

瞳孔改变对神经内科护理的应用效果观察

郑英兰

四川大学华西公共卫生学院 / 华西第四医院 / 华西护理学院老年医学 / 神经内科 四川成都 610044

【摘要】目的 讨论瞳孔改变对神经内科护理的应用效果观察。**方法** 选取90例我院治疗的神经内科的患者,根据格拉斯哥昏迷评分法将患者分为三组,分别为重度昏迷组,中度昏迷组,轻度昏迷组。**结果** 轻度昏迷组的光刺激前的瞳孔直径大于光刺激后的瞳孔直径,差别较大($P<0.05$)。中度昏迷组的光刺激前瞳孔直径大于光刺激后的瞳孔直径,差别较大($P<0.05$)。重度昏迷组的光刺激前的瞳孔直径与光刺激后的瞳孔直径相比,差别较小($P>0.05$)。随着昏迷加重,光刺激前后的瞳孔直径差逐渐减少。患者在临床上出现双侧瞳孔散大固定或者瞳孔大小多变的情况下死亡率最高,达到100.00%。单眼瞳孔缩小的死亡率为88.89%,双眼瞳孔缩小的死亡率50.00%,单眼瞳孔中度扩大,对光反射减弱的死亡率为53.57%,单眼瞳孔扩大,对光反射消失的死亡率为69.56%。**结论** 在神经内科的患者中,瞳孔的变化,有利于护理人员评估患者的临床治疗效果以及预后的情况。

【关键词】 瞳孔改变; 神经内科; 护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 01-183-01

神经内科疾病是一种由于多种原因导致中枢神经系统,植物神经系统以及周围神经系统出现运动,感觉以及意识或者植物神经的障碍的疾病^[1]。由于神经系统比较复杂,神经系统疾病的治疗难度很大,很容易出现瞳孔改变,昏迷,意识异常等情况^[2]。在神经内科护理过程中观察瞳孔改变的情况,有利于了解患者的病情变化的情况。本文中选取90例我院治疗的神经内科的患者,根据格拉斯哥昏迷评分法将患者分为三组,分别为重度昏迷组,中度昏迷组,轻度昏迷组,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取90例我院治疗的神经内科的患者,根据格拉斯哥昏迷评分法将患者分为三组,分别为重度昏迷组,中度昏迷组,轻度昏迷组。其中,轻度昏迷组患者有女性14例,男性16例,平均年龄为55.9岁。中度昏迷组的患者有女性15例,男性15例,平均年龄为54.1岁。重度昏迷组的患者有女性11例,男性19例。

1.2 方法

在光刺激前对三组患者使用手提式瞳孔测量仪检测瞳孔直径,之后对患者的瞳孔进行光源刺激,每次进行3秒,再次检测瞳孔直径。比较三组光刺激前后的瞳孔直径的情况以及根据患者的临床资料了解患者的预后的情况。

1.3 观察标准

观察三组光刺激前后瞳孔直径的情况以及瞳孔改变与患者预后的情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计本文中出现的的数据,其中计量资料,实行T检验;计数资料,实行卡方进行检测。在 $P<0.05$,差别较大。

2 结果

2.1 三组的光刺激前瞳孔直径以及光刺激后瞳孔直径的情况

轻度昏迷组的光刺激前的瞳孔直径大于光刺激后的瞳孔直径,差别较大($P<0.05$)。中度昏迷组的光刺激前瞳孔直径大于光刺激后的瞳孔直径,差别较大($P<0.05$)。重度昏迷组的光刺激前的瞳孔直径与光刺激后的瞳孔直径相比,差别较小($P>0.05$)。随着昏迷加重,光刺激前后的瞳孔直径差逐渐减少。

表1: 三组的光刺激前瞳孔直径以及光刺激后瞳孔直径的情况

组别	例数	光刺激前瞳孔直径	光刺激后瞳孔直径	T值	P值
轻度昏迷组	30	5.23±0.22	3.15±0.41	9.628	<0.05
中度昏迷组	30	4.16±0.25	2.83±0.32	7.315	<0.05
重度昏迷组	30	2.99±0.17	2.76±0.25	1.264	>0.05

2.2 瞳孔改变的神经内科患者的预后的情况

患者在临床上出现双侧瞳孔散大固定或者瞳孔大小多变的情况

下死亡率最高,达到100.00%。单眼瞳孔缩小的死亡率为88.89%,双眼瞳孔缩小的死亡率50.00%,单眼瞳孔中度扩大,对光反射减弱的死亡率为53.57%,单眼瞳孔扩大,对光反射消失的死亡率为69.56%。

表2: 瞳孔改变的神经内科患者的预后的情况

项目	例数	死亡
单眼瞳孔缩小	18	16 (88.89%)
双眼瞳孔缩小	6	3 (50.00%)
单眼瞳孔中度扩大,对光反射减弱	28	15 (53.57%)
单眼瞳孔扩大,对光反射消失	23	16 (69.56%)
双侧瞳孔散大固定或者瞳孔大小多变	6	6 (100.00%)

3 讨论

神经内科疾病是一种病情变化比较快,不容易预测的疾病。在神经内科护理过程中观察瞳孔改变,能够较好的了解患者的病情发展,预后的情况,为治疗提供一定依据,预防并发症发生^[3]。瞳孔改变的情况比较复杂,可以通过光刺激前后瞳孔直径的情况,对光的反射等情况,了解疾病严重程度^[4]。根据研究发现,瞳孔直径逐渐缩小,表示对光的反射迟钝,病情加重,会出现预后不良。

根据研究发现,轻度昏迷组的光刺激前的瞳孔直径大于光刺激后的瞳孔直径,差别较大($P<0.05$)。中度昏迷组的光刺激前瞳孔直径大于光刺激后的瞳孔直径,差别较大($P<0.05$)。重度昏迷组的光刺激前的瞳孔直径与光刺激后的瞳孔直径相比,差别较小($P>0.05$)。随着昏迷加重,光刺激前后的瞳孔直径差逐渐减少。患者在临床上出现双侧瞳孔散大固定或者瞳孔大小多变的情况下死亡率最高,达到100.00%。单眼瞳孔缩小的死亡率为88.89%,双眼瞳孔缩小的死亡率50.00%,单眼瞳孔中度扩大,对光反射减弱的死亡率为53.57%,单眼瞳孔扩大,对光反射消失的死亡率为69.56%。孙艳丽等^[5]研究的神经外科患者瞳孔改变的观察与护理中结果与本文相似。

综上,在神经内科的患者中,瞳孔的变化,有利于护理人员评估患者的临床治疗效果以及预后的情况。

参考文献

- [1] 祝晓琳. 观察瞳孔改变在神经内科护理工作中的意义[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2017, 1(07):10-11.
- [2] 吴亚倩, 刘辉. 观察瞳孔改变在神经内科护理工作中的意义[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(20):37-38.
- [3] 项红, 沈月花. 颅脑损伤患者瞳孔改变的临床护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(21):189.
- [4] 宋诚茹. 观察瞳孔变化在神经外科护理工作中的意义浅析[J]. 基层医学论坛, 2015, 19(18):2562-2563.
- [5] 孙艳丽, 于海港. 神经外科患者瞳孔改变的观察与护理[J]. 中国药物经济学, 2014, 9(S2):351-352.