

改良急救护理对策对重型颅脑损伤术后患者 PTSD 及预后的影响

陈云春

福泉市第一人民医院 贵州福泉 550500

【摘要】目的 探究改良急救护理对策对重型颅脑损伤术后患者 PTSD 及预后的影响。**方法** 近两年纳入 80 例重型颅脑损伤患者作为研究对象,按照随机数字法设置两组各 40 例,对照组常规护理,观察组改良急救护理。对比两组患者临床指标变化。**结果** 干预后,观察组各项指标均优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 面对重型颅脑损伤术后患者采取改良急救护理对策,可提升患者预后效果,值得推广采纳。

【关键词】 改良急救护理; 重型颅脑损伤术后; PTSD; 预后影响

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2025) 03-110-02

重型颅脑损伤 (Severe Traumatic Brain Injury, sTBI) 是一种严重的创伤性疾病,常伴有高病死率和致残率^[1]。尽管现代医学技术的进步使得许多患者能够通过手术等手段得以救治,但术后并发症以及心理问题仍然是影响患者预后的关键因素之一。创伤后应激障碍 (Post-Traumatic Stress Disorder, PTSD) 作为手术后常见的心理并发症,不仅影响患者的生活质量,还可能对其康复进程产生负面影响^[2]。急救护理在重型颅脑损伤患者术后康复过程中起着至关重要的作用。传统护理模式下,护理措施往往集中于生理功能的恢复和并发症的预防,而忽视了患者心理状态的变化。然而,随着对重型颅脑损伤患者整体护理需求的深入认识,改良急救护理对策逐渐被提出并应用于临床实践。具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

近两年纳入 80 例重型颅脑损伤患者作为研究对象,按照随机数字法设置两组各 40 例。

两组患者基础资料无统计意义,可对比 ($P>0.05$)。纳入标准:符合重型颅脑损伤 (sTBI) 的临床诊断标准;接受颅脑损伤相关手术治疗;患者或其监护人签署知情同意书,表示同意参与研究。排除标准:合并其他严重疾病;既往有严重精神疾病史;颅脑外伤以外的其他严重创伤;怀孕或哺乳期的女性;拒绝参与。对照组:男女比例 25:15,年龄 30-58 岁,平均年龄 (40.15 ± 5.14) 岁;观察组:男女比例 26:14,年龄 31-59 岁,平均年龄 (40.33 ± 5.20) 岁。两组患者数据具有可比性 ($P>0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

待患者进入抢救室内,护理人员要为患者尽快开通静脉通道,护理人员要同患者家属进行简单的病史询问,安抚好家属情绪,避免发生护患纠纷。护理人员对患者及家属提出的任何疑问给出正确回答,并让家属协助医护人员,对患者完

成基础信息的采集。护理人员为保证患者头部处于制动状态,可在患者头部两侧短暂安放沙袋,降低患者头颈部向左右两侧摆动。

1.2.2 观察组

(1) 建立高职称急救护理团队。根据患者情况制定个性化急救护理计划,审查现有规章和流程,明确小组成员职责,定期培训纠正错误操作,提升整体护理质量。(2) 加强术前护理。培训小组成员,提高术前准备工作质量,检查术前物品和设备,安排麻醉医生和主治医生联合会诊。对脑损伤患者进行止血和包扎,院前急救时用无菌纱布包扎并固定。(3) 加强术中护理。巡回护士协助主治医生缝合、止血,监测患者血压和心率,确保输液管路通畅。(4) 加强气道护理。详细监测患者痰液,必要时取样进行细菌培养,清除呼吸道呕吐物后改善舌后坠,确保脑部供氧充足。(5) 加强病情监测护理。密切观察患者呼吸和脉搏变化,若出现嗜睡或躁动,考虑病情恶化。(6) 加强术后护理。通过健康宣教、同伴支持和个体指导增加患者对术后预防的认知,降低负面情绪。留半小时给患者思考问题,教会其转移注意力或通过肢体训练缓解负面情绪,倾听患者心声,通过回忆美好事情降低负面情绪,促进肢体运动配合。(7) 改善并发症护理。告知患者预防并发症的重要性,强化被动肢体运动,避免长期卧床导致的深静脉血栓和肌肉萎缩。

1.3 观察指标

分析两组患者护理前后重型颅脑损伤术后患者 PTSD 及预后表现。

1.4 统计学处理

SPSS26.0 软件, ($\bar{x}\pm s$) 资料, t 检验;如 $P<0.05$, 组间差异显著。

2 结果

2.1 预后变化

观察组患者预后指标均低于对照组 ($P<0.05$), 详见表 1。

表 1: 比较两组手术相关指标情况 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	准备时间 (min)	术中出血量 (ml)	手术时间 (min)	住院时间 (d)
观察组	40	24.84±5.28	218.54±20.57	52.46±10.43	23.36±3.11
对照组	40	28.54±5.63	235.47±23.64	58.10±10.59	26.11±4.09
t		3.032	3.417	2.399	3.385
P		0.003	0.001	0.019	0.001

2.2 PTSD 评分

观察组 PTSD 评分低于对照组 ($P<0.05$), 详见表 2。

3 讨论

结果得知:观察组患者预后效果均优于对照组,且 PTSD

评分低于对照组 ($P<0.05$)。由此分析:改良急救护理对策通过系统化、规范化的急救步骤,显著缩短了准备时间,这一方面得益于急救流程的标准化,使得医护人员能够在最短时间内完成术前准备工作;另一方面,借助先进的急救设备和

