

# 人性化护理对脑外伤患者治疗效果以及生活质量的影响

董玲芝 王 英 吴珊珊

浙江省台州医院 317000

〔摘要〕目的 治疗护理脑外伤患者时，人性化护理模式对生活质量及治疗效果的影响讨论。方法 脑外伤患者为该研究样本，总计纳进 76 例，时间设定在 2020.8-2021.8，采取分组比较研究，随机数字表法为分组策略，即研究组 38 例、对照组 38 例，一般护理干预比较组，人性化护理干预研究组，对照二组护理效果。结果 生活质量评分对照，研究组高于比较组，对照结果  $P < 0.05$ ；治疗效果对照，研究组高于比较组，对照结果  $P < 0.05$ 。结论 和一般护理相比，人性化护理的辅助作用更显著，可以促进治疗效果，对生活质量的改善有积极正面影响。

〔关键词〕生活质量；脑外伤；治疗效果；人性化护理

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 10-120-02

通常情况下，外力为脑外伤疾病的主要病因，具有突发性特征，近几年，我国交通方面、工业方面的发展较迅速，致使脑外伤疾病的发生率提升<sup>[1]</sup>。手术是改善脑外伤病情，阻止病情恶化的首选措施，疗效确切，但是，大部分脑外伤患者在患病后出现负性心理，为手术安全性带来负面影响<sup>[2]</sup>。一般护理在手术中较常使用，但效果不佳，这与其缺乏人性化特征有直接联系。基于此情况，本院采取如下研究，讨论分析人性化护理方案的运用，对临床治疗效果及患者生活质量的影响作用。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

样本总数 76 例，均是我院脑外伤患者，研究时间范围即 2020 年 8 月至 2021 年 8 月，随机数字表法行分组讨论，38 例/组，比较组和研究组。比较组中，22 例男性、16 例女性，年龄上限 65 岁，下限 24 岁，中位 (44.69±7.42) 岁；研究组中，24 例男性、14 例女性，年龄上限 64 岁，下限 24 岁，中位 (44.83±7.31) 岁。组间基本数据资料分析结果  $P > 0.05$ ，差异不显著，有可比意义。

### 1.2 方法

比较组：采取一般护理，操作方法包括入院后协助完成身体检查，行降低颅内压干预、止血干预，辅助完成住院相关信息方面的填写，提供整齐病房环境，并行巡视干预，同时，对将患者病情发展状况、手术相关知识告知其家人，对分泌物实施清理，而后，在患者家人签订同意后实施手术方案，并对其体征变化、病情改变进行关注；评估其情绪状态，给予适当安抚，以促使其可以配合完成手术。

研究组：采取人性化护理，操作：（1）基础护理，即在患者到达医院之后，以微笑表现面对患者，以亲切、柔和态度告知患者住院条例、主治医师、护理人员及院内布局，而后，予以温馨、洁净病房，及时对病房实施通风、清扫、消毒处置，以确保患者舒适度良好。（2）评估护理，住院手续完成，且安顿好患者之后，主治医师需及时了解患病原因、临床表现、脑外伤严重程度、风险性等，并对患者的过敏病史、过往病史、心率指标、呼吸状态等进行观察记录，而后依据评估结果制定医疗方案。（3）情绪干预，护理人员需积极展开护患沟通，了解并评估其心态，而后实施针对性干预举措，并将预期效果、手术流程等进行详细说明，以安抚患者焦虑、恐惧情绪，

同时将负性情绪宣泄方法告知患者，并确保其准确掌握，并予以患者支持与激励。（4）生活干预，通常情况下，手术之后，患者无法自行以口进食，需通过营养干预方案确保其营养状态良好，营养液能量应保证充足，患者可以正常进食时，应指导患者食用软质流食，而后再向普通食物过渡。此外，还需指导患者正确用药，了解患者体征状态，伤口愈合情况等，有降低并发症，促进身体康复效果作用。

### 1.3 观察指标

通过 SF-36 (健康状况调查问卷表) 评估患者的生活质量，量表包含社会功能、情感职能、精神状态、活力、生理职能等 8 个条目，量表总分 100，生活质量越优秀，评分越高。

以生命体征状态、并发症发生情况为治疗效果评价标准。显著：体征平稳，未见并发症；好转：体征状态好转，趋于平稳状态，未见并发症；无效：体征不平稳，有并发症；总有效率 = 显著百分比 + 好转百分比。

### 1.4 统计学分析

22.0 版本 SPSS 系统处理数据，t 与  $\chi^2$  负责计量与计数数据的检验， $P < 0.05$  时，差异明显，统计学研究意义存在。

## 2 结果

### 2.1 生活质量

比较组评分低于研究组，二组对比  $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 对比生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	生活质量
比较组	38	69.48±7.39
研究组	38	75.24±10.67
t	-	2.7356
P	-	0.0078

### 2.2 治疗效果

比较组总有效率较研究组低，二组对比  $P < 0.05$ 。如表 2。

表 2 对比治疗效果 (n%)

组别	例数	显著	好转	无效	总有效率
比较组	38	15 (39.47)	12 (31.58)	11 (28.95)	27 (71.05)
研究组	38	21 (55.26)	14 (36.84)	3 (7.89)	35 (92.11)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.6037
P	-	-	-	-	0.0179

## 3 讨论

(下转第 122 页)

第一，延续性护理服务可便于医患动态化的明确患者出院之后实际的康复状态，进而为其制定出更需适宜性的康复方案和护理方案。第二，能够尽早地明确患者在康复和护理中发生的问题，将问题尽早地纠正。第三，随访中，可使得患者与家属可明确康复训练的必要性，进而增强患者的遵医性。第四，可全面和尽早地明确其心理上的变化，明确负性情绪出现的因素，进而将对应性心理疏导引入。第五，随访中，使得患者和医护人员信任感增强，可辅助其在院后建立自我管理和控制机制，降低康复中发生不良因素和影响<sup>[4-6]</sup>。

[参考文献]

[1] 杨玲娟, 田源. 延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(27):7, 21.  
 [2] 裴月. 延续性护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量和负性情绪的影响[J]. 中国伤残医学, 2019, 27(4):78-79.  
 [3] 刘维一, 杨智勤, 李晓雯. 延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响[J]. 医药前沿, 2018, 8(9):264-265.

