

ICU 重症颅脑外伤患者中运用循证护理干预的效果分析

强文兰

白银市第二人民医院重症监护室 730900

〔摘要〕目的 探讨 ICU 重症颅脑外伤患者中运用循证护理干预的效果分析。方法 选取 2019 年 2 月-2020 年 2 月的医院 ICU 科室内患有重症颅脑损伤的患者 76 例作为研究对象, 随机分成观察组 (n=38 例) 和对照组 (n=38 例), 对照组采用常规护理进行干预, 观察组采用循证护理进行干预, 干预后, 对患者临床护理效果效果进行评估, 比较两组患者临床指标以及并发症概率。结果 护理后, 观察组患者机械通气时间, ICU 治疗时间以及住院时间均少于对照组, 护理满意度高于对照组 (P<0.05), 护理后, 观察组患者并发症概率低于对照组 (P<0.05)。结论 ICU 重症颅脑外伤患者中运用循证护理干预, 可以降低临床机械通气时间以及治疗时间, 促进后期恢复, 提高护理满意度, 能够降低并发症的产生, 安全性较高。

〔关键词〕 ICU 重症颅脑外伤; 循证护理干预; 并发症

〔中图分类号〕 R473.6 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 10-158-02

重症颅脑外伤患者病情严重, 同时患者机体免疫力较低, 容易引发院内感染, 因此需要采用护理措施进行有效干预减少并发症的产生, 促进后期康复^[1]。因此, 本研究以医院 ICU 科室内患有重症颅脑损伤的患者作为对象, 探讨 ICU 重症颅脑外伤患者中运用循证护理干预的效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2019 年 2 月-2020 年 2 月的医院 ICU 科室内患有重症颅脑损伤的患者 76 例作为研究对象, 随机分成观察组 (n=38 例) 和对照组 (n=38 例), 对照组, 男 24 例, 女 14 例, 年龄 29-68 岁, 平均年龄 (42.48±3.57) 岁; 住院时间 16-36d, 平均住院时间 (23.25±2.48) d, 受伤原因: 11 外力打击伤、10 高处坠落伤、17 车祸受伤。受伤类型: 硬膜外血中 5 例, 弥漫性轴索损伤 10 例, 脑挫裂伴颅内血肿 13 例, 脑挫裂伴硬膜下血中 6 例, 其它 4 例。观察组, 男 26 例, 女 12 例, 年龄 28-72 岁, 平均年龄 (43.26±2.69) 岁; 住院时间 18-38d, 平均住院时间 (24.25±2.67) d, 受伤原因: 12 外力打击伤、8 高处坠落伤、18 车祸受伤。受伤类型: 硬膜外血中 6 例, 弥漫性轴索损伤 12 例, 脑挫裂伴颅内血肿 7 例, 脑挫裂伴硬膜下血中 7 例, 其它 6 例。

1.2 方法

对照组患者使用常规护理, 医护人员再入院后掌握患者临床资料以及实际病理情况, 针对患者的自身状况制定相应的护理措施, 多与患者沟通, 时刻监测患者生命体征并对异常情况进行及时处^[2]。

观察组患者使用循证护理: (1) 成立护理干预小组, 对患者临床情况进行评估, 总结颅脑损伤患者会出现的临床并发症, 并对产生原因以及应对措施进行总结分析, 制定合理的护理方案, 定期对护理人员进行专业培训提高实际操作能力。(2) 对患者生命体征进行实时监督, 加强用药指导以及病情管理, 做好呼吸道以及口腔的防御护理措施, 加强对患者心理干预, 帮助缓解治疗而产生的不良情绪, 进行家属心理辅导, 患者在患有疾病后会造成本身紧张情绪以及对患者家属造成不良影响^[3], 增大由于治疗所产生的紧张情绪, 降低治疗效果。因此需要鼓励患者进行倾诉, 还应加强与家属进行交流。(3) 感染护理: 协助患者更换体位, 利于排出排泄物, 为气管切开治疗的患者定期吸痰治疗, 操作过程中注意无菌操作, 保持重症监护室内空气清洁, 操作后开窗通风并对室内进行消毒处理, 胃肠道感染患者采用抗生素治疗会导致体内微生物群失调, 因此需要注意营养搭配, 改善不良饮食习惯, 减少食物反流, 泌尿系统感染患者需要定期更换尿袋以及更换体位减少皮肤刺激, 防止压疮产生。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患者临床指标变化。主要包括机械通气时间, ICU 治疗时间, 住院时间以及护理满意度 (满分 100 分, 分数越高, 护理质量越高)。(2) 比较两组患者并发症概率。主要包括胃肠道感染, 肺部感染, 颅脑再出血以及应激性溃疡。