技术手段，如便捷的影像学检查和快速反应药物的使用，进一步提高了急救效率^[3]。可以设想，未来随着急救医学技术的不断进步，准备时间有望进一步缩短，从而为患者赢得更多的抢救时间。改良急救护理对策中，包含了对术中细节的精细管理，如术前完善的评估和术中的精细操作^[4]。这些措施不仅减少了不必要的创伤，还有效降低了术中出血量。此外，改良急救护理对策中的血液管理措施，如术中实时监测和快速补液，确保了患者的血液平衡，进一步减少了术中出血量。这一方面减少了术后并发症的发生，另一方面也促进了患者的快速康复。术前充分的准备、术中的精细操作以及术后的全面护理，确保了患者在最短时间内恢复健康，术前的心理疏导、术中的安慰和术后的心理干预，使患者能够更好地应对术后的心理问题，显著降低了 PTSD 的发生率。

综上所述，改良急救护理对策对重型颅脑损伤术后患者的

治疗效果显著，提高了患者的生存质量和康复速度。

参考文献

[1] 张晶晶, 张冬梅, 苗晶晶, 等. 改良急救护理对策对重型颅脑损伤术后患者 PTSD 及预后的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(15):118-120.

[2] 蒋蕾, 谈雅琼, 陈若. 呼唤式结合刺激性护理对重型颅脑损伤昏迷患者觉醒意识及预后的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(1):59-62.

[3] 张新玲, 陈俊华, 李媛. 应急预案急救护理干预在重型颅脑损伤患者术后颅内感染中的预防作用 [J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(3):467-470.

[4] 范美敏, 赵慧敏, 杨爱慧. 基于循证理论的精细化护理联合颅内压监测对重型颅脑损伤患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(16):122-124.

表 2: 对比两组患者 PTSD 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	主观评定		社会功能受损		警觉性增高	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	3.33±0.73	1.26±0.16*	5.56±1.21	2.32±0.66*	15.66±2.43	7.11±1.10*
对照组	40	3.34±0.74	1.35±0.22*	5.55±1.22	2.88±0.71*	15.64±2.23	7.68±1.22*
t		0.061	2.092	0.037	3.654	0.038	2.195
P		0.952	0.039	0.971	0.001	0.969	0.031

注: * 表示为 P<0.05。

(上接第 108 页)

者, 帮助消除紧张的情绪。尤其是针对一些采取自杀手段服毒的患者, 这些患者的配合度往往很差, 这时护理人员应对其进行开导, 了解其消极情绪的原因, 帮助患者树立对生活的乐观情绪, 积极配合医生的治疗^[5]。最后, 在洗胃后护理人员应询问患者是否存在不良反应, 并向患者和家属讲述应注意的事项, 对其健康和饮食进行指导, 帮助其尽快恢复。

本文通过对两组患者采取完全不同的护理方式, 并对比和分析两组患者的不良反应、并发症的发生率, 以及情绪反应等, 通过临床数据显示观察组患者的几项观察指标都明显优于对照组。因此, 对急诊洗胃患者采取个性化护理的方式是非常必要的, 也可以得到更为广泛的推广和使用, 提高急诊洗胃的治愈率、降低并发症和不良反应的发生, 以及提高患者的

满意度。

参考文献

[1] 张海亚, 赵艳红. 个性化护理在急诊洗胃患者中的应用效果观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 23(24):2730-2731.

[2] 暴艳秋. 急诊洗胃患者急诊洗胃的护理方法及效果分析 [J]. 中外医疗, 2021, (29):160-162.

[3] 朴顺爱, 孙虹, 马龙. 心理护理在急诊洗胃患者中的个性化应用 [J]. 吉林医学, 2021, 13(31):1205-1208.

[4] 马引弟, 王素青. 203 例中毒患者急诊洗胃的护理体会 [J]. 中国当代医药, 2022, 19(4):115-115.

[5] 廖光荣, 兰洁, 杨雨竹等. 舒适护理应用于急诊中毒洗胃的效果观察 [J]. 中国老年保健医学, 2022, 10(4):126-127.

(上接第 109 页)

张丽娜等发现电话随访可提升患者的知识评分和用药依从性, 且可减少不良事件的发生以及病患的再住院情况, 有助于提升治疗效果^[7]。本研究结果发现, 随访组的服药依从性与护理满意度都比常规组高, 由此可知, 随访组的护理效果比常规组好, 也就意味着, 对冠状动脉支架置入术后病患强化电话随访护理的效果优于实施常规护理。

综上所述, 护理电话随访对冠状动脉支架置入术后病患服药依从性具有积极的影响, 且可提高护理满意度, 值得在护理工作中实施。

参考文献

[1] 殷梅, 赵海霞, 李双双, 等. 积极出院随访对 PCI 术后老年患者服药依从性及安全性的影响 [J]. 医学临床研究, 2023, 33(8):1539-1541.

[2] 符彩艳, 马敏, 朱汉翠. 家属参与式电话随访对冠心病患者经皮冠状动脉介入术后遵医行为及满意度的影响 [J]. 蚌

埠医学院学报, 2022, 41(4):549-551.

[3] 狄青, 杨洁, 王金晶, 等. 延伸护理对老年冠心病经皮冠状动脉支架植入术后患者用药依从性的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2021, 9(32):90-91.

[4] 李艳春, 王建秀, 郭锦丽, 等. 动机性访谈对 PCI 术后病人服药依从性影响的性别差异研究 [J]. 护理研究, 2023(6):748-749.

[5] 周莹莹, 于水, 丰小星. 冠状动脉支架植入术后患者基于跨理论模型行为干预的效果观察 [J]. 护理学报, 2023, 23(12):5-8.

[6] 陈少英, 谭治双. 冠状动脉支架术后患者护理干预的用药依从性与生活方式影响研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 9(5):40-41.

[7] 张丽娜, 李维民, 姜丽. 电话随访对提高脑血管内支架术后患者依从性和疗效的影响 [J]. 新疆医科大学学报, 2024(2):219-222.