

循证支持下的针对性护理在颅脑外伤护理中的应用价值分析

姜 洋

滨海县人民医院神经外科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 颅脑外伤患者中,探究循证支持下的针对性护理内容、应用效果。方法 本文中,筛选患者确诊为“颅脑外伤”,根据需要分组后,具体组别为:对照组、实验组,参照依据为:电脑随机法,对其调查后发现,2组患者入院时间起于2020年9月,止于2022年1月,病例总数为86;其中,常规护理在对照组中开展,循证支持下的针对性护理在实验组中开展,各组收纳患者43例,比较疗效。结果 护理工作实施后,颅脑外伤患者有组间差别,关于NIHSS评分、并发症发生率,实验组VS对照组,评测数据低, $P < 0.05$ 。结论 临床治疗时,在神经功能改善,预防颅脑外伤患者并发症,降低发生率方面,循证支持下的针对性护理具备优势,可推荐、应用。

〔关键词〕颅脑外伤患者; NIHSS 评分; 并发症发生率; 循证支持; 针对性护理

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 05-067-02

临床上,颅脑外伤较为多见,典型特点为:起病急骤、进展快,属于脑组织实质性损伤;在具体分类方面,伤口出血、头皮裂伤为开放性脑损伤,颅内血肿、脑震荡为闭合性脑损伤,持续进展阶段,会对患者身体功能、生活质量造成严重影响^[1]。在以上背景下,本文将重点分析循证支持下的针对性护理,探究86例医院收治颅脑外伤患者的应用效果,现做以下阐述。

1 背景信息和方法

1.1 背景信息

研究患者86例,在电脑随机法下分组,即:43例对照组、43例实验组,2组临床检查后发现,各项指征与“颅脑外伤”诊断方面的内容符合,资料抽取时间在:2020年9月至2022年1月,分析如下。对照组:年龄抽取时,下限、上限值为31岁、68岁,平均值计算后为(49.56±1.43)岁,性别构成中,女患、男患占比为20:23;实验组:年龄抽取时,下限、上限值为34岁、66岁,平均值计算后为(50.07±1.21)岁,性别构成中,女患、男患占比为19:24。上述内容(年龄抽取值、性别占比)均衡可比, $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

对照组:提供常规护理,如:监督用药,观察临床反应、生命体征等;

实验组:提供循证支持下的针对性护理,内容包括:(1)护理小组。组长担任者为科室护士长,在其安排下,对不定期学习活动、培训活动进行组织,而后统计阶段内科室收治颅脑外伤患者的护理问题,并实施讨论、分析,了解其高危因素后,对相关文献、资料进行查阅,制定对应规划;(2)心理疏导。疾病的突然发生,对患者内心造成的冲击性较大,极易导致负面情绪、消极状态出现,对此,护理人员需增加病房巡查,对病房内温度、湿度、光线进行调整,而后保持热情态度与患者交流,耐心回答患者疑问,对于患者遭遇,不可嘲笑并表示理解、同情,为患者提供情绪合理宣泄方法,以此来减轻患者心理负担^[2]。(3)病情监测。重点观察指标为:生命体征、异常反应、瞳孔情况,做好对应记录后,护理人员需协助患者进行体位更换,标准频率为:2h/次,并清洁患者皮肤,预防感染、压疮现象;且口腔、鼻腔分泌物方面,护理人员需及时监测,对患者背部进行叩击,促进排出^[3]。

(4)康复锻炼。将循序渐进原则严格落实,从初期主动训练

过渡至被动训练,即:床上肢体屈曲、四肢抬高以及独立洗漱、穿衣,床边坐立、床下站立、行走等,该过程中,患者锻炼时间、强度需由护理人员严格把控,并由家属负责全程跟踪,避免意外损伤出现。

1.3 评定内容

1.3.1 比较颅脑外伤患者NIHSS评分(神经功能缺损评分);

