

康复护理在颅脑外伤护理中的应用及对运动功能的影响

商 露

福泉市中医院 贵州福泉 550599

【摘要】目的 探讨康复护理在颅脑外伤护理中的应用及对运动功能的影响。方法 选取本院 2022 年 1 月-2023 年 6 月收治的 84 例颅脑外伤患者,根据随机数字表法分为对照组与观察组各 42 例,对照组采用常规护理,观察组在对照组的基础上给予康复护理,对比两组的运动功能、康复效果。结果 护理后,观察组的 FMA 评分高于对照组, $P < 0.05$; 观察组总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。结论 康复护理在颅脑外伤护理中的应用效果良好,可显著恢复患者运动功能,促进其康复,可采纳及运用。

【关键词】康复护理; 颅脑外伤; 运动功能

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 08-097-02

颅脑外伤于神经外科较为多见,指头部受外力作用,导致的脑组织器质性损伤,多发生于交通事故、高处坠落、失足跌倒及打架斗殴等^[1]。颅脑损伤常会造成患者运动神经受损,出现肢体活动障碍,降低其生活质量,不利于其恢复。故需采取有效护理措施,以恢复患者运动功能,提升其生活质量^[2]。相关研究指出,康复护理能有效恢复患者运动功能,改善预后。基于此,本研究为进一步探讨康复护理在颅脑外伤护理中的应用效果及对运动功能的影响。见下述总结:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2022 年 1 月-2023 年 6 月收治的 84 例颅脑外伤患者,根据随机数字表法分为对照组与观察组各 42 例。对照组:男 25 例,女 17 例;年龄 19-73 岁,平均 (40.58 ± 4.91) 岁;致伤原因:坠落 13 例,暴力击打 7 例,交通事故 22 例。观察组:男 24 例,女 18 例;年龄 20-72 岁,平均 (41.12 ± 5.23) 岁;致伤原因:坠落 15 例,暴力击打 8 例,交通事故 19 例。两组一般资料比较, $P > 0.05$ 。

纳入标准: (1) 经 X 线平片、CT 检查、MRI 检查与脑血管造影确诊为颅脑外伤; (2) 意识清醒,无认知及精神障碍; (3) 肝肾功能未见异常,无心肺疾病; (4) 非妊娠期或哺乳期女性。

排除标准: (1) 存在视力、语言及听力障碍,难以正常交流; (2) 病情恶化,濒临死亡; (3) 感染性或代谢性疾病; (4) 主要脏器严重受损; (5) 不接受随访,自行退出研究。

1.2 方法

对照组:采用常规护理。评估患者病情,对其生命体征进行监测,记录其恢复情况,若发现异常情况,及时告知主治医师,并协助其完成相关工作。对于出现不良情绪的患者,给予必要的心理护理。遵医嘱给予用药指导,进行常规健康宣教,将相关注意事项告知患者及其家属。

观察组:在对照组的基础上给予康复护理。 (1) 建立康复护理小组,小组成员包括 1 名主治医师、1 名康复医师、1 名护士长及 3 名护理人员组成,其中主治医师负责治疗患者,康复医师依据患者实际情况给予康复指导,护士长对护理人员进行监督与培训,护理人员负责康复护理方案的执行与反馈意见的收集,康复护理方案由小组成员共同讨论后制定。 (2) 体位护理:指导患者取卧位,仰卧时髋关节微屈内旋,侧卧时上腿膝盖放于下腿膝前并弯曲。对于无法自主进行翻身的患者,小组成员应定期为其翻身,以防压疮的发生。为患者按摩四肢,注意控制按摩力度,由慢变快,从轻到重,每天 2 次,每次 30 分钟。 (3) 康复锻炼:帮助患者进行关节与四肢的

