

脑出血术后护理中零缺陷护理模式对神经康复与生活质量的

鲍晓燕

淮安市淮安医院神经外科 江苏淮安 223200

〔摘要〕目的：分析脑出血术后护理中零缺陷护理模式对神经康复与生活质量的影响。方法：选取 70 例脑出血手术患者，时间为 2021 年 1 月-2023 年 8 月，分组依据为抛币法，对照组实施常规护理干预、观察组实施零缺陷护理模式，对比两组患者神经功能评分及生活质量。结果：护理后神经功能评分对比，分析得出观察组显著低于对照组 ($P < 0.05$)；护理后生活质量对比，分析得出观察组显著高于对照组 ($P < 0.05$)。结论：零缺陷护理模式在脑出血术后护理中表现出了显著的效果，对神经康复和生活质量产生了积极影响，值得推广。

〔关键词〕脑出血；术后护理；零缺陷护理模式；神经康复；生活质量

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 05-066-02

脑出血是一种严重的脑血管疾病，其术后护理对于患者的康复和生活质量至关重要^[1]。近年来，零缺陷护理模式在医疗领域逐渐受到关注，其强调全面、细致、无差错的护理服务，旨在提高患者的康复效果和生活质量^[2]。本研究旨在探讨脑出血术后护理中零缺陷护理模式对神经康复与生活质量的影响，以期为临床护理工作提供新的思路和方法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 70 例脑出血手术患者，时间为 2021 年 1 月-2023 年 8 月，分组依据为抛币法，对照组男性患者 19 例，女性患者 16 例，年龄为 46~78 岁，平均年龄为 (62.3 ± 4.2) 岁；观察组男性患者 20 例，女性患者 15 例，年龄为 45~79 岁，平均年龄为 (62.7 ± 4.3) 岁。两组脑出血手术患者的一般资料对比，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预，包括术后监测生命体征、药物治疗、饮食指导等。

观察组实施零缺陷护理模式，具体措施如下：（1）成立零缺陷护理小组：由经验丰富的护理人员组成，接受零缺陷护理理念培训，明确护理目标及实施细节。（2）全面评估患者情况：收集患者的基本信息、疾病史、手术情况等，评估患者的神经功能及生活质量，制定个性化的护理计划。（3）实施精细化护理：严格按照护理计划执行，包括神经康复锻炼、心理疏导、疼痛管理、预防感染等，确保每项护理措施都得到落实。（4）加强护患沟通：定期与患者及家属进行交流，了解患者的需求和感受，及时解答疑问，增强患者的信任感

和安全感。（5）持续改进护理质量：定期召开护理小组讨论会，分析护理过程中的问题和不足，提出改进措施，不断完善零缺陷护理模式。

1.3 观察指标

对比两组患者神经功能评分及生活质量。神经功能评分采用美国国立卫生研究院卒中量表 (NIHSS) 进行评估，分数越低表示神经功能恢复越好；生活质量采用生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74) 进行评估，分数越高表示生活质量越高^[3]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 软件对数据进行分析处理，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验；计数资料以 (%) 表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 神经功能

护理前两组神经功能对比无显著差异 ($P > 0.05$)，护理后观察组神经功能评分显著低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 神经功能

组别	例数	NIHSS 评分		t	P
		护理前	护理后		
对照组	35	22.67 $\pm$ 5.14	11.28 $\pm$ 3.35	10.9829	0.0000
观察组	35	22.38 $\pm$ 5.20	7.13 $\pm$ 2.21	15.9677	0.0000
t		0.2346	6.1175		
P		0.8152	0.0000		

2.2 生活质量

观察组患者的生活质量评分明显高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体数据如表 2 所示：

表 2 两组患者生活质量评分比较 (分)

组别	例数	身体状况	心理状况	社会功能	环境功能
对照组	35	68.53 $\pm$ 8.24	65.37 $\pm$ 7.96	66.11 $\pm$ 8.32	67.69 $\pm$ 7.14
观察组	35	87.34 $\pm$ 7.15	88.63 $\pm$ 6.47	87.28 $\pm$ 7.04	89.31 $\pm$ 5.88
t		9.4388	12.4262	10.6414	12.8017
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

脑出血术后护理是患者康复过程中的关键环节，有效的护理措施对于促进神经功能恢复和提高生活质量具有重要意义

义^[4]。本研究采用零缺陷护理模式对脑出血手术患者进行术后护理，取得了显著的效果。零缺陷护理模式强调全面、细致、无差错的护理服务，通过成立专门的护理小组，接受专业培训，

确保护理人员具备扎实的专业知识和丰富的实践经验。在护理过程中,护理人员严格按照护理计划执行,关注患者的每一个细节,从而确保每一项护理措施都得到落实^[5]。零缺陷护理模式注重个性化护理。通过全面评估患者的情况,制定个性化的护理计划,满足不同患者的需求。这种护理方式更贴近患者的实际情况,有助于提高患者的依从性和治疗效果。例如,在神经康复锻炼方面,根据患者的神经功能状况制定个性化的锻炼计划,有助于促进神经功能的恢复;在心理疏导方面,针对不同患者的心理状态,采取不同的心理干预措施,有助于缓解患者的焦虑和抑郁情绪。零缺陷护理模式还强调护患沟通。护理人员定期与患者及家属进行交流,了解患者的需求和感受,及时解答疑问,增强了患者的信任感和安全感。这种沟通方式有助于建立良好的护患关系,提高患者的治疗信心和合作意愿。

