

渐进式护理对脑外伤术后患者生活质量、ADL的影响分析

江丽芬 张秋红^{通讯作者}

厦门大学附属第一医院 福建厦门 361003

【摘要】目的 探讨渐进式护理对脑外伤术后患者生活质量、日常生活能力(ADL)的影响。**方法** 选取2018年1月-2019年1月94例脑外伤术后患者,按数字随机抽取分为观察组(n=47)和对照组(n=47),对照组采用常规护理,观察组采用渐进式护理,观察两组生活质量、ADL(Barthel指数)。**结果** 护理后,观察组Barthel指数高于对照组, $P<0.05$;观察组护理后躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能、生活质量评分高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 渐进式护理可有效改善脑外伤术后患者生活质量、ADL,应用价值高。

【关键词】 渐进式护理;脑外伤;术后;生活质量;ADL

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867(2020)07-092-02

脑外伤在临床上比较常见,具有较高致死率与致残率。对患者实施手术治疗时,会影响患者神经功能,使之出现一定的运动障碍,导致患者生活质量降低^[1]。在采用手术治疗后,对患者实施合理护理干预,有效改善日常生活能力,提高生活质量,对于患者具有重要意义^[2]。本研究选取94例脑外伤术后患者,探讨渐进式护理的作用。如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月-2019年1月94例脑外伤术后患者,按数字随机抽取分为观察组(n=47)和对照组(n=47)。诊断标准:患者均经X线平片、CT扫描进行联合检查,确诊为脑外伤。纳入标准:脑外伤术后患者病情稳定,可保持清醒意识;患者均知情同意。排除标准:重要脏器功能障碍;术后昏迷;既往精神病史;妊娠期、哺乳期^[3]。观察组男26例,女21例;年龄22-70岁,平均(39.52±3.16)岁;交通事故致伤25例,高处坠落致伤12例,重物压砸致伤10例。对照组男27例,女20例;年龄22-70岁,平均(39.49±3.12)岁;交通事故致伤26例,高处坠落致伤12例,重物压砸致伤9例。两组基础资料无对比差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组术后实施健康宣教、心理护理、饮食护理等。

观察组在对照组基础上采取渐进式护理,包括:①术后为患者摆放适宜体位,并定时转变,合理肌肉按摩,预防压疮、关节变形、肌肉萎缩等。患者肢体有一定活动能力后,协助患者被动活动,主要措施有俯卧开合法、屈髋开合法、内外旋转法,5~10min/次,1次/d。②指导患者翻身、坐起、躺下练习,增强颈部侧屈活动,先由护理人员协助,之后由患者自主完成。5~10min/次,1次/d。③在患者能自行坐起后,可开始站立平衡训练。首先要做好站立准备,并对患

侧下肢肌力进行合理锻炼,锻炼顺序依次为扶持站立-借平衡杠站立-无辅助站立-站立平衡。④步行训练:顺利依次为:原地踏步-借平衡杠步行-借拐杖步行-无辅助步行。⑤加强洗漱、穿衣、进食等日常活动训练,可通过搭积木、投球等运动方式增强锻炼。

1.3 观察指标

观察两组护理前与护理1个月后ADL,采用Barthel指数评估,满分100分,得分越高生活自理能力越强;观察两组护理1个月后生活质量,包括躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能、生活质量,得分越高显示生活质量越好^[4]。

1.4 统计学方法

数据经SPSS20.0处理,经t检验计量资料,经 χ^2 检验计数资料, $P<0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组ADL比较

两组护理前ADL评分Barthel指数无明显对比差异($P>0.05$);护理后,观察组Barthel指数高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1: 两组患者Barthel指数比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	护理前	护理后
观察组(n=47)	28.69±2.52	70.81±2.51
对照组(n=47)	28.71±2.49	68.42±2.31
t	0.039	4.801
P	0.485	0.000

2.2 两组生活质量比较

观察组护理后躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能、生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表2: 两组生活质量比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	躯体功能	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能	生活质量
观察组(n=47)	79.42±2.96	75.43±3.01	79.92±3.52	84.69±2.69	77.41±3.53	79.65±3.18
对照组(n=47)	73.51±2.85	72.85±2.71	76.84±2.15	79.54±3.02	72.96±2.81	75.96±2.75
t	9.860	4.367	5.119	8.730	6.762	6.017
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

近些年来,脑外伤具有较高发病率,往往外界暴力形成直接冲击而造成,病情较危急,而且容易快速发展,具有较

高致残率,若出现重度脑损伤有可能导致患者死亡。对患者实施脑外伤手术治疗后,患者容易出现日常生活能力受限、生活质量降低的情况,采用合理护理干预具有重要意义^[5]。

经研究可知,护理后,观察组 Barthel 指数高于对照组,观察组护理后躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能、生活质量评分高于对照组, $P < 0.05$ 。由此可知,观察组患者采用渐进式护理,可有效提高患者生活质量、ADL,使之临床预后得到明显改善。渐进式护理可按照患者术后实际情况开展训练恢复措施,整个过程循序渐进,具有较高的可行性与科学性,可使患者得到更为合理有效的早期护理干预。渐进式护理在实施过程中,首先采用被动活动,俯卧开合法可使患者小腿内收、外展得到有效锻炼的,屈髋开合法可使双膝内收、外展得到有效锻炼,内外旋转法可使患者双足尖、下肢的内旋、外旋得到有效锻炼。在患者能够自主进行翻身、坐起、躺下时,可协助患者在床边进行坐位训练,之后可开始站立训练,使患者保持良好平衡能力,可对患肢肌力实施合理锻炼,并由扶持站立逐渐过渡到无扶持站立,使之保持良好站立平衡,并开始缓慢恢复行走,可提高患者日常生活自理能力。加强患者日常训练,可通过上下楼、步行、穿衣等进行锻炼。在整个渐进式护理过程中,患者往往会因无法快速做到良好的肢体功能位,出现一定的负面情绪,护理人员应及时关注患者心理情绪变化,采用合理疏导,提高患者信心,使之能够保持更为积极地心态配合活动训练,

