

脱水降压药在神经外科护理中的应用

汪才智

河池市中医医院 广西河池

【摘要】目的 分析脱水降压药在神经外科护理中的应用效果。**方法** 本次研究对象为2021年2月-2022年2月期间收治的52例神经外科患者,采取随机数字表法分为两组,其中一组为实验组,采取针对性护理,另一组为参考组采取常规护理。每组为26例。比较分析两组护理效果。**结果** 实验组、参考组治疗有效率比对发现,实验组显高($P < 0.05$)。实验组、参考组药物不良反应发生率比对发现,实验组显低($P < 0.05$)。**结论** 在神经外科患者采取脱水降压药中配合有效的护理干预可促进治疗效果,有助于减少药物不良反应。

【关键词】 脱水降压药; 神经外科; 颅内压升高; 治疗有效率; 药物不良反应

【收稿日期】 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmm.2023000171

Application of Dehydration and Hypotension Drugs in Neurosurgical Nursing

Caizhi Wang

Hechi Traditional Chinese Medicine Hospital Guangxi Hechi

【Abstract】Objective To analyze the application effect of dehydration and antihypertensive drugs in neurosurgical nursing. **Methods** The subjects of this study were 52 neurosurgical patients admitted between February 2021 and February 2022. They were randomly divided into two groups using a digital table method. One group was the experimental group, receiving targeted nursing care, and the other group was the reference group, receiving routine nursing care. There were 26 cases in each group. Compare and analyze the nursing effects of the two groups. **Results** Compared with the reference group, the effective rate of treatment in the experimental group was significantly higher ($P < 0.05$). The comparison between the experimental group and the reference group showed that the incidence of adverse drug reactions in the experimental group was significantly lower ($P < 0.05$). **Conclusion** Effective nursing intervention combined with dehydrating and hypotensive drugs in neurosurgical patients can promote the therapeutic effect and help to reduce adverse drug reactions.

【Key words】 Dehydration antihypertensive drugs; Neurosurgery; Increased intracranial pressure; Treatment effectiveness; Adverse drug reactions

颅内压升高属于多见的神经外科疾病危急重症,其是颅脑损伤、脑肿瘤、脑出血、脑积水及颅内炎症或先天畸形引起的共有病理综合征^[1-2]。颅内压增高常见症状为头痛、喷射性呕吐、视神经乳头水肿及意识障碍等。当前,临床主要采取药物治疗本病,以脱水降压药为主,可见甘露醇、山梨醇、呋塞米、托拉塞米及乙酰唑胺等,能够对患者的症状起到改善效果,但上述药物治疗可出现一些不良反应,这只会增加患者的痛苦,还会影响其治疗效果^[3]。为此,本次研究对象为2021年2月-2022年2月期间收治的52例神经外科患者,分析脱水降压药在神经外科护理中的应用

效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次研究对象为2021年2月-2022年2月期间收治的52例神经外科患者。上述患者均存在颅内压升高,均需要采取脱水降压药物治疗。在上述基础上采取随机数字表法分为两组,其中一组为实验组,采取针对性护理,另一组为参考组采取常规护理。每组为26例。经向患者讲解此次研究目的后能够主动加入到研究中。对患有其他器官严重性疾病者,本研究中药物过敏者,精神疾病者,认知障碍者,以及因其他因素无法配合

本次研究者予以排除。其中参考组男、女例数分别为15例、11例,年龄35-78岁,均值范围(54.32±2.34)岁。实验组男、女例数分别为16例、10例,年龄37-75岁,均值范围(54.67±2.56)岁。两组资料比较差异较小,无统计学含义($P>0.05$)。

1.2 方法

两组患者均在医生指导下采取脱水降压药物治疗,药物主要分为甘露醇、山梨醇、呋塞米、托拉塞米及乙酰唑胺等。其中参考组采取常规护理,实验组采取针对性护理,方法如下:

1.2.1 参考组

本组采取常规护理,即给予患者药物指导,对其各项指标予以观察,且对其用药的不良反应予以观察处理等

1.2.2 实验组

本组行针对性护理,方法如下:

(1)意识状态观察:患者的意识状态与其病情严重程度相关,为此需要对患者用药后的意识状态予以观察,掌握其颅内压的变化。

(2)瞳孔的变化观察:颅内升高能够把颞叶海马回沟压进小脑幕切迹,产生天幕疝,在该疝产生后可对动眼神经产生压迫,以致于引起病变侧瞳孔散大,且光反射消失,为此需要观察患者的瞳孔情况,以明确有无脑疝发生。

(3)尿量的观察:在对患者采取脱水药物治疗后,可通过肾小球过滤经渗透压作用,抑制肾小管对原尿再吸收,以致于加大尿量,为此需要观察患者的尿量,明确脱水药物的使用量。

(4)皮肤黏膜观察:采取足量脱水药物治疗后,患者可见上眼睑松弛、眼窝凹陷和皮肤弹性降低等情况,为此需要对其皮肤黏膜情况予以观察,以便能够明确脱水药物剂量。

(5)电解质状态观察:在采取大剂量脱水剂药物治疗后,能够促进钾离子于尿液中加大,在采取高渗糖后,患者可表现为血糖升高,且血钾转移到细胞内。为此采取脱水药物极易发生低血钾症。可表现为神志淡漠、嗜睡及烦躁不安等,为此,需要配合血清钾检测及描记心电图,以明确低血钾症的发生。

