

The Clinical Effect of Comfort Care Intervention in the Care of Patients with Severe Craniocerebral Trauma

Ling Lv Xueting Zhang* Binghan Wang Xinyu Liu Qianhui Yu

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin, 130000, China

Abstract

Objective: To explore the clinical effect of comfort care intervention in the care of patients with severe craniocerebral trauma. **Methods:** A total of (30) patients with severe craniocerebral trauma admitted to our hospital (January 2023 to December 2023) were screened. These (30) patients were divided into two groups (15 patients/groups) according to randomization. The control group used general nursing, and the observation group used comfortable nursing intervention. Compare complications, cognitive function, quality of life and satisfaction with care after different care. **Results:** The observed patients were lower than the control group, cognitive function score, quality of life score and nursing satisfaction were higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of comfortable care intervention can help patients with severe craniocerebral trauma recover, improve their cognitive function and quality of life, and nursing satisfaction can also improve their satisfaction.

Keywords

severe brain trauma; comfortable care intervention; cognitive function; life quality

舒适护理干预用于重症颅脑外伤患者护理中的临床效果研究

吕玲 张雪婷* 王冰寒 刘鑫宇 于千惠

吉林大学第二医院, 中国·吉林 长春 130000

摘要

目的: 探讨舒适护理干预用于重症颅脑外伤患者护理中的临床效果。**方法:** 筛查我院在(2023年1月至2023年12月)收治的共计(30)例重症颅脑外伤患者,将这(30)例患者按照随机分组的方式分为两组(15例/组),对照组使用普通护理,观察组使用舒适护理干预。比较两组患者在经过不同护理之后的并发症发生情况、认知功能、生活质量以及护理满意度。**结果:** 观察组患者的并发症发生率低于对照组,认知功能评分、生活质量评分以及护理满意度高于对照组($P < 0.05$)。**结论:** 使用舒适护理干预,可以帮助重症颅脑外伤患者恢复,提高患者的认知功能、生活质量,护理满意度也可以有所提高。

关键词

重症颅脑外伤; 舒适护理干预; 认知功能; 生活质量

1 引言

颅脑外伤作为一种发病率较高的疾病,致病原因主要为高处坠落、打架斗殴、摔倒、交通事故等暴力作用下造成脑、颅骨、头部软组织等损伤^[1]。颅脑外伤的症状包括头部疼痛、恶心呕吐、瞳孔散大、眩晕等,在发生意外伤害造成颅脑外伤后,患者应立即就医,针对患者外伤的病因,给予对症治疗,轻度的脑震荡一般无需进行治疗,在患者休息期间,观察有无不适症状出现,如患者未发生任何不适,即可出院休养;脑挫裂伤、颅内出血的患者应遵医嘱服用药物治

疗,必要时采取手术治疗。重症颅脑损伤特点为病情变化快,会导致各种并发症发生,对患者生命安全造成严重威胁^[2]。因此,对于重症颅脑外伤患者,医院需要及时采取有效的治疗和护理措施,控制病情发展,避免并发症的发生,并帮助患者开展康复训练,保障患者的生活质量。以往采取的普通护理,存在不足之处,不能为患者提供全面的护理,患者的需求不能得到满足,从而影响最终的治疗效果。医院为提高护理水平,提出舒适护理干预,帮助患者快速恢复健康。本次研究筛查出我院收治的部分重症颅脑外伤患者,应用舒适护理干预,分析该护理方式的临床效果。

2 资料与方法

2.1 一般资料

筛查出我院收治的共计(30)例重症颅脑外伤患者,时间为(2023年1月至2023年12月),使其成为本次研究对象,并将这(30)例患者按照随机分组的方式平均分为

【作者简介】吕玲(1998-),女,中国吉林长春人,护士,从事神经外科急危重症护理研究。

【通讯作者】张雪婷(1999-),女,中国吉林四平人,本科,护士,从事神经外科急危重症护理研究。

两组(15例/组),对照组为普通护理组,观察组为舒适护理干预组。观察组当中,男女患者数量比例为8/7;年龄在(24~52)岁,平均(43.27±10.12)岁。对照组当中,男女患者数量比例为9/6;年龄在(23~53)岁,平均(42.38±10.39)岁。对以上选取的共计(30)例患者的个人基础资料进行对比后,结果显示($P > 0.05$),符合研究开展的要求,研究可以正常开展,并对研究的各项数据进行分析对比。医院管理部门及伦理委员会对研究表示知情并批准研究开展。患者及其家属提前对研究内容进行了解,表示自愿参与,与医院相关部门签署研究同意书。

