

静脉输注人血白蛋白改善脑损伤患者低蛋白血症的护理实施效果分析

陈秋艳

安徽医科大学第一附属医院东区肥东县人民医院 231600

【摘要】目的 在脑损伤患者治疗中应用静脉输注人血白蛋白治疗,并采取恰当的护理措施,分析其应用效果。**方法** 选取2020年2月-2022年2月,在我院治疗的102例脑损伤患者,所有患者均出现低蛋白血症。按照随机数字表法,将其分为两组,每组51例。对照组应用常规治疗及护理,观察组患者在此基础上应用人血白蛋白,同时加强护理干预。比较两组患者的血清ALB水平、颅内压水平、预后情况。**结果** 观察组患者治疗后ALB水平明显高于对照组,颅内压水平明显低于对照组($P < 0.05$);观察组患者经积极治疗后预后良好率为62.75%,对照组为41.18%,组间比较差异明显($P < 0.05$)。**结论** 静脉输注人血白蛋白治疗并采取恰当的护理干预能够改善患者低蛋白血症,提高其预后良好率,实施效果良好。

【关键词】 脑损伤;人血白蛋白;低蛋白血症;护理**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** B**【文章编号】** 2096-0867(2022)06-014-02

脑损伤在急诊科发生率较高,并发症较多,死亡率较高,患者病情变化较快,需要及时采取恰当的急救处理措施,例如降低颅内压、缓解脑水肿等^[1]。同时,研究发现^[2],在脑损伤患者治疗中,应用人血液制品对降低颅内压具有积极作用。因此,本文将在脑损伤患者治疗中应用静脉输注人血白蛋白治疗,并采取恰当的护理措施,分析其应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年2月-2022年2月,在我院治疗的102例脑损伤患者,所有患者均出现低蛋白血症。按照随机数字表法,将其分为两组,每组51例。观察组:男32例,女19例,年龄26~67岁,平均 (43.33 ± 4.69) 岁,受伤至入院1~8h,平均 (4.34 ± 0.90) h。对照组:男33例,女18例,年龄27~68岁,平均 (43.89 ± 4.77) 岁,受伤至入院1~8h,平均 (4.09 ± 1.02) h。

1.2 方法

对照组患者应用呋塞米(20mg, 12h/次)+20%甘露醇(125ml, 6h/次)治疗,均为静脉滴注。

在此基础上,观察组患者联用20%人血白蛋白(50ml, 2~3次/d)治疗,静脉滴注。两组均治疗1周,使用颅内压

监测仪对其颅内压水平进行监测。治疗期间,对照组患者应用常规护理,观察组患者应用人血白蛋白给药护理,包括加强症状、体征评估及心电监测,保护患者心功能,预防心力衰竭;确保安全输注,使用生理盐水冲洗管路,对心电监测、面部表情等密切观察;加强营养监测及干预,重视营养摄入,合理控制蛋白质及热量摄入;做好低蛋白水肿护理,预防压疮。

1.3 评价标准

(1)比较两组患者治疗前后的血清白蛋白(ALB)、颅内压水平。(2)比较两组患者的预后情况,应用格拉斯哥预后量表(GOS)评价,分为1~5分,5分为预后良好,比较两组患者的预后良好率。

1.4 统计学方法

数据应用SPSS22.0软件处理,计数资料、计量资料分别以(%)、 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,检验使用 χ^2 、t检验。 $P < 0.05$ 表示差异,有统计学意义。

2 结果

2.1 血清ALB水平及颅内压水平比较

观察组患者治疗后ALB水平明显高于对照组,颅内压水平明显低于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组患者血清ALB水平及颅内压水平比较($n=51, \bar{x} \pm s$)

组别	ALB水平(g/L)		颅内压水平(mmHg)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	28.86 ± 4.92	35.32 ± 2.78	36.56 ± 5.96	13.13 ± 1.02
对照组	29.02 ± 5.10	30.67 ± 3.23	36.70 ± 6.02	15.46 ± 1.78
t	0.161	8.965	0.118	8.111
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 预后情况比较

