

小儿颅脑损伤采用早期康复护理干预的效果分析

李梦婷

通用医疗三六三医院 610000

【摘要】目的 探讨小儿颅脑损伤采用早期康复护理干预的效果分析。**方法** 选取2020年10月-2021年10月的医院就诊的颅脑损伤患儿59例作为研究对象,将其分为观察组30例,对照组29例,观察组采取早期康复护理干预,对照组采取常规护理干预,比较两组干预效果。**结果** 护理后,观察组GCS评分高于对照组($P<0.05$),NIHSS评分低于对照组($P<0.05$),观察组护理满意度优于对照组($P<0.05$)。**结论** 针对小儿颅脑损伤采取早期康复护理干预,可提高干预效果,恢复神经功能,同时提高满意度。

【关键词】 小儿颅脑损伤;早期康复护理

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 04-134-02

颅脑损伤主要是由间接或直接暴力因素,导致患者头部引起颅脑损伤症状,会造成体内不同程度的硬膜外血肿现象以及脑挫裂伤,早期症状显示为头痛,呕吐等颅内压升高症状,由于颅脑损伤严重,大多数患儿会存在不同程度功能障碍,加上儿童处于生长发育阶段,会影响生活质量^[1]。目前随医疗水平提高,颅脑损伤患者生存率提高,本研究需要在治疗基础上采取有效护理措施进行干预,重视早期功能护理,促进后期恢复^[2]。因此,本研究以颅脑损伤患儿作为对象,探讨小儿颅脑损伤采用早期康复护理干预的效果分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2020年10月-2021年10月的医院就诊的颅脑损伤患儿59例作为研究对象,将其分为观察组30例,对照组29例,对照组,男16例,女13例,年龄2~12岁,平均 (7.32 ± 1.24) 岁;受伤原因:外力打击伤11例、高处坠落伤12例、车祸受伤7例。观察组,男15例,女15例,年龄4~13岁,平均 (7.54 ± 1.75) 岁;受伤原因:外力打击伤10例、高处坠落伤11例、车祸受伤8例。

1.2 方法

对照组采取常规护理干预,对患者进行基础护理,包括吸氧,吸痰等,建立静脉通道,在治疗后需要实时监测患者临床指标变化,对异常情况需及时汇报给主治医生并进行解决,根据后期恢复情况制定相应功能训练促进恢复。

观察组采取早期康复护理干预,(1)肢体被动运动:患者病情稳定后,需要根据情况进行适当肢体训练,近端大关节到远端小关节做前臂后旋,髋关节内旋以及小关节屈伸训练,

每组十次,每天两次。(2)康复训练:①运动锻炼,帮助患者采取舒适体位后定期翻身,拍背以及按摩等,避免出现压疮等并发症,按摩可给予上肢按摩,按压尺桡侧刺激线需从上到下,从内向外,每次半小时,每天两次。②精细训练,锻炼患者握,抓,拿物品能力,物品从长方形过渡到圆形,选择不同物品进行锻炼。③语言锻炼,恢复过程中鼓励患者进行交流,从单音节过渡至多音节和复合句。④自理能力训练,对患者进行生活自理能力培训,包括洗漱,更衣,排便等,同时向患者家属进行示范,对于活动力较差的患者,需要在家属协助下进行站立行走,逐渐过渡到自我活动。⑤营养支持,根据患儿实际情况制定科学饮食,多食用富含维生素,蛋白质的食物,增加营养摄入,促进恢复。

1.3 观察指标

(1)功能评分。格拉斯哥昏迷(GCS)满分15分,患者评分越低表明手术中昏迷程度越重,神经功能缺损程度评分(NIHSS)满分42分,患者临床量表评分越高表示患者神经功能损伤程度越高。(2)护理满意度。采用自制问卷进行调查,内容为护理效果、态度、操作及方法,总分100分,超过80分为非常满意,60~80分为满意,60分以下为不满意。