纳入标准:①有颅脑外伤症状表现,经专业医学检查后,确诊为重症颅脑外伤者;②各项生命体征处于稳定状态者;③提前了解研究内容主动参与研究,配合度较高者;④身体无合并其他严重疾病者;⑤无精神疾病者;⑥个人基础资料完善者。

排除标准:①经专业医学检查后,不满足重症颅脑外伤诊断标准者;②同时合并多处损伤者;③了解研究内容后,对研究存在质疑,配合度较低者;④合并其他严重疾病者;⑤合并精神疾病者;⑥基础资料不完善者。

2.2 方法

2.2.1 对照组

继续给予对照组患者普通护理:遵医嘱监测体征数据变化,发现异常及时报告;告知患者疾病的严重性,提高患者的配合度;根据患者身体情况给予适度的营养支持,为患者提供恢复动力;做好相关并发症预防,及时清理患者呼吸道中分泌物,保证呼吸道畅通^[3];根据患者发热、颅内压增高等不适症状,给予对症处理,如使用温水擦拭患者全身,做好物理降温、纠正患者的水电解质紊乱情况,做好脑出血预防工作。

2.2.2 观察组

观察组患者采用舒适护理干预,具体内容如下:①病房环境护理:护理人员要重视病房的环境工作,保持病房的卫生,对病房物品、医疗器械等定期消毒^[4],避免细菌侵入患者身体,加重患者病情;调整病房内部的温度以及湿度,使其处于适合患者休养的状态,同时定时打开病房门窗,使空气流通,为患者提供新鲜的空气;护理人员要对探视人次进行限制,避免过多的亲友打扰患者休息,保证病房、科室的安静环境,为患者提供舒适的治疗、休养环境。②给予心理引导:重症颅脑外伤通常由各种意外事故造成,会出现疼痛等不适症状,使患者未做好治疗的心理准备,容易产生害怕、恐惧的心理,从而影响患者的配合度,耽误治疗,因此,护理人员要及时向患者说明病情情况以及治疗方案,以及相似病情的成功治疗案例,使患者建立治疗信心,积极配合治疗,对于患者及家属提出的问题,护理人员需要以温和的态度进行解答,并时刻关注患者有无不良情绪发生,以便给予心理引导,消除不利于治疗的各种不良情绪。③日常饮食指导:评估患者的正常吞咽功能,如患者出现吞咽障碍,应及

时指导患者进行吞咽训练,患者可正常进食后,为患者制定个性化的饮食方案^[5],以清淡饮食为主,选择高蛋白、维生素含量充足的食物,为患者提供足够的营养补给。④康复训练护理:在患者恢复情况较好时,可以进行适度的康复训练,护理人员为患者制定具体的训练计划,指导其进行翻身、躺下、坐起等动作,注意康复训练在保障患者安全性的情况下进行。训练要循序渐进,逐渐加大难度和强度,避免患者在训练时出现意外情况,同时,护理人员与家属要协助患者,并在语言、行动方面给予患者鼓励,提高患者的训练积极性和信心。⑤口腔皮肤护理:治疗期间,护理人员要重视患者的个人卫生情况,关注患者的呼吸道情况,及时清理患者的口鼻分泌物,对于无法顺利排出痰液的患者,护理人员应提供导管,帮助患者吸出痰液;协助患者做好口腔护理工作,预防发生口腔溃疡、口腔黏膜真菌感染等,避免细菌侵入人体,引发感染;患者需要长期卧床,因此,护理人员及家属要定时帮助患者翻身,每2个小时进行1次体位更换,确保床单的清洁干燥,避免压疮发生。⑥出院指导:在患者正式出院前,护理人员要对患者及其家属进行健康教育,普及各种正确的护理知识,指导患者继续保持利于疾病恢复的习惯,家属协助患者进行康复训练,叮嘱患者回院复诊。

2.3 观察指标

分析对比观察组、对照组患者在分别采用普通护理和舒适护理干预之后的具体情况,包括以下内容:

①并发症发生情况:对并发症的发生次数进行统计,包括肺部感染、颅内感染、迟发性颅内血肿、癫痫等。

②认知功能:对两组患者的思维能力、动作能力、空间知觉、注意力等认知功能进行评分。

③生活质量:患者对自身的心理功能、身体功能、社会功能、人际交往进行评分。

④护理满意度:以问卷形式展开护理满意度调查。

2.4 统计学方法

使用SPSS22.0处理数据。计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验。计数资料用(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。数据由EXCEL2007整理。