1.4 统计分析

本研究采用 SPSS22.0 软件处理, 计数资料采用 χ^2 检验, n (%) 表示, 计量资料用 t 检验, ($\bar{x} \pm s$) 表示, P<0.05 表示数据有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者临床指标变化

护理后, 观察组患者机械通气时间, ICU 治疗时间以及住院时间均少于对照组, 护理满意度高于对照组 (P<0.05), 见表 1。

表 1: 比较两组患者临床指标变化 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	机械通气 时间 (h)	ICU 治疗 时间 (d)	住院时间 (d)	护理满意度 (分)
观察组	38	6.59±1.24	3.15±1.02	10.23±1.05	92.14±1.23
对照组	38	9.12±4.00	8.22±2.47	19.24±1.02	87.22±1.06
t		9.234	10.226	11.248	12.348
P		0.016	0.010	0.009	0.002

2.2 比较两组患者并发症概率

护理后, 观察组患者并发症概率低于对照组 (P<0.05), 见表 2。

表 2: 比较两组患者并发症概率 [n%]

组别	例数	胃肠道 感染	肺部 感染	颅脑 再出血	应激性 溃疡	总发生率
观察组	38	1 (2.63)	1 (2.63)	1 (2.63)	0 (0.00)	3 (7.89)
对照组	38	3 (7.89)	2 (5.26)	3 (7.89)	1 (2.63)	9 (23.68)
χ^2						12.354
P						0.006

3 讨论

重症颅脑损伤患者会产生神经功能损伤造成严重并发症, 严重的会造成肺部感染或肺水肿现象, 死亡率较高, 临床需要给予患者有效的护理干预, 促进康复。本研究中, 护理后, 观察组患者机械通气时间, ICU 治疗时间以及住院时间均少于对照组, 护理满意度高于对照组 (P<0.05), 说明 ICU 重症颅脑外伤患者中运用循证护理干预, 可以降低临床机械通气时间以及治疗时间, 促进后期恢复, 提高护理满意度。临床使用循证护理进行辅助治疗, 该项护理措施主要是通过科学的方法解决患者在相关护理方面的问题, 提供护理服务, 满足患者的临床需求, 提高患者对自身病 (下转第 164 页)

期不良事件进行预防,以提升手术效率,尽可能减少患者术中出血量、缩短手术时间,促进患者术后康复^[4]。

在本文研究中,采用 PDCA 循环法护理干预的观察组患者对护理人员健康教育、病区管理、工作能力、护士形象以及服务态度评分,均高于对照组,差异性显著($t_1=3.718, t_2=3.648, t_3=5.228, t_4=5.501, t_5=6.812$), $P < 0.05$;观察组患者的不良事件发生率 3.70%,比对照组 22.22%低,差异性显著($\chi^2=4.103$), $P < 0.05$ 。PDCA 循环法的应用,对手术室护理人员的护理质量现状进行分析,并结合实际情况制定解决方案,防范风险,规范护理流程,进一步提升护理质量,对保障患者手术安全、减少不良事件的发生,提升患者的生存质量有重要意义。

(上接第 158 页)

情的了解程度,提高治疗效果^[4]。本研究中,护理后,观察组患者并发症概率低于对照组($P < 0.05$),说明 ICU 重症颅脑外伤患者中运用循证护理干预,能够降低并发症的产生,安全性较高。

综上所述:ICU 重症颅脑外伤患者中运用循证护理干预,可以降低临床机械通气时间以及治疗时间,促进后期恢复,提高护理满意度,能够降低并发症的产生,安全性较高。

[参考文献]

[1] 李小强,冯晓云.重症颅脑损伤患者肺部感染的危险因素及

综上所述,PDCA 循环法应用于胸外科手术护理中效果显著,值得推广。

[参考文献]

[1] 朱玉梅.PDCA 循环法在胸外科手术护理中的应用价值探析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(22):136.
 [2] 刘江红,王玉倩,罗旭阳.PDCA 循环法在胸外科手术护理中的应用价值分析[J].当代医学,2019,25(05):120-122.
 [3] 李婧慧.PDCA 循环法在胸外科手术护理中的应用价值[J].健康养生,2019,000(007):15.
 [4] 孙婧琳.PDCA 循环在胸外科围手术期疼痛宣教中的应用[J].上海护理,2016,16(8).

