Chinese Medical Humanities 科普专栏

# 颅脑损伤的康复护理指导

伍 静

#### 四川省成都市都江堰市医疗中心 611830

# 【中图分类号】R473

#### 【文献标识码】A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 12-091-01

颅脑损伤是目前临床上非常常见的一种损伤,大多颅脑 损伤是因为头部受到了暴力而引起的。颅脑损伤的方式分为 直接暴力和间接暴力两种。但是通过调查发现,目前各大医 院所收治的颅脑损伤的病例, 大多数都是因为交通事故而引 起的。患者在出现颅脑损伤后,会出现昏迷、头痛、呕吐、 肢体活动障碍、生命体征改变等情况,可以将其分为轻度、 中度和重度三类。轻度主要是指患者的昏迷时间为半小时以 内, 同时患者会出现轻度的头晕、头痛情况, 而神经系统和 脊液检查均没有出现明显的变化:中度是指患者的昏迷时间 不超过一个小时或两个小时, 患者会伴有轻微神经系统阳性 体征的情况, 其生命体征也会有轻度的改变; 重度是指患者 昏迷的时间在两小时以上,同时神经系统体征非常的明显, 患者可能会出现瘫痪、去大脑强直等情况, 而生命体征改变 非常的明显。目前临床上对于颅脑损伤的患者,除了采取有 效的救治以外,还应该配合有效的康复护理措施来提高患者 的预后恢复。

## 一、心理护理

对于颅脑损伤的患者来说,由于患者因为疾病的原因,会出现焦虑、急躁、不安等不良的情绪,导致患者对治疗也会失去了信心,同时对于生活也会失去希望,患者会出现非常病态的心理。所以一定要根据患者的心理特点,评估患者的心理状态,并且为患者营造一个非常温馨、和谐且舒适的住院环境。同时对于患者不良的心理进行有效的疏导、解释和鼓励,通过主动与患者进行沟通和交流,来缓解患者不良的心理状态,并且稳定患者的情绪,提高患者对治疗的依从性以及对医护人员的配合度。

## 二、肢体功能的训练

首先应该指导患者保持正确的卧床姿势,对于出现偏瘫 的患者可以给予患者仰卧位,同时健侧肢体处于最佳的功能 位置。

通过对患者进行按摩来增强患者皮肤的营养,同时也能够改善患者皮肤的血液循环,给予患者神经末梢进行良性刺激。使用手指或者是手掌来回直接的按动,手法一定要缓慢、轻柔,避免擦伤患者的皮肤,每天进行2~3次,每次每侧

的肢体进行5~10分钟。

对于瘫痪的患者来说,在对患者进行按摩之后,可以指导患者进行被动的运动,能够有效的预防并且减轻患者出现肌肉萎缩的情况。运动的原则主要是先运动大关节,随后再运动小关节,从远端到近端,逐渐的去加大运动的幅度。在指导患者运动的时候,一定要避免患者出现疼痛的情况或者是超过了大关节的生理功能的范围。在对患者进行被动运动的时候,手法一定要缓慢、柔和,能够充分的去牵引患者肢体上的肌肉。此外,还应该鼓励患者主动的进行床上的运动,包括训练患者手指屈曲和分开的运动。同时还可以指导患者进行写字,打算盘、解纽扣等手部的精细功能的训练。

## 三、语言训练

对于颅脑损伤的患者来说,越早进行语言训练越好,并 且在每次对患者进行语言训练时,一定要有足够的耐心,并 且反复的进行示范。由于不同失语症的患者侧重点不同,对 于运动型失语的患者,首先需要做好患者的翻译训练和口语 训练;而对于听觉语言障碍的患者则应该向患者进行提问, 通过让患者回答来改善;而对于书写功能障碍的患者,则可 以让其写出自己的名字等。

#### 1. 发音训练

首先应该从拼音字母的发音来开始训练,随后在发音练习的基础上,对于患者发音障碍的字多次进行训练,在练习过程当中一定要指导患者先模仿发音,随后再照着镜子自己去进行发音练习。

#### 2. 口语训练

指导患者将护理人员所说的话进行重复,同时让患者自 述事情的细节来进行语言训练。口语训练一定要从简到难, 循序渐进地进行。

### 四、小结

目前随着康复治疗的发展,康复护理也成为了临床上非常有特色的一项专科护理工作,这种护理能够在最大的程度上去降低患者出现致残率,同时也能够以最大的程度去恢复患者的肢体功能以及日常生活活动能力,同时提高患者的生活质量,所以要重视患者的康复护理措施。

## (上接第90页)

可通过扣背的方式促进病人痰液的排出,将每次扣背的时间 控制在 5~10分钟,通过评估后如果发现病人依旧咳痰困难, 要在遵医嘱的情况下对病人实施雾化吸入,促进痰液稀释, 加速痰液的排出。如果由于病情的影响导致病人的咳痰能力 丧失,护理人员就要使用吸痰器定期对病人实施吸痰,避免 呼吸道堵塞情况的发生。

## 5 并发症护理

晚期肺癌病人还极易出现多种并发症,如胸腔积液、咳

血等,护理人员要根据病人的具体情况对其实施有效的治疗。如果有胸腔积液风险,需要在 B 超的辅助下及时进行胸腔穿刺术,减轻胸闷症状,如果有出血风险,要及时协助病人取正确体位将血咳出,同时实施静脉止血,与此同时要准备好相关的急救器材,随时做好急救准备。

总之,对晚期肺癌病人实施护理的过程中一定要以提高病人舒适性为主,还要加强对病人生命体征的观察,制定完善的护理计划,为病人提供优质的护理服务,促进病人疼痛症状的缓解,提高其生存质量。