被动运动,由手腕及手指等小关节逐渐至大关节,先由健侧开始,再至患侧,此过程动作需轻柔、幅度要小,每天 3 至 4 次。待患者生命体征平稳后,指导其进行握手、翻身等主动训练,如下肢的抬、蹬等,上肢的拉、握等,训练由近端关节向远端关节。视患者恢复情况,逐渐延长训练时间,增强训练强度及频率,最终使其关节能完全屈曲与伸展。依据患者恢复情况,鼓励其下床进行活动,评估患者自理能力,指导其进行刷牙、洗脸及穿衣训练;训练因严格遵循循序渐进原则,锻炼过程需注意保护患者关节与肢体,防止损伤,每天 2 至 3 次。 (4) 饮食指导:依据患者病情及饮食喜好,为其制定科学的饮食方案。告知患者饮食需清淡,可多食高蛋白及维生素的食物,不宜食用生冷、辛辣的食物,戒烟禁酒。

1.4 观察指标

(1) 运动功能:于护理前、护理后,使用肢体运动功能评估量表 (FMA) 对患者运动功能进行评估,该量表得分范围 0-100 分,100 分提示运动功能正常,95-99 分提示轻度运动障碍,85-94 分提示中度运动障碍,50-84 分提示明显运动障碍,低于 50 分提示严重运动障碍^[3]。 (2) 康复效果:包括显效、有效、无效,其中显效指能够独立进行运动,无明显疼痛感;有效指需通过医护人员的帮助进行运动,仍有疼痛感;无效指仍有运动障碍,疼痛感明显;总有效率 = (总例数 - 无效例数) / 总例数 * 100%。

1.5 统计学分析

运用 SPSS20.0 软件,计数、计量资料分别以 %、 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 χ^2 、t 检验, $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 运动功能对比

护理后,观察组的 FMA 评分高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 运动功能对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	FMA 评分	
		护理前	护理后
对照组	42	55.89 ± 3.53	84.53 ± 5.41
观察组	42	55.41 ± 3.57	93.12 ± 5.85
t 值	-	0.511	5.980
P 值	-	0.543	0.000

2.2 康复效果对比

观察组总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 2。

3 讨论

脑部为人体神经中枢系统,当其受创后,极易引起运动功能障碍^[4]。近些年随着工业的发展及汽车的普及,颅脑外伤

的发病率呈上升趋势。颅脑外伤患者多伴有脑震荡、脑挫裂伤、颅内血肿与颅骨骨折等,具有较高的致死及致残风险。颅脑外伤可导致患者出现神经功能障碍,出现肢体抽搐、瘫痪,并伴有头晕、头痛及恶心呕吐等,严重影响其身体健康及生命安全。临床多采用手术配合降低颅内压、高压氧治疗颅脑外伤,但难以取得较好的治疗效果^[5]。需配合护理干预,以提升治疗效果。

常规护理多为对症护理,以预防并发症为主,难以为患者提供科学、全面的康复指导,护理效果欠佳。而康复护理可为患者提供更为全面、科学的康复护理服务,可显著促进其神经功能及运动功能的恢复,并提高其生活质量。

本研究结果显示,护理后,观察组的 FMA 评分高于对照组,提示通过康复护理能有效恢复患者运动功能。观察组总有效率高于对照组,提示康复护理能使康复效果得到显著提升。

综上所述,康复护理在颅脑外伤护理中的应用效果良好,可显著恢复患者运动功能,促进其康复,可运用。

参考文献

[1] 孙荣凤. 早期康复护理在颅脑损伤患者中的应用 [J]. 吉

林医学, 2023, 44(06):1707-1710.

[2] 韩静, 洪瑛, 杜峰. 基于康复教育护理团队实施康复护理对颅脑外伤术后偏瘫患者生活能力及神经功能恢复的影响分析 [J]. 贵州医药, 2023, 47(05):800-801.

[3] 尚晓彤, 任男男. 康复护理对颅脑外伤患者术后神经和肢体功能恢复的效果及对生活质量的影响 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47(09):1122-1124.

[4] 孔伟坦, 张多. 探讨康复护理在颅脑外伤手术患者中的应用价值 [J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(03):353-355.