观察组患者经积极治疗后,预后良好32例,预后良好率为62.75%;对照组患者经积极治疗后,预后良好21例,预后良好率为41.18%,组间比较差异明显($\chi^2=4.75, P < 0.05$)。

3 讨论

颅脑损伤患者病情危重,继发脑水肿诱发的相关并发症

是导致患者死亡的重要原因,因此,在临床治疗时,预防及缓解脑水肿、降低颅内压是临床治疗的关键。研究发现,人血白蛋白对降低颅内压、减轻脑损伤、改善休克等具有积极意义。同时,颅脑损伤患者因蛋白质损耗增加,因此多伴有白蛋白下降情况,而蛋白质过度损耗则会直接影响器官功能及代谢,导致病情恶化^[3]。此外,受颅内压升高、下丘脑功能损伤等

(下转第19页)

需求,并进行针对性的护理,可以加深患者对护理人员的信任,平衡其被动心理,消除不利因素,使护理的工作达到事半功倍的效果^[6-7]。本研究中,观察组产后2h、24h时出血量均比对照组低,干预后的SAS、SDS评分均比对照组低,护理总满意度比对照组高,表明预见性护理应用在行阴道分娩的妊娠期糖尿病患者中具有较好的效果。两组新生儿轻度窒息、重度窒息发生率虽无统计学差异,但观察组有明显下降趋势,可能与本研究样本量小有关。预见性护理中能够通过产前、产时、产后分阶段护理,其中对患者进行产前评估,可以及时可能引起产后出血的高危因素,进行有针对性的护理,有利于减少产时不良事件的发生,降低产后出血发生率,同时对患者进行健康教育,可以提高患者对该疾病分娩的认知度,增强患者的自护能力,有助于改善自身健康状况,同时配合产时预见性护理,缩短产程时间,进而有效降低新生儿并发症率^[8]。产时及产后及时对患者的生命体征进行监测,针对不同因素引起的产后出血,实施针对性的护理干预,可以有效保证患者顺利分娩,并减少产后出血量。此外,孕妇在确诊妊娠期糖尿病后容易产生不同程度的担忧情绪,因此心理干预也是临床护理的重要内容^[9]。产前预见性护理通过评估患者的心理状态,给予有效的沟通指导,能够及时缓解患者的不良情绪,使其树立治疗信心,配合医护人员的工作^[10]。预见性护理从心理、生理、社会文化等多方面进行干预,全面提升护理质量,注重患者就医体验,有利于提高护理满意度^[11]。

综上所述,预见性护理可降低行阴道分娩的妊娠期糖尿病患者的产后出血发生率,改善妊娠结局,缓解产妇不良心理,提高护理满意度。

参考文献:

(上接第14页)

因素影响,患者胃肠道蠕动及排空受到抑制,难以实施鼻饲,且容易出现早期肠内营养不耐受情况,适当的补充人血白蛋白可改善机体营养状况。

但在使用人血白蛋白时,会导致心脏负荷增加,因此需要监测心功能,预防心力衰竭。同时,保证营养供给,尽量提高白蛋白水平,增强机体免疫,预防感染发生^[4]。此外,低蛋白血症可增加压疮发生风险,应做好床单位管理及皮肤护理干预,预防压疮^[5]。在本次研究中,观察组患者治疗后ALB水平明显高于对照组,颅内压水平明显低于对照组($P < 0.05$);观察组患者经积极治疗后预后良好率为62.75%,对照组为41.18%,组间比较差异明显($P < 0.05$),也证实了应用人血白蛋白并配合护理干预能够改善患者预后。

综上所述,静脉输注人血白蛋白治疗并采取恰当的护理干预能够改善患者低蛋白血症,提高其预后良好率,实施效果良好。

(上接第16页)

分娩的疼痛,体力和精力消耗大,产后需要有良好的修养环境以保持产妇充足的睡眠和休息。

参考文献:

[1] 莫敏,朱树芳,陈星红.细节优化护理在初产妇产后母乳喂养、产后康复以及产后抑郁情绪中的应用效果[J].中外医疗,2021,40(23):118-121.

