

康复护理对脑外伤病人康复的影响

张莹

西安交通大学第一附属医院东院 710089

【摘要】目的 研讨康复护理对脑外伤病人康复的影响。**方法** 对 2019 年 4 月-2020 年 4 月间在我院治疗的 50 例脑外伤病人, 进行随机抽取, 各抽取 25 例, 分为研究和对照两组, 对照组实施常规护理, 研究组在对照组基础上进行康复护理, 比较两组患者治疗效果和日常生活能力。**结果** 经过护理, 研究组治疗效果明显优于对照组 ($P < 0.05$); 日常生活能力明显高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 康复护理对脑外伤病人康复的影响较为显著, 可明显改善患者治疗效果, 提高患者日常生活能力, 适宜脑外伤病人的临床护理。

【关键词】 康复护理; 脑外伤; 影响

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 05-167-02

近年来, 随着交通事故以及意外坠落等事故频繁发生, 导致脑外伤等病症明显增多, 可引起运动、语言、视觉等不同程度的永久性功能障碍, 给患者及其家人带来沉重打击^[1-2]。对此, 除了进行对症治疗外, 日常的护理对患者的康复也意义重大。本文目的在于研讨康复护理对脑外伤病人康复的影响, 为患者早日康复寻求适宜护理方案。

1 资料和方法

1.1 一般资料

对 2019 年 4 月-2020 年 4 月间在我院治疗的 50 例脑外伤病人, 进行随机抽取, 各抽取 25 例, 分为研究和对照两组, 研究组女 11 例, 男 14 例, 年龄 22-65 岁, 平均年龄 (40.85±3.19) 岁; 对照组女 12 例, 男 13 例, 年龄 20-66 岁, 平均年龄 (40.63±3.15) 岁。两组性别、年龄可比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者均进行对症治疗, 对照组实施常规护理, 研究组在对照组基础上进行康复护理: ①四肢运动能力训练。先由护理人员帮助患者完成肩部、手指关节以及膝关节等训练, 待病情逐渐好转后循序渐近开展包括翻身、调整体位、站立以及下床行走等活动, 帮助肢体功能逐渐恢复。②生活能力训练。当患者生命体征稳定时, 结合患者实际病情, 制定适宜的生活能力训练方案。从指导患者独立进行吃饭、穿衣、大小便等日常活动开始训练, 由简入繁, 逐步使患者自行完

成系列活动, 提升日常生活能力, 增强患者康复信心。③语言、认知训练。护理人员可通过音乐、语言等刺激患者的分辨能力。鼓励患者家属多与患者进行沟通交谈, 从一些简单的发音开始锻炼患者的语言能力, 激发其脑部语言能力的恢复。也可以根据患者恢复情况进行一些排序、分类以及一些益智小游戏等, 不断训练患者的认知能力、注意力以及记忆力等。

1.3 观察指标

比较两组治疗效果: 病人的神经功能缺损评分降低超过 90% 判定为痊愈; 降低 46% 到 90% 判定为显效; 降低少于 45% 判定为有效; 无降低判定为无效。前三项相加和占总例数的百分比即为总有效率。比较两组日常生活能力: 通过 ADL (日常生活活动量表) 进行评价, 满分 100, 生活能力随分值增加而提升。

1.4 统计学方法

以 SPSS20 对数据进行统计分析, 治疗效果用 $n\%$ 表示, χ^2 检验; ADL 评分用 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验。 $P < 0.05$ 为试验有统计学差异。

2 结果

2.1 治疗效果对比

经过护理, 研究组治疗效果 (96.00%) 明显优于对照组 (72.00%) ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 治疗效果对比 (n=25, n%)

组别	痊愈 (n, %)	显效 (n, %)	有效 (n, %)	无效 (n, %)	总有效率 (n, %)
研究组	8 (32.00%)	9 (36.00%)	7 (28.00%)	1 (4.00%)	24 (96.00%)
对照组	5 (20.00%)	7 (28.00%)	6 (24.00%)	7 (28.00%)	18 (72.00%)
χ^2	0.9356	0.3676	0.1040	5.3571	5.3571
P	0.3334	0.5443	0.7471	0.0206	0.0206

2.2 ADL 评分对比

研究组与对照组 ADL 评分在护理前基本一致, 护理后, 研究组 ADL 评分 (66.21±8.36) 比对照组 (47.42±9.28) 高 ($P < 0.05$), 具体见表 2。

表 2: ADL 评分对比 (n=25, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前 (分)	护理后 (分)
研究组	25	35.25±6.63	66.21±8.36
对照组	25	35.31±6.46	47.42±9.28
t		0.0324	7.5218
P		0.9743	0.0000

3 讨论

脑外伤是指因为外物造成的头脑部肉眼可见的伤害, 其常

见临床表现有脑振荡综合症、脑外伤所致的昏迷、谵妄、遗忘综合症以及硬膜下血肿等, 一般会引发较为严重的后果^[3-4]。近年来随着医疗水平的不断进步, 脑外伤的治疗获得了一定改进, 但患者治疗后往往存在躯体以及认知等障碍, 仍需要适宜的护理干预来帮助患者康复。

本次在康复护理对脑外伤病人康复的影响研究中发现: 经过护理, 研究组治疗效果 (96.00%) 明显优于对照组 (72.00%) ($P < 0.05$); 研究组 ADL 评分 (66.21±8.36) 比对照组 (47.42±9.28) 高 ($P < 0.05$)。由此可知: 康复护理对脑外伤病人康复的影响较为显著, 可明显改善患者治疗效果, 提高患者日常生活能力, 加快患者恢复速度, 提高整体护理