[4] 张丽. 延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响分析[J]. 淮海医药, 2018, 36(4):493-495.  
 [5] 马云. 延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(21):48, 47.  
 [6] 汪慧, 戴晓洁, 丁小萍, 等. 延续护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(13):2097-2099.

表 2 两组患者负性情绪比较 ( $\bar{x} \pm s$ /分)

项目	实验组 (n=35)	对照组 (n=35)	T 值	P 值
躯体化	1.22±0.26	1.82±0.57	5.6659	0.0000
强迫症状	1.59±0.41	2.61±0.61	8.2103	0.0000
人际关系	1.53±0.42	2.55±0.50	9.2411	0.0000
抑郁	1.41±0.33	2.52±0.54	10.3766	0.0000
焦虑	1.33±0.28	2.26±0.53	9.1789	0.0000
敌对	1.32±0.34	2.10±0.58	6.8637	0.0000
恐怖	1.24±0.31	1.83±0.61	5.1012	0.0000
偏执	1.35±0.32	2.14±0.57	7.1498	0.0000
精神病性	1.35±0.33	2.16±0.50	7.9989	0.0000

(上接第 119 页)

肺癌是常见的呼吸系统恶性肿瘤，早期症状不明显，很多患者在诊断出肺癌时已经处于中晚期，典型症状是咳嗽、胸部疼痛、痰中带血、发热等，患者到了晚期阶段还会产生癌痛，很容易因疼痛而产生消极、绝望的情绪，不仅增加了身心负担，生活质量也明显降低，有必要在其治疗期间是以有效的护理干预改善其临床症状<sup>[3]</sup>。循证护理是一种新型护理方式，其遵循医学与实践，将循证问题设为导向，查找文献，运用科学的证据，在知网等文献资料库查找疾病以及并发症等相关资料，总结风险因素以及预防效果等<sup>[4]</sup>。在患者的临床护理中进行健康宣教与心理疏导提高其依从性，饮食调理有助于提升其机体营养水平，提高抵抗力。根据患者的具体病情为其制定动态护理措施，根据诱发患者疼痛的因素给予针对性的疼痛护理，通过药物或者非药物的方法减轻患者疼痛感，将循证护理应用于晚期肺癌疼痛护理中具有科学性、有效性与严谨性<sup>[5]</sup>。

综上所述，在晚期肺癌疼痛护理中施以循证护理具有确切的效果，可减轻患者的心理负担，增加治疗信心，缓解其

疼痛感，建议推广应用。

[参考文献]

[1] 吴欣雨. 循证护理在晚期肺癌疼痛护理中的效果及 NRS 疼痛评分研究[J]. 东方药膳, 2021(1):234.  
 [2] 王雪. 循证护理应用于晚期肺癌患者中的效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(3):192-193.  
 [3] 孟文, 张晶. 晚期肺癌患者开展循证护理干预的临床效果及对患者疼痛指数改善的观察[J]. 东方药膳, 2021(20):125.  
 [4] 黄晶晶. 循证护理在晚期肺癌疼痛患者中的应用效果探讨[J]. 医药前沿, 2019, 9(34):147-148.  
 [5] 闵赫男. 循证护理干预对晚期肺癌患者疼痛护理的效果及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(3):198.

表 2 对比疼痛评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分) (n=52)

组别	护理前	护理后
对照组	6.43±1.21	3.52±1.02
研究组	6.38±1.15	2.44±0.87
T 值	0.1527	4.1077
P 值	0.8792	0.0001

(上接第 120 页)

脑外伤疾病发生之后，需要及时采取手术疗法，否则会加重脑疝发生率，从而提高生命危机性<sup>[3]</sup>。手术期间还需实施护理措施进行配合，以确保手术疗效，提高生活质量。

人性化护理有显著改善负性情绪作用，实施过程中，还可以提升患者的舒适程度，这是因为该护理方案具有全面性优势，能够帮助患者尽快熟悉院内环境、医护人员、手术流程等，此外，手术后，还会针对患者饮食状态实施针对性干预，对患者身体康复有密切关注，有促进术后恢复期安全性功效。脑外伤患者运用该护理之后，生活质量及临床效果均得到提升<sup>[4]</sup>。

数据表示，研究组的生活质量评分、治疗总有效率均均比较高，组间对比 P < 0.05。提示人性化护理可以在脑外伤疾病的治疗护理中使用，有提高临床有效性，增强生活质

量功效。

综上，通过手术方案阻止脑外伤患者病情发展时，于此期间落实人性化护理措施后，临床治疗效果、生活质量等得到显著改善。

[参考文献]

[1] 胡顶萍. 人性化护理在脑外伤患者围术期中的效果和满意度观察[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(5):606-607.  
 [2] 伍云. 分析在脑外伤患者护理工作中开展人性化护理的方法及效果[J]. 系统医学, 2019, 4(8):172-174.  
 [3] 徐金凤. 人性化护理在轻度脑外伤手术患者中的应用价值[J]. 中国社区医师, 2020, 36(14):140, 142.  
 [4] 陈秀玲. 人性化护理对脑外伤手术患者的效果观察及心理状态影响评价[J]. 四川生理科学杂志, 2021, 43(8):1330-1332, 1326.