

中医护理干预对脑外伤合并肺部感染的效果分析

潘秀芬

新沂市中医医院神经外科 江苏徐州 221400

〔摘要〕目的 探讨和分析中医护理干预对脑外伤合并肺部感染的效果。**方法** 本次研究选择了 58 例在我院接受脑外伤治疗,并合并肺部感染的患者开展,研究时间选择在 2018 年 6 月-2020 年 4 月期间。将患者根据接受的护理方法分为中医组和常规组。给予常规组患者常规护理干预,给予中医组患者中医护理干预,对比患者治疗、护理后的临床疗效以及护理后的生命体征、护理满意情况。**结果** 常规组患者的临床疗效明显不如中医组, $P < 0.05$; 中医组患者的血压饱和度、护理满意度高于常规组,呼吸频率低于常规组, $P < 0.05$ 。**结论** 中医护理干预对脑外伤合并肺部感染的应用效果较好,能够改善患者的生命体征,患者对护理十分满意,因此中医护理推广价值高。

〔关键词〕 脑外伤; 中医护理; 肺部感染; 常规护理; 临床疗效; 生命体征

〔中图分类号〕 R473.6 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 04-129-02

由于脑外伤患者在术后需要长期卧床休养,加之患者肺部抵抗感染的能力较差,因此容易发生肺部感染,如果不及治疗,会导致患者死亡。有研究显示,中医护理对脑外伤合并肺部感染的应用效果较好。因此,为了进一步深入研究中医护理的有效性,本文选择了 58 例脑外伤合并肺部感染患者作为研究对象,通过对比护理效果进行分析。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次纳入病例的是在我院治疗脑外伤合并肺部感染的 58 例患者,所有患者均获得了知情权,并同意参与研究,研究排除了严重肾、肝、心功能不全的患者;精神异常的患者;GCS 评分超过 8 分的患者。将 58 例患者根据护理方法分为中医组和常规组。中医组得分 29 例,年龄均在 21-70 岁之间,平均 (45.77 ± 6.48) 岁,13 例女性,16 例男性;常规组得分 29 例,年龄均在 20-69 岁之间,平均 (45.62 ± 6.73) 岁,12 例女性,17 例男性。经统计学软件分析,两组可比。

1.2 方法

两组患者入院后,均接受手术治疗。在此基础上,给予常规组患者常规护理,包括体征监测、呼吸道护理、尿道护理、饮食护理、输液护理等。

在常规护理的基础上,给予中医组中医护理,内容有: (1) 拍背护理。对患者进行循经拍背护理,从足太阳膀胱开始,由下至上轻轻拍,在拍背时,护理人员要注意虚掌拍打和虚掌叩击的切换,注意用力均匀,每天两次,每次 15min 左右。(2) 熏蒸护理。取苍术、艾叶各 250g 加入 2000ml 清水中,经过煎煮之后对患者进行熏蒸,每天一次。(3) 雾化吸入治疗。通过经翎雾化液对患者进行治疗,药房组成:薄荷 30g,连翘、桔梗各 40g,金银花 50g,经过煎煮之后取汁对患者进行护理。(4) 灌肠护理,通过药液对患者灌肠,每天一次,连续两周,药方组成:贝母、玄参、麦冬、桑白皮、生甘草、栀子、黄芩、白芍、生地黄等。

1.3 观察指标

(1) 观察患者在治疗和护理后的临床疗效,临床症状消失、体征恢复为痊愈;临床症状和体征均有所好转为有效;临床症状和体征均未改善,甚至严重为无效。(2) 记录并分析患者的呼吸频率、血氧饱和度以及护理满意度(医院自制量表,满分为 100 分)。

1.4 统计学处理

用 SPSS21.0 分析数据,临床疗效用 $[n(\%)]$ 表示, χ^2 检验, $P < 0.05$; 体征和护理满意度用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, t 检验, $P <$

0.05。

2 结果

2.1 对比临床疗效

将中医组和常规组治疗后的临床效果进行对比,常规组明显较低, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1: 对比临床疗效 (%)

组别	例数	痊愈	有效	无效	有效率
中医组	29	21	8	0	29 (100.00%)
常规组	29	15	6	8	18 (72.41%)
χ^2	—	—	—	—	9.28
P	—	—	—	—	0.00

