

早期护理干预对改善脑挫伤患者认知功能恢复的效果分析

周玉琼

漳州市第二医院神经外科 363000

【摘要】目的 探讨早期护理干预对改善脑挫伤患者认知功能恢复的效果。**方法** 选择2020年1月-2021年1月脑挫伤患者86例作为对象,随机分为对照组(n=43例)和观察组(n=43例)。对照组采用常规护理干预,观察组在常规护理基础上加以早期护理干预,比较两组患者的认知功能恢复及并发症发生情况。**结果** 观察组GOS、ADL、NHSS评分均优于对照组($P<0.05$);观察组并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。**结论** 对脑挫伤患者患者加以早期护理干预,能够有效改善患者认知功能,降低并发症的发生,促进脑挫伤患者的恢复,值得推广应用。

【关键词】早期护理;脑挫伤;认知功能**【中图分类号】**R473**【文献标识码】**A**【文章编号】**1672-0415(2022)01-165-02

脑挫伤是神经外科一种多发急症,其发病急速,病情恶化速度快,若不能在第一时间得到有效抢救及治疗,直接导致患者伤残甚至死亡^[1]。脑挫伤发病患者会导致患者具有严重认知功能障碍神经系统后遗症,严重影响患者的生活质量。研究发现早期护理干预脑挫伤的治疗具有积极的护理效果,本研究对我院脑挫伤患者采用早期护理干预,取得很好的护理效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2020年1月-2021年1月脑挫伤患者86例作为对象,随机分为对照组和观察组。对照组43例,男25例,女18例,年龄(28-72)岁,平均(50.24±2.54)岁。观察组43例,男26例,女17例,年龄(28-73)岁,平均(50.35±2.25)岁。

1.2 方法

对照组:对于发生脑、脑挫伤患者予以常规的吸氧、抗感染治疗,治疗期间予以常规的心理、饮食、药物护理措施。

观察组:在常规护理基础上加以早期护理干预,(1)院前就医护理,医院接到急救电话后应快速准确记录患者救治地点,第一时间出诊。时刻保持与家属的通话详细了解患者事发原因,指导家属保持患者周围空气通畅,条件允许采取吸氧措施,对于出现意识不清患者不要随意搬运患者,使其头偏向一侧,防止异物导致窒息,等到救援人员到场。(2)救援人员到场后检查患者颈动脉监测生命体征,如果患者收缩压在60mmHg以下且无桡动脉波动,立即为患者建立静脉通

道,补给血量。若患者送医过程中出现恶心、呕吐等颅内压增高现场,及时予以甘露醇降压治疗。对于严重开放性伤口患者予以消毒、包扎。同时护理人员协助家属提前做好入院手续,安排绿色通道,为患者争取最佳就医时间。(3)脑挫伤患者一般发病突然,具有突发性,患者为提前做好心理准备,出现恐惧、焦虑不安的情绪,应及时对患者做好心理疏导工作,消除恐惧。疑虑,增强患者的信心。(4)做好患者早期认知干预,做到循序渐进原则,对治疗初期卧床患者予以音乐舒缓放松护理,对于下床活动患者开展坐位伸展运动训练。对于步行患者进行跨步练习等辅助训练,恢复患者的认知功能^[2]。

1.3 观察指标

(1)GOS、ADL、NHSS评分比较。格拉斯哥预后评分(GOS)、日常生活能力量表(ADL)、美国国立卫生神经功能缺损评分(NHSS)。(2)并发症发生情况比较。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组GOS、ADL、NHSS评分比较

观察组GOS、ADL、NHSS评分均优于对照组($P<0.05$),见表1。

表1: 两组GOS、ADL、NHSS评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	GOS		ADL		NHSS	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=43)	1.85±1.61	3.85±0.29	35.39±5.63	18.82±1.49	45.39±2.63	68.12±1.35
对照组(n=43)	1.79±1.68	3.01±0.12	36.01±4.24	26.19±3.51	46.06±2.67	53.19±1.51
t	1.157	7.435	0.524	5.538	0.486	6.547
P	0.115	0.003	0.215	0.002	0.184	0.002

2.2 两组并发症发生情况比较

观察组并发症发生率低于对照组($P<0.05$),见表2。

表2: 两组并发症发生情况比较[n(%)]

组别	电解质紊乱	中枢性高热	肺部感染	脑疝	总发生率
观察组(n=43)	1(2.33)	2(4.65)	1(2.33)	1(2.33)	5(11.64)
对照组(n=43)	1(2.33)	1(2.33)	0(0.00)	0(0.00)	2(4.66)
χ^2					6.581
P					0.012

3 讨论

脑挫伤是一种主要因暴力作用头部,造成脑组织的挫裂

伤的疾病。轻型脑挫伤患者其大脑表面淤血、水肿、蛛网膜

(下转第168页)

高热惊厥为常见性儿科急症,该病多存在复发倾向,其中惊厥反复发作或持续时间长均可损害患儿脑部组织,甚至导致残疾,可对患儿生命安全构成威胁,所以明确高热惊厥发病的危险性因素,并及时予以护理干预十分必要。

高热惊厥主要是因患儿体温骤然升高,致使其脑神经性细胞异常放电而造成的发作性抽搐,多数学者认为该病和遗传因素、年龄、高热及感染等有关,其中有家族史、体温升高速度快、体温高以及年龄小的上呼吸道感染儿童存在潜在惊厥的几率较大^[3]。本研究中,表1单因素分析结果也显示,家族史、体温、年龄和小儿高热惊厥密切相关($P < 0.05$)。

