

瞳孔改变对神经内科护理的应用效果观察

黄 旭 周玉仙*

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

〔摘 要〕目的 讨论瞳孔改变对神经内科护理的应用效果观察。方法 选取 110 例我院在 2016 年 10 月到 2018 年 10 月治疗神经内科的患者，根据患者的昏迷的情况分为实验组（重度昏迷）与对照组（轻度昏迷）。结果 在光刺激前瞳孔直径上，实验组小于对照组，比较差别较大（ $P<0.05$ ）。在光刺激后瞳孔直径上，实验组小于对照组，比较差别较大（ $P<0.05$ ）。在神经内科发生瞳孔改变大的患者的死亡率大于发生瞳孔改变小的患者，比较差别较大（ $P<0.05$ ）。结论 对神经内科的患者检测瞳孔改变，根据研究发现，瞳孔直径与病情严重程度成负相关的关系，随着瞳孔对光反射的逐渐减弱，病情加重，预后的情况更加差，因此，在治疗过程中需要注意患者的瞳孔的情况，为进一步治疗以及预后提供足够的依据，具有重要的临床价值。

〔关键词〕瞳孔改变；神经内科；护理；应用效果

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）01-229-02

神经内科疾病是一种在多种诱因下患者的植物神经，中枢神经以及周围神经系统发生功能障碍的疾病^[1]。神经系统疾病的治疗难度比较大，病情比较严重，并且预后的情况比较差，容易出现昏迷，意识异常以及瞳孔改变的症状。可以通过瞳孔改变的情况判断患者的疾病严重程度，为进一步治疗以及预后提供足够的依据^[2]。本文中选取 110 例我院在 2016 年 10 月到 2018 年 10 月治疗神经内科的患者，根据患者的昏迷的情况分为实验组（重度昏迷）与对照组（轻度昏迷），具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 110 例我院在 2016 年 10 月到 2018 年 10 月治疗神经内科的患者，根据患者的昏迷的情况分为实验组（重度昏迷）与对照组（轻度昏迷）。其中，实验组患者有女性 27 例，男性 29 例，年龄中最小患者为 41 岁，年龄最大的患者为 69 岁，患者的年龄的平均数为 55.9 岁。对照组患者有女性 26 例，男性 29 例，年龄中最小患者为 40 岁，年龄最大的患者为 70 岁，患者的年龄的平均数为 56.1 岁。

1.2 方法

选取的患者均使用手提式的瞳孔测量仪检测患者的光刺激前的瞳孔直径以及光刺激后的瞳孔直径的情况，每次检测 3 秒。比较两组的瞳孔直径的情况。

1.3 观察标准

观察两组的光刺激前瞳孔直径，光刺激后瞳孔直径以及瞳孔变化，死亡率，预后的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的的数据，其中光刺激前瞳孔直径，光刺激后瞳孔直径为计量资料，实行 T 检验，主要使用均数 ± 标准差的形式进行表达；瞳孔变化，死亡率，预后为计数资料，实行卡方进行检测，主要使用例数以及百分比的形式进行表达。在检验过程中如果得到 $P < 0.05$ ，那么比较的两组之间差别较大。

2 结果

2.1 实验组与对照组的光刺激前瞳孔直径以及光刺激后瞳孔直径的情况

在光刺激前瞳孔直径上，实验组小于对照组，比较差别较大（ $P<0.05$ ）。在光刺激后瞳孔直径上，实验组小于对照组，比较差别较大（ $P<0.05$ ）。

表 1：实验组与对照组的光刺激前瞳孔直径以及光刺激后瞳孔直径的情况

组别	例数	光刺激前瞳孔直径	光刺激后瞳孔直径
实验组	55	2.97±0.17	2.76±0.24
对照组	55	5.23±0.22	3.16±0.41

2.2 实验组与对照组的死亡率的情况

在神经内科发生瞳孔改变大的患者的死亡率大于发生瞳孔改变小的患者，比较差别较大（ $P<0.05$ ）。有 18 例患者发生单眼瞳孔缩小的情况，其中有 15 例患者发生死亡。有 6 例患者出现双眼瞳孔缩小的情况，有 2 例患者发生死亡。有 27 例患者出现单眼瞳孔的中度扩大，并且对光的反应减弱，其中有 14 例患者出现死亡。有 5 例患者出现双侧的瞳孔散大以及瞳孔大小变化，有 5 例患者发生死亡。