3 结果

3.1 患者的并发症发生情况

观察组患者的总发生率为6.67%,低于对照组的40.00%,结果 $P < 0.05$,见表1。

3.2 患者的认知功能

观察组患者的思维能力、动作能力、空间知觉、注意力评分高于对照组,结果 $P < 0.05$,见表2。

3.3 患者的生活质量

观察组患者的心理功能、身体功能、社会功能、人际交往评分高于对照组,结果 $P < 0.05$,见表3。

3.4 患者的护理满意度

观察组患者的总满意度为93.33%,高于对照组的53.33%,结果 $P < 0.05$,见表4。

表 1 两组患者的并发症发生率对比 [n (%)]

组别	例数	肺部感染	颅内感染	迟发性颅内血肿	癫痫	总发生率
观察组	15	1 (6.67)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (6.67)
对照组	15	3 (20.00)	1 (6.67)	2 (13.33)	0 (0.00)	6 (40.00)
χ^2						4.658
<i>P</i>						0.031

表 2 两组患者的认知功能对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	思维能力	动作能力	空间知觉	注意力
观察组	15	74.32 ± 2.03	76.38 ± 2.21	75.72 ± 1.87	76.21 ± 2.41
对照组	15	69.45 ± 3.87	71.22 ± 3.98	70.42 ± 3.16	71.63 ± 3.35
<i>t</i>		4.316	4.390	5.590	4.298
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 两组患者的生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理功能	身体功能	社会功能	人际交往
观察组	15	73.57 ± 2.42	74.35 ± 2.64	74.94 ± 2.84	73.42 ± 2.47
对照组	15	68.46 ± 4.12	70.32 ± 3.69	70.21 ± 3.31	69.51 ± 3.58
<i>t</i>		4.142	3.440	4.200	3.482
<i>P</i>		0.000	0.002	0.000	0.002

表 4 两组患者的护理满意度对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	15	6 (40.00)	8 (53.33)	1 (6.67)	14 (93.33)
对照组	15	3 (20.00)	5 (33.33)	7 (46.67)	8 (53.33)
χ^2					6.136
<i>P</i>					0.013

4 讨论

严重颅脑损伤是一种突发性外伤，临床上较为常见。短期内病人可合并多种损伤，甚至昏迷及意识障碍。重症颅脑外伤患者应及时就医，采取治疗措施，否则会有生命危险。在对患者积极治疗过程中护理干预也发挥着重要的作用。因此，对于重症颅脑外伤患者，医院要采取正确、有效的护理措施，普通护理取得的效果并不显著，舒适护理干预被提出并应用于实际的护理操作当中。

在本次研究当中，对照组应用普通护理，既往给予患者的护理措施仅注重关注患者表现出的各种不适症状，对患者采取对症处理，以避免并发症的发生，促进患者恢复，并未注意患者的心理状态以及患者提出的实际需求。观察组应用的舒适护理干预，则以提供对症处理为基础，关注患者的心理、生活需求，为患者提供适合疾病治疗的病房环境，护理人员以温和的态度面对患者及家属，针对患者的不良情绪给予心理引导，使患者重建治疗信心，积极配合医护人员进行治疗，同时，护理人员对患者的个人卫生、日常饮食提供帮助，满足患者的合理需求，指导患者及家属在出院后继续采取正确的护理措施。

研究结果显示，观察组患者的并发症发生率低于对照

组，提示舒适护理干预能够更加有效地发挥护理作用，护理措施更加全面，可以减少并发症的发生次数；认知功能评分、生活质量评分高于对照组，体现出舒适护理干预能够帮助患者提高恢复质量，尽可能使患者的认知功能、生活质量不受疾病影响，恢复正常生活；观察组的护理满意度高于对照组，表现出舒适护理干预的实施更有优势 ($P < 0.05$)。

综上所述，在重症颅脑外伤患者当中应用舒适护理干预，可以减少并发症的发生，使患者的认知功能、生活质量尽可能恢复到正常水平，降低疾病对患者日后生活、工作的影响。

参考文献

- [1] 程爱梅.重症颅脑外伤患者护理中实施舒适护理干预的效果分析[J].系统医学,2020,5(2):162-164.
- [2] 温蕾.舒适护理干预用于重症颅脑外伤患者护理中的临床效果观察[J].中国伤残医学,2022,30(15):81-84.
- [3] 周东梅.综合康复护理在重症颅脑外伤患者中的应用价值[J].当代护士(下旬刊),2021,28(4):94-96.
- [4] 汪丽君,严红燕.循证护理干预预防ICU重症颅脑外伤患者院内感染的具体效果[J].中国保健营养,2021,31(27):119.
- [5] 陈若海.对重型颅脑外伤患者实施循证护理的效果观察[J].当代医药论丛,2021,19(3):186-187.