1.3.2 比较并发症发生率:出血、肺部感染、压疮。

1.4 数据分析

整理研究数据后,用($\bar{x} \pm s$)、(%)代表计量资料、计数资料,组间检验时,以T、 χ^2 为主,并在软件SPSS24.0下完成分析, $P < 0.05$ 。

2 结果

对实验组抽取颅脑外伤患者NIHSS评分、并发症发生率测定后,数据较对照组颅脑外伤患者低, $P < 0.05$ 。见表1。

表1 对照组、实验组护理疗效(n=43例, $\bar{x} \pm s$, %)

组别	NIHSS 评分 (分)	并发症发生率(%)			
		出血	肺部感染	压疮	总计
对照组	9.28±0.76	2 (4.65)	3 (6.98)	3 (6.98)	8 (18.60)
实验组	7.24±0.51	0 (0.00)	1 (2.33)	1 (2.33)	2 (4.65)
T/ χ^2	14.62	-	-	-	4.07
P	0.00	-	-	-	0.04

3 讨论

颅脑外伤,有较高发生率、致残率,属于直接外力作用、间接外力作用的结果体现,例如:工伤事故、车祸伤、高处坠落伤、打架斗殴等,其危害性高、预后效果差,因此,需在治疗过程中搭配有效护理^[4]。

从本次结果来看,研究指标显示:关于NIHSS评分、并发症发生率,比较对照组、实验组数据,后者表现更低, $P < 0.05$ 。提示,循证支持下的针对性护理有非常重要意义;分析原因得出:就颅脑外伤患者来说,临床治疗时,护理小组构建、成员培训以及问题分析措施,有利于提高工作人员专业水平、综合能力,有效掌握护理过程中的高危因素,避免重大事故发生;与此同时,病房管理、心理疏导干预,能够增加患者舒适度,对其焦虑情绪、抑郁情绪有效缓解,重建患者治疗

(下转第70页)

表 1 两组患者各项血糖指标对比

组别	时间	FBG (mmol/L)	2hPG (mmol/L)	HbA1c (%)
对照组 (n=45)	治疗前	7.41±1.68	13.62±2.74	7.82±1.14
	治疗后	6.99±1.51	9.82±1.68	6.63±1.75
实验组 (n=45)	治疗前	7.52±1.44	12.99±2.81	8.74±2.05
	治疗后	5.52±1.23	7.69±1.85	5.59±1.23

2.2 两组患者的并发症发生率对比

在本次研究结果中, 两组患者均有不同程度的不良反应发生状况, 实验组患者的发生率为 6.67%, 低于对照组的 17.78%, 两组数据对比分析差异显著且具有统计学意义 (P < 0.05)。

表 2 两组患者的并发症发生率对比

组别	神经功能病变	心脑血管风险	总发生率
实验组 (n=45)	1	2	6.67%
对照组 (n=45)	4	2	17.78%
χ^2			9.3654
P			0.0000

3 讨论

健康教育工作与糖尿病手术的融合具有良好的可应用价值, 在患者接受糖尿病手术后, 由医务人员开展健康教育, 能够最大限度地提高患者的护理质量, 这种护理工作能够使患者的生活自理能力和生存质量得到提升, 还有助于改善患者的护理质量, 这种护理不仅仅是一种连续性的优质护理还能够展现家庭的温暖, 使医院的护理工作能够落到实处, 对

于护理工作的优化和改善来说至关重要, 在临床上也将必然地被广泛推广和应用。但目前我国的社会环境中就像护理方式还处于初级发展阶段, 需要相关工作人员对护理方式进行优化, 只有不断建立新的管理制度和管理理念, 才能保障护理工作的应用效率得到提升。

标准化代谢性疾病管理中心 (MMC) 的专科模式为我国糖尿病管理模式提供了新的思路^[2], 课程中语言通俗易懂, 工具形象直观, 可依从性强, 患者参与度高, 不仅实现了糖尿病患者长期、优质、高效的管理, 还提高了医患信任度。在与患者进行沟通时, 能够快速了解患者的心之所想并给患者有效的护理, 这对于提高患者的护理质量来说极为重要。快速康复护理在应用过程中能够有助于改善患者的临床症状, 通过主动与患者进行沟通, 能够使护理人员了解患者最真实的想法以及对护理工作的需求。