(上接第 159 页)

者出现肺不张、肺漏气以及肺感染等并发症。疼痛护理科缓解患者疼痛感,可积极配合各项护理工作的顺利进行。实行出院指导,为患者制定科学的饮食指导和训练指导,有助于患者病情康复。

综上所述,对行胸腔镜治疗的自发性气胸患者应用有效的护理方法,可明显缩短患者住院时间和胸管滞留时间,对降低并发症起到重要帮助,临床使用价值较高。

[参考文献]

循证护理干预分析[J].检验医学与临床,2019,016(023):3488-3490.
 [2] 姚妮.循证护理在重症监护室压疮高危患者中的应用效果[J].实用心肺脑血管病杂志,2018,26(0z1):360-361.
 [3] 牛冬玲,秦泽红,时雯婷,等.循证护理在 ICU 脑卒中患者床旁盲插螺旋形鼻肠管中的应用[J].中华临床营养杂志,2019,27(1):47-50.
 [4] Kochanek P M, Tasker R C, Bell M J, et al. Management of Pediatric Severe Traumatic Brain Injury: 2019 Consensus and Guidelines-Based Algorithm for First and Second Tier Therapies[J]. Pediatric Critical Care Medicine, 2019, 20(3):269-279.

(上接第 160 页)

[1] 陆文炜,吕林娟,叶和军.预见性复温护理对急诊创伤患者自发性低体温的影响[J].中华现代护理杂志,2018,24(30):3670-3673.

[2] 王艳,苏慧慧,胡莉芝,等.德尔菲法在研制非创伤性胸痛患者急诊分诊标准中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,

[1] 张召.探究胸腔镜治疗自发性气胸手术患者采用优质护理的临床效果[J].健康养生,2019,000(007):14.
 [2] 范雪梅.探究优质护理在预防胸腔镜治疗自发性气胸术后并发症中的应用[J].健康大视野,2019,000(013):109.
 [3] 陈玲.优质护理在自发性气胸胸腔镜手术患者护理中的应用[J].健康必读,2018,000(036):125.
 [4] 王爱萍.自发性气胸采用电视胸腔镜治疗的围手术期护理[J].中国医药指南,2018,016(003):251-252.

25(23):2929-2933.

[3] 胡雪玲.支持性心理干预在急诊科外伤患者创伤后应激障碍中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,25(28):3670-3673.
 [4] 孟红梅,马锐.规范化疼痛评估培训在临床评估中的实践及效果分析[J].国际护理学杂志,2018,37(22):3128-3131.

(上接第 161 页)

患者对护理工作更加满意,主动配合护理人员的工作,风险事件减少,利于医患和谐平等相处。

[参考文献]

[1] 雷庆红.“以人为本”理念在妇产科护理管理中的运用[J].中国卫生产业,2018,015(007):5-6.

[2] 徐贵菊,王冬梅.柔性管理在妇产科护理管理中的应用方法及应用效果[J].中国卫生产业,2018,015(005):5-6.
 [3] 叶小凤.持续质量改进护理管理对妇产科护理质量及满意度的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(11):1941-1943.
 [4] 高国芳.妇产科护理风险管理现状及展望[J].实用临床护理学电子杂志,2018,003(007):P.188-188.

(上接第 162 页)

者每日坚持的习惯,就是对阴道最好的保护,从而确保女性的生殖健康。经此发现,护理后,观察组相关情况好于对照组;观察组护理满意度高于对照组,数据差异大($P < 0.05$),说明健康教育干预让阴道炎护理更有质量。

综上所述,健康教育干预为阴道炎患者推荐很多有价值的健康知识,用专业改变阴道炎护理,让护理更完善,提高患者依从性等,保障护理满意度,应用价值高。

[参考文献]

[1] 张秀.门诊阴道炎护理健康教育干预方法及意义[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(22):121-122.
 [2] 杜云.健康教育干预应用于阴道炎护理中的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(36):P.177-177.
 [3] 王玉山.门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察[J].现代养生 B,2019,(1):166-167.