2.2 对比生命体征、护理满意度

中医组患者呼吸频率相比于常规组,较低;护理满意度和血压饱和度相比于常规组,明显较高, $P < 0.05$ 。

表 2: 对比生命体征、护理满意度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	呼吸 (次/min)	血氧饱和度 (%)	护理满意度 (分)
中医组	29	19.06 ± 1.83	97.83 ± 7.22	90.65 ± 5.37
常规组	29	24.58 ± 2.93	35.26 ± 5.62	84.53 ± 6.24
t	—	8.60	36.82	4.00
P	—	0.00	0.00	0.00

3 讨论

颅脑外伤的病情通常比较为重,起病急,病情进展迅速,容易出现创伤后感染等炎症反应,其中最主要的就是肺部感染,如果治疗不及时,可能会直接导致患者发生多器官功能衰竭,最终威胁到患者的生命安全。因此,对脑外伤合并肺部感染的患者采取适当的治疗方法并配合相应的护理措施对提高患者的生存质量有着非常重要的意义。

在本次研究中,接受中医护理的中医组患者的呼吸频率 (19.06 ± 1.83) 在护理后慢于接受常规护理干预的常规组患者 (24.58 ± 2.93) , $P < 0.05$; 而中医组患者的护理满意度 (90.65 ± 5.37) 、血氧饱和度 (97.83 ± 7.22) 均高于常规组 (84.53 ± 6.24) 、 (35.26 ± 5.62) , $P < 0.05$ 。究其原因,中医护理中,通过熏蒸能够使药物进入患者体内,更好的有利于患者机体对药物的吸收,促进了治疗效果;拍背护理促进了患者的局部血液循环,起到了较好的疏通经络的作用;灌肠护理避免了患者发生其他并发症的发生,减轻了肺部感染的临床症状,有利于患者的恢复;而雾化吸入治疗对肺部感染的效果较好,有利于

(下转第 134 页)

3 讨论

高血压以血压增高为主要特征,大部分患者可无任何症状发病,若患者血管壁长期承受较高压力,容易引发脑卒中、冠心病等疾病,对患者生活质量和生命安全威胁较大。高血压虽然可控制,但是需终身治疗,患者不得不长期服用降压药物和定期监测血压,很容易导致患者出现焦虑和抑郁等不良情绪,而患者的这些心理会直接影响其依从性和血压控制效果,进而对患者预后造成不良影响。因此,如何有效减轻高血压患者的焦虑和抑郁等不良情绪^[3],减轻对患者预后的影响也成为当前急需解决的问题。整体护理干预能够有效起到降低血压的效果,在建立健康档案后,不仅能够很好的掌握患者服药情况与血压控制情况,同时还能够有效的为患者进行健康指导,根据患者的实际心理情况给予其相应的护理干预措施,增强护理人员与患者之间的交流,从而能够给患者提供强大精神支持,积极满足患者心理上的需求,减轻不

良情绪对患者的影响,进而最大程度的改善患者的血压情况^[4]。

综上所述,在高血压患者的护理工作中应用整体护理能够有效改善患者的血压水平,同时还能有效缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪,改善患者心理状况,值得推广。

[参考文献]

- [1] 顾丽娟.整体护理对高血压患者心理护理质量的效果分析[J].健康之路,2018,9(5):125-125.
- [2] 马利平.整体化护理干预对老年高血压患者血压及自我管理行为的影响体会[J].临床医药文献电子杂志,2019,11(31):258-258.
- [3] 王小格.整体护理在高血压脑出血昏迷患者中的应用[J].慢性病学杂志,2019,8(3):25-26.
- [4] 王艳丽.健康教育在高血压病患者整体护理中的临床应用价值研究[J].中国医药指南,2019,1(6):97-97.

(上接第 128 页)

归纳总结,人性化护理模式运用到高血压合并糖尿病患者,成效显著

[参考文献]

- [1] 何秀珍,邝丽萍,易翠萍,等.人性化护理在高血压合并糖尿病患者中的应用效果[J].中国现代药物应用,2019,13(13):185-187.

(上接第 129 页)

改善患者的症状,因此,将几种方法联用,更好的帮助患者疏通脉络,缓解了肺部感染的情况。

综上所述,给予脑外伤合并肺部感染的患者中医护理干预,应用效果好,患者的体征、临床症状都有所改善,提升了护理满意度,值得推广。

[参考文献]

- [1] 葛琛.脑外伤气管切开术患者吞咽障碍康复护理分析[J].中国继续医学教育,2020,12(3):157-159.