[2] 吴晓蕾,施燕禧,张月珍.早产初产妇育儿胜任感与心理

[1] 勾宝华,关惠敏,高立研,等.综合护理干预在妊娠期糖尿病高危人群中的应用[J].中华护理杂志,2019,54(4):511-515.

[2] 李邈.妊娠期糖尿病患者实施心理护理对血糖控制情况焦虑自评量表抑郁自评量表评分及产后转内科情况的影响[J].中国药物与临床,2020,20(21):3689-3691.

[3] 乐杰.妇产科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2008:150-154.

[4] 郑洁.以家庭为中心的协同护理模式对妊娠糖尿病患者治疗效果及妊娠结局的影响[J].中国药物与临床,2019,19(10):1744-1746.

[5] 黄昱.预见性护理在阴道分娩产后出血预防中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2019,23(9):1310-1311.

[6] 李雪.预见性护理在妊娠期糖尿病孕妇围产期的效果观察[J].中国继续医学教育,2016,8(29):222-223.

[7] 姜建兰.预见性护理干预对预防初产妇产后出血情况观察[J].贵州医药,2018,42(4):114-115.

[8] 严邱英,易瑜,李倩.预见性护理对阴道分娩产妇产后出血的影响分析[J].成都医学院学报,2021,16(5):645-647.

[9] 郭丽花.协同护理干预策略对肥胖伴妊娠期糖尿病患者母婴结局及产后心理状态的影响[J].中国药物与临床,2021,21(10):1794-1796.

[10] 贺晓莉,慕年花.PBL教育模式对妊娠期糖尿病患者自我管理能力和母婴并发症的影响[J].实用临床医药杂志,2019,23(15):68-70,74.

[11] 王生凤,姜冬梅,章晓华.基于IKAP模式的护理联合家庭运动干预对妊娠期糖尿病患者自然分娩率,抑郁量表评分及血糖水平的影响[J].海军医学杂志,2020,41(4):444-447.

参考文献:

[1] 黄琪惠,张琳.中性粒细胞/淋巴细胞比值、C-反应蛋白/白蛋白及低钙在重症颅脑损伤并早期呼吸机相关性肺炎的价值分析[J].实用医学杂志,2021,37(7):903-908.

[2] 潘晓飞,何建青,王玉海.血清白蛋白水平与重型创伤性脑损伤患者预后相关性的Meta分析[J].中华创伤杂志,2021,37(5):402-409.

[3] 蒋文,胡小义,李鹏飞,等.早期血清白蛋白水平对重型颅脑损伤术后患者预后的预测价值[J].中华老年多器官疾病杂志,2021,20(5):343-348.

[4] 辛甜甜.改良振幅整合脑电图评分联合血清NSE、总胆红素/白蛋白比值对新生儿脑损伤的早期诊断价值[J].系统医学,2021,6(21):155-158.

[5] 阳华妹,邓毅,王丽,等.高胆红素血症足月新生儿血清NSE、脐血白蛋白水平对脑损伤的预测价值[J].海南医学院学报,2020,26(19):1480-1484.

弹性对产后抑郁的影响[J].护理研究,2021,35(11):1997-2000.

[3] 杜培侠.分析导乐陪伴护理对初产妇产后抑郁的影响及预防产后抑郁的临床效果[J].系统医学,2021,6(04):149-151.

[4] 叶彩云.高龄初产妇与高龄经产妇产后母乳喂养依从性及产后抑郁发生状况比较[J].中国实用医刊,2020,47(18):79-82.

[5] 郑庆超.初产妇产褥期自我护理能力现状及影响因素研究[D].湖南师范大学,2020.