表 2：实验组与对照组的死亡率的情况

组别	例数	瞳孔变化较大	死亡率
实验组	55	32（58.18%）	19（34.54%）
对照组	55	21（38.18%）	11（20.00%）

3 讨论

神经内科疾病是一种病情严重，发病速度快，很难预测的疾病，并且治疗难度比较大，严重威胁患者的生命安全^[3]。在神经内科疾病中瞳孔的改变比较复杂，与预后的情况具有重要的关系。根据研究发现，患者的瞳孔直径大小，以及对光的反应的情况与疾病严重程度具有重要的关系^[4]。本文研究中选取 55 例重度昏迷的患者，选取 55 例轻度昏迷的患者，均实行瞳孔的检测。在光刺激前瞳孔直径上，重度昏迷的患者小于轻度昏迷的患者，比较差别较大（ $P<0.05$ ）。在光刺激后瞳孔直径上，重度昏迷的患者小于轻度昏迷的患者，比较差别较大（ $P<0.05$ ）。在神经内科发生瞳孔改变大的患者的死亡率大于发生瞳孔改变小的患者，比较差别较大（ $P<0.05$ ）。

（下转第 231 页）

* 通讯作者：周玉仙

情况,以提高广大医务人员合理用药的自觉性。

3.2.2 积极开展抗菌药物合理应用宣传教育与培训

针对不同对象举办各层次抗菌药物新知识、药物药效学、药代动力学、细菌耐药机制等有关讲座,并组织考核,以更新知识,提高医务人员合理用药的综合能力,同时将合理使用抗菌药物知识培训纳入继续医学教育学分制管理。

3.2.3 规范围手术期预防性用药指征及各类切口预防性用药时间和选药方案

严格控制三代头孢菌素等新一代高档抗菌药物作为围手术期预防用药。建立严格分线用药管理制度,一般感染尽可能选择高效价廉的一线抗菌药物,以降低抗菌药物压力,延缓耐药菌株形成,节约医药资源。

3.2.4 重视病原学检验和药敏检验

加强检验标本正确采集方法的训练,提高标本送检率和阳性检出率,严格根据药敏结果选用抗菌药物,减少经验用药的盲目性,坚持每季度或半年公布医院细菌谱、耐药菌株动态及药敏状况资料,根据细菌药敏结果及时停用耐药率高的抗菌药物,控制新型广谱抗菌药物的应用。加大对微生物室人力、物力的投入,提高快速、准确细菌检验技术水平,以便为临床能尽早选用有效抗菌药物提供可行有依据。

3.2.5 开展治疗过程中抗菌药物的血药浓度监测

通过监测血药浓度,有效地制定个体化给药方案。感染

控制科、药剂科和微生物室要相互协助,加强信息交流与沟通,深入临床,发挥其各自的优势,指导和监督临床安全、科学、有效、合理经济使用抗菌药物。

4 总结

综上所述,通过对本院抗菌药物应用现状进行调查,分析抗菌药物使用是否合理,能够找出不合理用药现象出现的原因并总结经验,从而提出相应对策,使临床抗菌药物的使用更加安全、规范、合理,对我国医疗事业的平稳发展也有着重要意义。

[参考文献]

- [1] 张致平. 抗菌药物研究进展 [J]. 中国抗生素杂志, 2002, 27(2):67-79.
- [2] 汪复. 抗菌药物合理应用的几个问题 [J]. 中国感染与化疗杂志, 2005, 5(1):1-3.
- [3] 李六亿, 于丽华, 巩军. 抗菌药物应用现状调查及管理对策的探讨 [J]. 中华医院感染学杂志, 1999, 9(4).
- [4] 徐长妍, 陈玉坤, 李妍艳, et al. 干预措施对 I 类切口手术患者围术期预防应用抗菌药物的评价 [J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(2).
- [5] 李建华, 王玉明, 戴路明, et al. 碳青霉烯类抗菌药物对大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌、鲍曼不动杆菌的防突变浓度研究 [J]. 中国医院药学杂志, 2016, 36(2).