总而言之, 糖尿病属于临床上的常见慢性疾病, 在进行患者的临床护理实践专题中, 能够获得比普通护理更好的护理效果, 具有良好的可应用价值。

[参考文献]

[1] 赵淑冉, 孔燕, 李凯, 于桂玲, 于晶, 文娟. 妊娠期糖尿病产妇产褥期自我管理认知及体验的质性研究 [J]. 全科护理, 2021, 19(24):3418-3421.
 [2] 周晓琴, 王志平, 豆欣蔓, 李玉环, 申希平. LEARNS 模式在 2 型糖尿病患者健康教育中的应用 [J]. 中国护理管理, 2020, 20(04):564-568.

(上接第 67 页)

自信心^[5]。另外, 生命体征观察、体位更换、口鼻腔分泌物清洁以及主动训练、被动训练措施, 不仅能够预防压疮、感染等并发症现象, 而且能够增强患者自身体质, 促进免疫力提升, 更好地缩短患者康复进程。

总之, 颅脑外伤患者治疗期间, 循证支持下的针对性护理效果确切; 一方面, 能够有效改善其神经缺损功能, 另一方面, 能够降低患者并发症发生率, 具备较高安全性, 推广价值显著。

[参考文献]

[1] 刘毅, 金雪. 针对性护理对颅脑外伤术后并发脑积水患者的干预效果分析 [J]. 现代养生, 2022, 22(11):917-919.
 [2] 章欢. 早期针对性护理对颅脑外伤患者促醒效果的影响 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2020, 27(07):72-74.
 [3] 刘喜英. 针对性护理模式在早期颅脑外伤患者中的应用效果 [J]. 光明中医, 2019, 34(24):3827-3829.
 [4] 陈艳培. 早期颅脑外伤患者接受针对性护理模式的价值分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(09):1579-1581.
 [5] 沈宏. 循证护理对颅脑外伤患者预防静脉血栓栓塞的影响 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(22):3211-3213.

(上接第 68 页)

表 1 各组患者疾病改善速度结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	酸中毒纠正时间 (h)	尿酮体转阴时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	6.09±1.58	12.28±3.59	2.61±1.29
对照组	8.35±2.06	16.84±4.28	4.18±1.94

注: 两组对比, P < 0.05

2.2 患者并发症情况

见表 2 所示, 在患者并发症发生率上, 观察组 5.88%, 对照组 19.61%, 对比有统计学意义 (p < 0.05)。

表 2 患者并发症评估结果 [n(%)]

分组	n	脑水肿	低血糖	急性肾损伤	总并发症率
观察组	51	1	2	0	5.88%
对照组	51	5	4	1	19.61%

注: 两组对比, P < 0.05

3 讨论

急诊糖尿病酮症酸中毒采用急诊护理干预, 在一定程度

上从生理、心理、认知层面得到更好的优化, 提升患者治疗恢复的体验感受, 降低治疗风险, 提升整体工作开展的有效性。具体处理应对中, 要考虑个人实际情况, 保持因人制宜的合理化调整, 提升工作开展的有效性。

总而言之, 急诊糖尿病酮症酸中毒采用急诊护理干预后, 可以有效的加快疾病改善速度, 减少患者并发症, 整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 吴姣. 分析全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果 [J]. 养生保健指南, 2021(5):168.
 [2] 张道楠, 范晓芳. 急诊护理干预对急诊糖尿病酮症酸中毒的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(8):170-173, 177.
 [3] 张凤. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用观察 [J]. 饮食保健, 2020, 7(11):157-158.
 [4] 梅红红. 急诊综合护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的效果观察及满意度评价 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(50):51, 68.