1.4 统计分析

用SPSS25.0软件处理,计量资料采用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,t检验,计数资料采用n(%)表示, χ^2 检验, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组护理前后功能评分

护理前,两组患者功能评分无意义($P>0.05$);护理后,观察组GCS评分高于对照组($P<0.05$),NIHSS评分低于对照组($P<0.05$),见表1。

表1:比较两组护理前后功能评分($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	GCS 评分(分)		NIHSS 评分(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	6.22±1.02	13.23±1.02	23.12±1.21	10.22±0.21
对照组	29	6.25±0.55	9.23±1.51	23.32±1.56	15.21±1.69
t		1.025	6.512	1.451	9.214
P		0.945	0.000	0.912	0.000

2.2 比较两组护理满意度

护理后,观察组护理满意度优于对照组($P<0.05$),见表2。

3 讨论

颅脑损伤病死率较高,在出现颅脑损伤后,机体脑血管

受损,导致脑部出现缺血缺氧症状,严重影响颅内压,同时疾病发展较快,应及时给予护理干预,有效促进患者恢复^[3]。对该类患者常规护理措施无法满足临床需求,对患者本身缺乏针对性,因此需要制定有效措施干预。本研究中,护理后,

观察组 GCS 评分高于对照组 ($P < 0.05$), NIHSS 评分低于对照组 ($P < 0.05$), 且观察组护理满意度优于对照组 ($P < 0.05$), 说明对于处在生长发育的颅脑损伤患儿需要在病情稳定后对其进行早期康复训练, 促进患者后期恢复。早期康复护理能够促进脑损伤患者神经元再生, 减少后期并发症发生率, 提高生活质量。被动运动能够减少关节处畸形及肌肉萎缩, 主动运动训练能够感功能障碍, 增加血液循环, 语言康复还能促进语言功能恢复, 在基础康复训练基础上采取营养支持能够满足营养摄入, 促进机体恢复。干预过程中还应对患者加强心理干预, 增加沟通, 及时解答疑问, 能够消除负面情绪, 树立自信心, 提高后期康复锻炼配合度, 增加满意度^[4]。

综上所述: 对小儿颅脑损伤患者采取早期康复护理, 能够根据患儿特点制定针对性康复计划, 并随时根据病情发展情况调整护理内容, 提高患者神经功能, 减少昏迷, 同时提高护理满意度。

参考文献:

[1] 仲悦萍, 陆凤英, 陈晓艳, 等. 集束化管理在重型颅脑损伤患者早期康复护理中的应用[J]. 上海护理, 2019,

18(4):45-48.

[2] 陈安丽, 刘萍. 早期康复护理干预对创伤性颅脑损伤病人神经功能、认知功能及生活质量的影响[J]. 蚌埠医学院学报, 2019, 43(9):1232-1234.

[3] 罗海琴. 阶段式康复护理对颅脑外伤患者术后肢体运动功能及神经功能的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2020, 23(14):39-42.

[4] Yang C, Zhao J, Xie H, et al. Effects of early rehabilitation nursing intervention on nerve function and daily living in patients with stroke hemiplegia[J]. American Journal of Translational Research, 2021, 13(10):11842-11850.

表 2: 比较两组护理满意度 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	30	19 (63.33)	10 (33.33)	1 (3.33)	29(96.67)
对照组	29	14 (48.28)	6 (20.69)	9 (31.03)	20(68.97)
χ^2					6.432
P					0.041

(上接第 132 页)