(下转第 171 页)

表2: 患者治疗护理满意度情况 [n(%)]

分组	n	很满意	一般满意	不满意	患者护理总满意率
观察组	50	31 (62.00)	18 (36.00)	1 (2.00)	98.00%
对照组	50	21 (42.00)	19 (38.00)	10 (20.00)	80.00%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

颈性眩晕采用针灸治疗可以有效的改善疾病状况, 配合护理工作做好患者的生活管理与功能康复, 由此来更好辅助针灸治疗发挥更好的效果。单纯的治疗只能发挥部分作用, 病情的恢复与长期控制, 还是需要患者日常的保护。尤其是该疾病容易反复发作, 生活管理非常重要。要指导患者掌握治疗所需的基本注意事项, 包括治疗流程、饮食、用药、复诊等。要让患者有基本的健康意识, 懂得常规的疾病治疗护理方法,

(上接第 167 页)

质量。与普通常规护理相比, 康复护理从患者四肢运动能力、生活能力以及语言、认知等多方面循序渐近开展针对性训练, 充分弥补了常规护理的不足, 通过不断地康复训练, 让患者重拾治疗信心, 使患者更加放松、积极的面对康复过程, 最大限度地保障了患者的治疗效果, 为早日恢复正常生活提供保障。

综上所述, 对脑外伤病人进行康复护理, 可明显提高患者治疗效果, 改善患者日常生活能力, 提高患者康复速度, 推荐临床护理应用。

(上接第 168 页)

甚至导致较高的并发症与死亡风险。要针对患者实际情况做好对应的干预优化, 结合多种认知、生理与心理层面方法, 提升护理工作效果。在治疗上, 要确保患者能够在用药、心理状况、饮食、作息、运动等方面不断完善, 由此来更好的提升患者综合治疗素养, 减少治疗护理工作的压力。同时还需要做好有关随访工作, 采集患者综合信息, 提供针对性的引导。随访工作可以通过电话或者手机通讯软件, 由此来提升随访工作的实际效果。

总而言之, 护理干预应用在急性心肌梗死患者介入治疗中可以有效的提升治疗依从性, 减少并发症, 整体护理效果更好。

(上接第 169 页)

于常规护理组, 差别较大 ($P < 0.05$)。常规护理组的患者满意度小于 CCU 护理路径组, 差别较大 ($P < 0.05$)。王同昂等^[5]研究的急性心肌梗死患者急诊冠状动脉介入治疗的 CCU 护理路径研究中结果与本文相似。

综上, 在实行支架植入术的冠心病的患者中使用 CCU 护理路径, 可以缓解心绞痛的情况, 提高满意率, 减少并发症发生率, 减少住院时间, 值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 周蕾凝. CCU 护理路径在冠心病患者支架植入术中的应用效果 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2013(04):20-21.

能够充分的配合治疗的开展, 避免随意停止治疗。同时治疗后要及时就诊, 避免运用社会上不规范治疗而加重疾病问题。就诊患者不良行为意识, 提升治疗依从性。

综上所述, 针灸治疗颈性眩晕可以有效的提升治疗疗效, 提升患者护理满意度。

参考文献

[1] 张国亮. 针灸治疗颈性眩晕的临床分析 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(33):357.

[2] 张丽芳. 刺络拔罐联合针灸治疗颈性眩晕的效果及对患者早期恢复的作用分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(34):158-159.

[3] 艾合买提江. 温针灸治疗颈性眩晕 80 例疗效观察 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(30):403.

参考文献

[1] 吴陈华. 脑外伤患者康复护理研究进展 [J]. 中国妇幼保健研究, 2017, 28(S1):577-578.

[2] 黄现平. 早期康复护理干预对重型颅脑损伤术后偏瘫肢体康复效果的影响 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(13):1621-1623.

[3] 徐娟, 彭丽廷. 早期康复护理对重型脑外伤患者认知功能及并发症的影响 [J]. 中国急救医学, 2017, 37(z2):263-264.

[4] 李晓莉, 艾艳. 早期康复护理干预对创伤性颅脑损伤患者的神经、肢体运动及生活质量的影响 [J]. 实用医院临床杂志, 2017, 14(4):200-202.

参考文献

[1] 黄璋媚, 李宇华, 谭秀. 急性心肌梗死介入治疗中心律失常的有效护理干预 [J]. 心血管外科杂志 (电子版), 2020, 9(3):348.

[2] 翟玉洁. 综合护理干预对急性心肌梗死患者介入治疗效果的影响 [J]. 健康之友, 2020, (3):62-63.

[3] 范杜珍. 对急性心肌梗死急诊介入治疗中心率失常的有效护理干预临床效果进行分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8):111, 119.

[4] 顾雪芬. 急性心肌梗死介入治疗中心律失常的护理干预及效果观察 [J]. 饮食保健, 2019, 6(51):231.

[2] 杨丽娟. CCU 护理途径在冠心病患者支架植入术中的应用效果观察 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2014(01):116-117.

[3] 简亚莉, 王东艳. CCU 护理路径对冠脉旁路移植术患者生活质量的影响 [J]. 心血管康复医学杂志, 2015, 24(04):452-455.

[4] 应波, 朱丛丛, 杭莺, 杨莘. 基于结构-过程-结果三维质量评价模式构建冠心病监护病房护理质量客观评价指标体系 [J]. 现代临床护理, 2018, 17(05):1-8.

[5] 王同昂, 任春辉. 急性心肌梗死患者急诊冠状动脉介入治疗的 CCU 护理路径研究 [J]. 社区医学杂志, 2017, 15(08):85-86.