(上接第 228 页)

表 1: 患者护理管理质量评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	文书书写	护理态度	消毒隔离	患者管理
观察组	93.14 $\pm$ 1.87	97.43 $\pm$ 1.39	94.36 $\pm$ 2.38	95.26 $\pm$ 3.41
对照组	83.28 $\pm$ 2.30	88.74 $\pm$ 2.65	84.15 $\pm$ 3.20	84.67 $\pm$ 2.50

注: 两组对比, $p < 0.05$

表 2: 患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	满意率
观察组	50	33 (66.00)	15 (30.00)	2 (4.00)	96%
对照组	50	19 (38.00)	22 (44.00)	9 (18.00)	82%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

内分泌科护理工作中运用持续护理质量改进, 可以对护理工作查漏补缺, 不断推进护理水平与时俱进, 满足不同

代的实际需求。在具体的处理上, 需要考虑患者个体情况差异, 有效保证护理处理符合个人所需, 避免笼统一刀切, 保证因人制宜的护理工作原则。护理工作标准与具体实施也需要考虑因地制宜, 考虑科室具体的人力资源状况与地区文化环境状况, 避免水土不服。

综上所述, 内分泌科护理中运用持续护理质量改进可以有效地提升护理管理水平, 提高患者护理满意度, 整体护理成效更为明显。

[参考文献]

- [1] 张金杰. 持续护理质量改进在内分泌科护理工作的重要性 [J]. 健康周刊, 2018, (11):68.
- [2] 贺萧霖, 胡娟. 持续护理质量改进在内分泌科管理中的实践应用 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(z2):275-276.
- [3] 刘美丽. 持续护理质量改进在内分泌科管理中的实践应用 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(11):97.

(上接第 229 页)

有 18 例患者发生单眼瞳孔缩小的情况, 其中有 15 例患者发生死亡。有 6 例患者出现双眼瞳孔缩小的情况, 有 2 例患者发生死亡。有 27 例患者出现单眼瞳孔的中度扩大, 并且对光的反应减弱, 其中有 14 例患者出现死亡。有 5 例患者出现双侧的瞳孔散大以及瞳孔大小变化, 有 5 例患者发生死亡。蔡卫新等^[5]研究的神经内科护理工时和护理人力合理配置的研究, 所得的结果与本文所得的结果具有相似性, 说明本文研究具有重复性, 可信性比较高。

综上, 对神经内科的患者检测瞳孔改变, 根据研究发现, 瞳孔直径与病情严重程度成负相关的关系, 随着瞳孔对光反射的逐渐减弱, 病情加重, 预后的情况更加差, 因此, 在治疗过程中需要注意患者的瞳孔的情况, 为进一步治疗以及预

后提供足够的依据, 值得临床使用和推广。

[参考文献]

- [1] 吴亚倩, 刘辉焯. 观察瞳孔改变在神经内科护理工作中的意义 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(20):37-38.
- [2] 祝晓琳. 观察瞳孔改变在神经内科护理工作中的意义 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2017, 1(07):10-11.
- [3] 吴红霞, 余乐华. 脑病高危患者瞳孔观察及吸痰护理方法 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(06):61-63.
- [4] 王爱霞. 神经内科危重患者护理记录单的设计及应用 [J]. 中国误诊学杂志, 2007(26):6381-6382.
- [5] 蔡卫新, 尹志科, 梁建妹, 李靖, 贾金秀, 田淳. 神经内科护理工时和护理人力合理配置的研究 [J]. 护理管理杂志, 2016, 16(04):286-288.