及早恢复肢体功能,有效改善预后^[6]。

总之,渐进式护理可有效改善脑外伤术后患者生活质量、ADL,具有较高的临床应用价值

参考文献:

- [1] 卓瑜, 孟宪东. 渐进式肌肉放松训练对急诊待床入院患者抑郁情绪干预效果的研究 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2019, 14(5):456-459.
- [2] 李娟, 贺萍. 渐进式护理对脑外伤患者认知及运动功能的影响 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(06):162-164.
- [3] 夏超英. 脑外伤术后早期应用渐进式护理对患者认知及运动功能的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2018(1):1648-1650.
- [4] 刘晓梅, 刘惠玉. 渐进式康复护理联合五行音乐疗法在脊柱肿瘤切除术患者中的应用 [J]. 西部中医药, 2019, 032(002):P.124-127.
- [5] 张艳, 白薇, 金莉, 等. 循序渐进式康复护理干预对老年胸腰椎压缩性骨折术后功能恢复的影响 [J]. 中医药导报, 2018(1):126-128.
- [6] 李娜, 钟云萍, 孙圣荣. 渐进式肌肉放松训练缓解乳腺癌化疗期恶心呕吐的效果 [J]. 上海护理, 2019, 19(01):16-19.

(上接第 90 页)

完善和具体的手术步骤,保证手术室配合及护理工作能够对手术起到积极效果。手术室护理人员需要定期开展业务学习,针对性地培训护理人员的术前准备和术中配合等技能,同时组织护理人员参与进修等活动,促进手术室护理人员专业能力的提升,提升与手术医师的术中配合程度。规范手术室配合及护理能够使患者的术后恢复情况得到改善,通过针对性的培训促使手术室护理人员专业技能的提升,对于患者围术期身心健康状态的保持,也具有积极意义。心脏外科体外循环手术手术室配合及护理的规范和完善,能够通过高质量的术中配合及护理,减缓气管插管对患者产生的影响,有助于手术治疗和术后康复。在规范手术室配合及护理模式下,体外循环手术患者的心理状态和生活质量,又能够得到显著改善。

综上所述,对手术室配合及护理进行规范化改进,有助于促进心脏外科体外循环手术效果的提升,能够使患者术后

更加及时地恢复。

参考文献:

- [1] 丁峰明. 三级质控管理在外科手术中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(15):193-194.
- [2] 赵欣欣. 心脏外科体外循环手术中实施规范手术室配合及护理的临床效果分析 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(15):191.
- [3] 许美养, 陈碧莲, 王美金. 规范手术室配合及护理对心脏外科体外循环手术治疗效果的影响分析 [J]. 心血管病防治知识(学术版), 2019, 9(07):53-54.
- [4] 江露. 规范手术室配合及护理对心脏外科体外循环手术疗效的影响探析 [J]. 心血管外科杂志(电子版), 2018, 7(03):397-398.
- [5] 冯丽珍, 刘燕君, 黄琳, 刘优凤, 刘美丽, 苏雪敏. 规范手术室配合及护理对心脏外科体外循环手术治疗效果的影响 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(05):91-93.

(上接第 91 页)

胃肠肿瘤属消化系统病症,随着我国医疗水平提升,腹腔镜技术完善,多选用腹腔镜手术方案进行救治,虽然能达到治疗目的,但是手术过程中,患者易产生应激反应,麻醉时易影响神经阻滞等,患者术后肠蠕动会有所减弱,肠道功能恢复需较长时间,患者会产生肠麻痹及腹胀等现象,进而形成营养缺失,身体恢复缓慢,此时,患者受到的护理服务显得极为关键,能直接影响患者治疗效果和预后,呈正比关联性,应重视^[3]。

临床上,在为胃肠肿瘤提供对症治疗的过程中,常规护理服务虽然拥有一定干预效果,但是干预效果不理想,已不能满足现代化护理需求;护理干预在依据患者实际病况和治疗流程等基础上,为患者提供生理方面和心理方面的优质护理服务,能促进患者身体康复,缩短救治时间,护理干预措施值得选用^[4]。

综上所述,胃肠肿瘤患者中运用护理干预后的肠道功能恢复效果显著,与常规干预方案比较,肛门排气时间、排便时间、肠鸣音恢复时间及住院时间更短,不良反应发生率更低,胃肠肿瘤患者值得应用护理干预方案。

参考文献:

- [1] 徐红燕. 集束化护理干预对胃肠道肿瘤患者术后胃肠功能的影响探讨 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A1):175, 177.
- [2] 李春红. 综合护理干预对胃肠手术患者术后胃肠功能的恢复效果观察 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(15): 287-288.
- [3] 索桂敏. 系统化护理干预对阑尾炎腹腔镜术后患者胃肠功能恢复的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(41): 235-235.
- [4] 崔皓, 李颜君. 健康教育联合心理干预在胃肠道手术患者中的护理效果及对术后胃肠功能的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(19):2682-2684.