 血糖控制在 ICU 重症护理中的临床意义分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(21):162-163.

[4] 陆娟娟. 血糖控制在 ICU 重症护理中的临床分析[J]. 保健文汇, 2019, (8):104-105.DOI:10.3969/j.issn.1671-5217.2019.08.051.
 [5] 姜丽凤. 血糖控制在 ICU 重症护理中的意义[J]. 中国医药指南, 2019, 17(21):287-288.