(上接第 130 页)

鼓励患者,协助患者调节心理状况,促使患者严格遵医嘱使用药物,并定时去医院复查,以保证疗效。所以,向类风湿关节炎患者开展心理护理,可以对患者的整个身体与心理状况有了更全面的了解,借助心理护理干预,更有效调节患者的焦虑、抑郁情绪,促使患者主动配合治疗,提高生活品质。本研究,观察组患者的心理状况远比对照组患者要好($P < 0.05$)。

总结研究数据,向类风湿关节炎患者,开展心理护理,可以

- [2] 党军书.人性化护理在糖尿病并发高血压护理中的应用[J].心理月刊,2019,14(11):96.

- [3] 林小惠,黄晓燕,王晓芬,等.人性化护理干预在糖尿病合并高血压患者中的应用[J].糖尿病新世界,2019,22(02):146-147.

- [4] 于瑞芬.实施人性化护理在糖尿病并发高血压护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(58):304-305.

- [2] 刘雯,肖冰.全程优质综合护理对脑外伤患者 FMA 评分的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(4):59-60.

- [3] 岳洪飞.综合护理干预对脑外伤所致抑郁障碍患者的效果观察[J].中国医药指南,2020,18(6):295-296.

- [4] 李娜.系统护理干预对急性重症脑外伤患者术后康复的影响体会[J].中国伤残医学,2020,28(3):60-61.

- [5] 张丽娟,张玉,万意.急诊全程优化护理干预应用于重症颅脑外伤患者抢救中对预后的影响[J].医药高职教育与现代护理,2020,3(2):116-119.

让患者的不良心理状况得到有效转变,并较好转变预后。

[参考文献]

- [1] 沈孟宏,周杰,王涵,王利娟.类风湿关节炎患者焦虑、抑郁的心理护理效果评价[J].心理月刊,2019,14(17):61.
- [2] 李娜.个体化心理护理对类风湿关节炎患者焦虑状态及治疗依从性的影响[J].中外医学研究,2019,17(20):84-86.
- [3] 刘红艳.240 例类风湿关节炎患者焦虑、抑郁的心理护理疗效观察[J].风湿病与关节炎,2017,6(11):61-63.

(上接第 131 页)

观察热疗部位有无红肿、水泡,防止烫伤,叮嘱患者热疗后多进行饮水,饮食要多饮食营养高易消化的食物,避免食用辛辣刺激食物。

本研究显示,观察组患者不良反应发生率发生率为 20% 显著低于对照组不良反应发生率的 33%,数据均差异显著, $P < 0.05$,观察组治疗后有效率为 96.7% 显著高于对照组治疗后有效率的 90%,数据差异显著, $P < 0.05$ 。

综上所述,顺铂和地塞米松注射液配合深部热疗治疗应用于

恶性胸水患者中,疗效更好。降低了不良反应发生几率,对提高患者的生活治疗以及延长存活率具有重要意义,建议推广应用。

[参考文献]

- [1] 贺显华.对恶性胸腹水患者进行腔内灌注化疗联合深部热疗的效果探析[J].当代医药论丛,2019,17(19):84-85.
- [2] 王沛钦,李晓荣,马运娟.深部热疗法对胸腔癌性胸腹水的 86 例分析[J].佳木斯职业学院学报,2019(05):237-238.
- [3] 鲁光洪,刘福蓉,余朝锈.化疗药胸腔灌注配合深部热疗治疗恶性胸水的护理观察[J].泸州医学院学报,2017,36(05):519-522.

(上接第 132 页)

镜治疗腰椎间盘突出症患者的影响[J].护理实践与研究,2019,16(08):89-91.

- [3] 王其花,郁静,尹继兰.综合护理干预对腰椎间盘突出症患者疗效和术后康复的影响[J].中国继续医学教育,2017,9(36):124-126.

- [4] 颜文,宁宁,张雪梅,等.加速康复外科在经皮内镜椎间盘切除术围手术期的应用[J].实用骨科杂志,2017,23(10):956-958.

- [5] 颜文,宁宁,张雪梅,等.两种术前禁饮食方案在经皮内镜椎间盘切除术中的应用比较[J].实用骨科杂志,2017,23(08):763-765.