股骨粗隆间骨折常发生于老年人群体, 尤其是骨质疏松患者, 表现为患侧疼痛、肿胀、压痛等, 如果不及及时治疗极可能导致压疮、肺部感染、重度静脉血栓等多种并发症, 严重威胁患者生命健康及日常生活质量^[3]。股骨粗隆间骨折一般采取手术治疗, 手术治疗期间采取有一定护理干预极为重要, 加速康复干预护理其主要是指通过优化围术期处理的诸多措施, 以缓解手术创伤应激反应, 从而减少术后并发症、缩短住院时间等^[4]。加速康复干预护理以促进患者康复、降低并发症发生率等为目标, 从术前、术中及术后各个阶段各个方面进行高效、优质的护理服务^[5]。术前通过健康宣教及心理干预等疏导患者的负性情绪; 术中注重体温控制管理, 以减少患者术中的应激反应, 减少其生命体征波动, 术后通过对镇痛管理、功能康复锻炼等进行干预, 以减少患者疼痛程度, 预防术后并发症的发生, 促进相关功能恢复, 提高其质量。本文通过研究后发现, 观察组患者下床时间、住院时间显著短于对照组, 观察组患者生活质量评分 (Barthel 指数)、髋关节功能评分 (Harris 评分) 及疼痛情况 (VAS 评分) 均优

于对照组 ($P < 0.05$)。说明, 老年股骨粗隆间骨折患者应用加速康复干预护理能够改善患者临床症状, 有助于促进患者身体康复和肢体功能的恢复, 减少并发症的发生。

参考文献:

[1] 吴柏初, 吴贤驹, 罗春强. 快速康复外科理念在股骨粗隆间骨折患者中应用观察[J]. 岭南现代临床外科, 2021, 21(4): 449-452.

[2] 万安营, 唐森. 老年股骨粗隆间骨折近端防旋髓内钉固定围手术期加速康复[J]. 中国矫形外科杂志, 2018, 26(10): 888-892.

[3] 岳波, 乔洪旺, 付裕, 等. 快速康复外科理念 (FTS) 在老年股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术围术期临床护理研究[J]. 中外医疗, 2022, (1): 122-126.

[4] 陈俊飞. 快速康复外科理念在股骨粗隆间骨折内固定术患者中的应用效果[J]. 白求恩医学杂志, 2019, 17(6): 613-615.

[5] 张建芳, 杨金玲. 加速康复干预护理在治疗老年股骨粗隆间骨折的应用效果[J]. 当代护士, 2021, 28(30): 74-77.

(上接第 133 页)

方法。叮嘱患者按时吃药, 戒烟戒酒。嘱咐患者尽量少进行容易引起情绪较大波动的活动, 如打麻将、下棋等, 避免精神紧张, 情绪激动。让患者保持心平气和, 尽量少生气。同时叮嘱患者要养成良好的生活习惯, 避免过度劳累。

随时时代的发展和社会的发展, 在人们生活水平逐渐得到改善的情况下, 人们的精神水平也相应的得到了提高, 随之而来的是人们对于内科护理水平的要求也逐渐的开始提高。在所有的护理工作中, 内科护理是一项对专业性要求较高且护理知识较综合的护理工作, 尤其是在护理的过程中, 对于护理人员的要求更加严格。对于当代的护理人员来说, 如何让提高患者的满意度、提高患者的安全度以及对服务流程进行已经成为了护理工作中的永久性的课题。提高内科老年病心学护理水平, 可以将护理的质量有效的提高, 对治疗过程中的护理提供了有效的保障, 提高了医患之间的和谐度。提

供内科老年病心血管护理水平, 与护理人员的综合素质、护理技术以及工作能力的提高有着极为密切的关系。

参考文献:

[1] 王春霞. 探讨心血管内科护理人员的压力和应对措施[J]. 中国美容医学, 2020, 19(25).

[2] 董艳丽, 朱莉, 刘洁. 心血管内科患者的护理及质量管理[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 25(36).

[3] 李继珍. 心血管疾病中老年病人异常心理特征分析及护理干预[J]. 现在护理, 2021, 8(12).

[4] 刘滢. 性格色彩学分析结合合理情绪疗法在老年心血管病患者心理护理中的效果评[J]. 实用老年医学, 2021, 29(6).

[5] 梁少琼. 家庭病床护理模式在高血压老年患者用药依从性及血压控制中的应用价值[J]. 吉林医学, 2021, 36(12).

[6] 刘莉. 舒适护理在老年心血管病人中的应用[J]. 护理实践与研究, 2020, 10(7).