[5] 梁晶. 康复护理对颅脑外伤患者恢复和运动功能的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(36):206-207.

表 2: 康复效果对比 [例 (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	42	20	13	9	33 (78.57)
观察组	42	31	9	2	40 (95.24)
χ^2 值	-	-	-	-	5.125
P 值	-	-	-	-	0.024

(上接第 94 页)

3 讨论

癫痫是大脑神经元突发性异常放电导致短暂大脑功能障碍的慢性疾病,其发病机制复杂,主要与离子通道神经递质及神经胶质细胞的改变有关。常规护理以医嘱为主,护理人员缺乏全局观,针对性不足,难以满足癫痫患者治疗的实际需要。预防性护理主要根据继发性癫痫的发病原因给予针对性护理干预,通过消除疾病高危因素来减少患者发病次数,减轻机体损伤,达到改善预后的目的^[4]。本研究结果显示,试验组癫痫发病次数更少,而 Barthel 指数、护理总满意度显著高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见,预防性护理干预的临床效果确切,能够有效降低癫痫发作频率,从而减轻机体损伤,改善了患者的日常活动能力,患者满意

度高,可将其作为继发性癫痫的护理首选。

参考文献

[1] 付丽丽. 综合护理干预模式在成人癫痫患者护理中对其生活质量及焦虑抑郁状况的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(19):3.

[2] 王金娟, 张少茹, 高扬, 等. 心理护理干预在癫痫并发抑郁患者中应用的效果分析 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 000(011):236-237.

[3] 温晓华、陈河盛、谢爱群. 集束化护理对癫痫患者健康宣教及服药依从性的效果分析 [J]. 福建医药杂志, 2020, 42(6):2.

[4] 王倩, 管学宏. 预防性护理对继发性癫痫护理效果的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 000(028):P.115.

(上接第 95 页)

工作提供支持^[4]。

该研究的结果数据显示,相较于对照组,观察组的基础管理、健康教育、环境安全以及应急处理评分更高,同时并发症发生率更低,差异显著 ($P < 0.05$)。得出结论,本次的 84 例患者中,实施中国鱼骨图模式护理的各方面更理想。

综上所述,脊柱侧凸畸形手术患者围术期护理中国鱼骨图模式的效果显著,能够提高护理质量,减少术后并发症,具有临床推广的价值。

参考文献

[1] 吴新军, 方青. 重度脊柱侧弯畸形患者围术期的护理干预 [J]. 中国伤残医学, 2019, 27(5):12-13.

[2] 张璐明. 严重脊柱侧后凸畸形患者行后路全脊椎切除手术的护理 [J]. 医学美学美容, 2019, 28(2):159-160.

[3] 刘芳. 护理程序应用于脊柱侧弯患者围术期护理中的效果探讨 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45(8):844-845.

[4] 余慧, 刘晔, 胡燕, 等. 鱼骨图提高脊柱侧凸畸形手术患者围术期护理质量的效果评价 [J]. 护理实践与研究, 2022, 19(14):2133-2137.

(上接第 96 页)

在术后早期通过改善患者的身体状态、外部环境,并对患者进行持续性的安抚以提升患者的舒适度,同时早阶段就补充其的糖分,可减少低血糖引发的机体不良反应,环境支持有助于降低其的术后环境应激,继而改善心理状态,促进其的恢复^[2]。

综上所述,在骨折患者的术后护理中,对其实施舒适护理有助于提升患者的身心状态,改善不良情况,提升护理满

意度,具有重要应用价值。

参考文献

[1] 党丽丽, 王菲, 白巧丽, 等. 基于加速康复外科的舒适护理在超高龄股骨颈骨折患者围手术期的应用 [J]. 医学研究生学报, 2022, 35(12):1314-1316.

[2] 陈秋华. 舒适护理对胸部外伤肋骨骨折术后患者睡眠质量及疼痛的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(2):310-312, 315.