高热惊厥可使患儿脑耗氧量增加,致使脑神经性细胞异常兴奋,所以需及时对患儿体温进行控制,并加强病况监测,做好相应的急救准备^[4]。予以患儿门诊护理干预,加强基础护理,密切监测患儿体温变化,予以患儿及时的物理或药物降温,使患儿体温直接降到正常值,可以促使惊厥的发生率降低。对患儿向家属详细介绍疾病的相关知识,给予亲属实施心理

护理,可提高其对高热惊厥的了解程度,能协助其稳定心态,积极配合抢救工作,以便后期能准确实施紧急降温处理。本研究中,表2结果显示,经过门诊护理干预,观察组退热时间、高热惊厥发作次数和复发率均少于对照组($P < 0.05$),患儿家长护理满意度100.0%高于对照组84.0%($P < 0.05$)。数据说明,在门诊护理中应针对高危因素进行针对性护理,可以提高治疗效果,降低复发率,提高护理满意度。

参考文献

- [1] 杜薇,李玮玮,刘晓鸣.神经内小儿高热惊厥危险因素的探讨及门诊护理干预研究[J].母婴世界,2021(3):154.
- [2] 宿传荣.分析小儿高热惊厥护理中应用针对性护理干预的效果及护理质量影响[J].中国保健营养,2021,31(11):37.
- [3] 周真真.小儿高热惊厥危险因素的探讨及门诊护理干预效果探讨[J].智慧健康,2020,6(24):44-45,47.
- [4] 赵丽光.综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021(30):34-36.

(上接第164页)

预防阴道炎症疾病出现复发的情况,提高患者的生活质量,在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 裴红,霍红英,龙贵珍,等.对改善阴道炎症患者实施

健康教育的效果观察[J].中国医药指南,2020,12(4):22-23.

- [2] 张晓敏.阴道炎的护理与健康教育干预观察[J].中国民族民间医药,2020,13(6):113-115.
- [3] 雷俊兰.门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察[J].内蒙古中医药,2020,10(2):127-128.

(上接第165页)

或软膜裂口,重型患者可见皮质挫碎、破裂、血肿、脑组织糜烂,坏死等^[3]。患者其主要表现为呕吐、昏迷、失语、头痛、抽搐、呼吸障碍、感觉障碍等表现,应及时得到救治。以往的脑挫伤救治以抢救生命为主旨,而不注重早期护理干预,患者往往具有明显的认知功能障碍,严重影响在、生活质量。早期护理干预以患者为中心,强调让患者与家属共同参与的,一种先进的护理模式,规范科学的保障患者生命安全。本研究通过院前就医护理准备与患者家属充分配合,减少对患者的二次伤害,送医过程中的生命监测,救治后的心理疏导及康复锻炼,抢的患者最佳就医时间,避免不必要的意外伤害,为后期治疗提供优良的治疗环境,有效提高患者的治疗成功率,减速预后康复^[4]。研究结果显示观察组GOS、ADL、NHSS评分均优于对照组($P < 0.05$)。早期护理干预可有有效避免因伤口感染或操作失误导致的中枢性高热、脑疝、肺部感染等不良症状的发生,极大降低患者的致残几率,改善患者的认知功能。结果显示观察组并发症发生率低于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,对脑挫伤患者患者加以早期护理干预,能够有效改善患者认知功能,降低并发症的发生,促进脑挫伤患者的恢复,值得推广应用。

参考文献

- [1] 闫伟香,赵肖娜.临床护理路径在颅脑外伤患者中的应用效果及对肺功能的影响[J].中国药物与临床,2020,20(18):3153-3155.
- [2] 李春玲,王爱芳.院前急救护理干预在重度颅脑外伤患者中的应用效果及预后观察[J].贵州医药,2021,45(8):1324-1325.
- [3] 张海娣.风险管理模式在颅脑外伤患者护理中应用的效果[J].中华现代护理杂志,2020,26(22):3055-3057.
- [4] Fang H, Li H F, Pan Q, et al. Long Noncoding RNA H19 Overexpression Protects against Hypoxic-Ischemic Brain Damage by Inhibiting miR-107 and Up-Regulating Vascular Endothelial Growth Factor[J]. American Journal Of Pathology, 2021, 191(3):503-514.

(上接第166页)

比治疗更重要,当然冠心病也不例外。冠心病的预防使患者主动与医务人员建立长期的稳定联系,按照医务人员正确的指导,增加依从性治疗,改变不良的生活和饮食习惯,避免诱发因素,提高生活质量。预防是一项投资少产出高,效益大的保健措施。因此大力展开对冠心病的预防,不但能为国家节约大笔的医疗费用,还能让冠心病患者拥有最大的财富—健康。

6 结语

随着我国人民生活水平的不断提高,冠心病发病率逐年上升,人们对冠心病的预防及护理有了更大的需求。老年冠心病患者年龄大、病程长、反复住院,心理和生理负担都很重,

针对患者不同情况,进行针对性心理护理支持,以帮助患者树立战胜疾病的信心,顺利康复出院。指导患者掌握用药注意事项及危险因素,掌握简单的自救方法,提高冠心病患者的生活、生存质量。心内科护士通过不断学习和健康教育宣教掌握护理的新学说、新知识,也提高了自身专业护理水平,提高了治疗有效率及满意率。

参考文献

- [1] 钱英军.人性化护理对老年冠心病患者的护理效果及生活质量的影响[J].现代养生,2021,21(24):107-108.
- [2] 黄晓君,王冉,黄龙珍.改进护理干预对老年冠心病患者焦虑抑郁心理及生活质量的影响研究[J].中外医疗,2021,40(25):147-150.DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2021.25.147.