综上所述,零缺陷护理模式在脑出血术后护理中表现出了显著的效果。通过全面、细致、个性化的护理服务,有效促进了患者的神经康复和生活质量的提高。因此,建议在临

床中广泛应用零缺陷护理模式,为脑出血手术患者提供更好的护理服务。

[参考文献]

- [1] 陈薇. 零缺陷护理模式联合心理康复治疗对高血压性脑出血患者术后抑郁、神经康复及生活质量的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10(10):10-12+59.
- [2] 刘倩, 胡现春, 王霞, 胡金婷. 零缺陷护理模式对行手术治疗的脑出血患者神经功能等的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(03):97-99.
- [3] 李娜, 谢乃思, 朱芳霞. 零缺陷护理模式应用于脑出血患者术后护理中对其神经康复与生活质量的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(04):304-305.
- [4] 张燕, 王亚琴, 吴梦珏, 黄燕芳. 早期高压氧联合零缺陷护理在脑出血患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(11):105-107.
- [5] 余璐. 脑出血患者采取零缺陷护理模式的效果探讨[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(31):28+192.

(上接第 63 页)

其次,执行阶段确保了计划的有效实施。护理人员严格按照计划执行改进措施,如加强手术室环境的清洁与消毒、规范护理文书的书写、提升护理理论水平等。这种规范化的操作不仅提升了护理工作的专业性,也增强了患者对护理工作的信任感^[2]。再次,检查阶段对执行效果进行了全面评估。通过收集和分析患者满意度数据、手术室环境质量数据、消毒工作效果数据以及护理文书和护理理论水平的数据,可以及时发现存在的问题和不足,为下一步的改进提供了依据^[3]。这种持续的质量监控确保了护理质量的稳步提升。最后,处理阶段对检查阶段发现的问题进行了有效处理。对于存在的问题,进行了深入分析和整改,确保同类问题不再发生。同时,对于成功的经验和做法进行了总结和推广,形成了标准化的

操作规范和管理制度。这种持续改进的机制使得手术室护理质量得到了持续提升。

总而言之,PDCA 循环法通过计划、执行、检查和处理四个阶段的循环往复,不断推动手术室护理质量的提升。它使得护理管理工作更加系统化、科学化和规范化,从而有效提升了患者满意度和手术室护理质量。

[参考文献]

- [1] 王慧. 优质护理对于初产妇保健能力及新生儿护理能力的影响[J]. 中外女性健康研究, 2023(17):137-139.
- [2] 孙爽. 优质护理管理在新生儿护理中的应用效果探讨[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(11):51-54.
- [3] 华嘉志, 霍枚玫, 王娅茹, 等. 信息化技术在新生儿护理模拟教学中的应用[J]. 护理管理杂志, 2023, 23(10):849-853.

(上接第 64 页)

者的各个方面均享受到了优质护理,全面提升护理质量,促进患者的病情恢复^[5]。此次调查结果显示,观察组的患者护理质量评分显著高于对照组,研究组护理总满意度 96% 优于对照组 80%, ($P < 0.05$)。

综上所述,对于神经外科采用优质护理对提升患者的总满意度有明显作用,还能改善患者的情绪状态,对预后恢复产生有利影响,值得临床参考借鉴。

[参考文献]

- [1] 周元, 袁慧, 任兴珍. 国内神经外科护理相关研究现状与趋势分析[J]. 护理研究, 2021, 033(007):1115-1119.
- [2] 于延玲, 杨寒莉, 申娜, 等. Using the FOCUS-PDCA

Program to Improve the Correct Rate of Inpatient Billing in Department of Neurosurgery[J]. 解放军医院管理杂志, 2019, 026(005):424-427.

- [3] 陈璐, 吕琳, 季翠玲, 等. 神经外科亚专科护理运行模式的建立与效果评价[J]. 中国护理管理, 2021, 018(007):979-983.
- [4] 伍小芳, 肖思瑜, 朱小丽, 等. 医护一体化优质护理服务模式在小儿斜视日间手术中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 25(19):2396-2399.
- [5] 陆叶, 周明玉, 沈甘霖. "情感账户"联合"高级共情"技术在急性精神病患者优质护理服务中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2022, 035(003):41-45.

(上接第 65 页)

量,提高患者的预后效果,同时改善患者的心理状况,树立患者战胜疾病的信心。在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 淑珍, 万大国, 马军, 等. 新型标志物 sST2 对心力衰竭预后判断的价值[J]. 河南大学学报(医学版), 2019, 3(1):

192-194.

- [2] 何花, 董大立. 八段锦合五行音乐疗法对冠心病伴失眠患者的护理干预[J]. 家庭医药·就医选药, 2020(5): 310-311.
- [3] 徐维芳, 彭漪, 陈柄全, 等. GAD-7 和 PHQ-9 自评心理测评量表评估心内科门诊患者焦虑、抑郁状态[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 18(16): 12-14.