(6)用药速度及方法:如在采取甘露醇治疗时,应采取20%,以250ml进行静脉滴注,滴注速度控制在每分钟10ml。促使药物于血中能够在短时间内获得合适的浓度,以促进治疗效果。

(7)采取脱水剂时水电解质平衡维持:患者主要采取脱水,故而不能过多补水,患者在24小时内的总量控制在1500到2000mL。同时对患者的出汗量、尿量予以密切观察。在对患者补充液体时,需要遵循宁少勿多的原则。同时还应注重电解质的补充,在给予盐水之外,还需要钾离子补充。以促进患者水电解质平衡维持。

1.3 效果标准

1.3.1 治疗有效率

评价两组治疗效果,其中患者症状消失为显效,症状改善为有效,症状无改善为无效。计算方法:(显效+有效)/总例数×100%。

1.3.2 药物不良反应

观察两组治疗后药物不良反应(电解质、酸碱平衡紊乱、肾脏功能受损、记忆力减退)发生情况。

1.3.3 护理满意度

采取自制满意度问卷表对两组护理满意度予以了解,计算方法:(非常满意+一般满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x}\pm s)$ 用于表示计量资料,用t检验;(χ^2)用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 治疗有效率对比分析

表1显示,实验组、参考组治疗有效率对比发现,实验组显高($P<0.05$)。

2.2 药物不良反应发生率对比分析

表2显示,实验组、参考组药物不良反应发生率对比发现,实验组显低($P<0.05$)。

3 讨论

当前,在临床中对于颅内压增高可供选择的药物虽有很多,例如脱水降压药,其中甘露醇属于常见一种,其是糖醇、山梨糖醇同分异构体,可易溶于水,表现为白色结晶性粉末,具有与蔗糖相似的甜^[4]。甘露醇做为高渗降压药之一,以其独特的功效在临床诊治上得到了广泛使用,其降压效果明显^[5]。同时甘露醇还可通过升高血液渗透压和升高尿渗透压而致使人体组织的脱水。另外山梨醇、呋塞米、托拉塞米及乙酰唑胺等也可用于脑水肿及颅内压增高的治疗^[6]。

但以上药物治疗后可出现不良反应,可见电解质及酸碱平衡紊乱、肾脏功能受损及记忆力减退等,以

致于影响患者的治疗效果^[7]。怎样减少脱水降压药的不良反应,合理使用药物治疗,成为临床急需解决的问题。本次研究结果显示,实验组治疗有效率为 92.31%,参考组治疗有效率为 65.38%,实验组、参考组治疗有效率比对发现,实验组显高 ($P < 0.05$)。实验组药物不良反应发生率为 7.69%,参考组药物不良反应发生率为 65.38%,实验组、参考组药物不良反应发生率比对发现,实验组显低 ($P < 0.05$)。提示针对性护理能够促进患者的治疗效果,有助于减少不良反应。笔者

分析认为,在患者采取脱水降压药治疗期间给予其意识状态、瞳孔的变化、尿量、皮肤黏膜及电解质状态观察,能够对脱水降压药使用剂量及方法予以选择及控制,同时配合用药速度及方法干预、脱水剂时水电解质平衡维持等,能够最大限度的减少不良反应产生^[8]。

综上所述,在神经外科患者采取脱水降压药中配合有效的护理干预可促进治疗效果,有助于减少药物不良反应。

表 1 治疗有效率对比分析[n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率 (%)
实验组	26	17 (65.38%)	7 (26.92%)	2 (7.69%)	92.31% (24/26)
参考组	26	12 (46.15%)	5 (19.23%)	9 (34.62%)	65.38% (17/26)
χ^2	-	1.949	0.433	5.649	5.649
P	-	0.163	0.510	0.017	0.017

表 2 药物不良反应发生率对比分析[n, (%)]

组别	例数	电解质、酸碱平衡紊乱	肾脏功能受	记忆力减退	不良反应发生率 (%)
实验组	26	2 (7.69%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	7.69% (2/26)
参考组	26	5 (19.23%)	2 (7.69%)	1 (3.85)	30.77% (8/26)
χ^2	-	1.485	2.080	1.019	4.457
P	-	0.223	0.149	0.313	0.035

参考文献

- [1] 吉润芷.脱水降压药在神经外科护理中的应用[J].中国药理学通报,2022,38(11):1761.
- [2] 胡辉平,张昊奇,李奕霖等.高渗盐水对比甘露醇治疗颅内压升高患者的疗效和安全性:基于随机对照试验的 Meta 分析的伞形 Meta 分析[J].中国医院药学杂志,2022,42(16):1685-1691+1708.
- [3] 宋桂华.预防护理干预在静脉输注甘露醇致静脉炎中的应用[J].医学食疗与健康,2022,20(13):96-98+102.
- [4] 胡敏锋,陈凡.颅脑损伤所致颅内高压患者应用 3%高渗盐水联合 20%甘露醇治疗效果分析[J].北方药学,2022,19(03):148-150.
- [5] 黄秀洪.吡拉西坦与甘露醇联合治疗脑出血后脑水肿患

者的疗效观察及护理[J].中国医药指南,2021,19(36):154-155.

- [6] 袁珍,朱龙凤.针对性护理在颅脑外伤术后并发脑积水中的效果观察[J].人人健康,2020,No.518(09):175.
- [7] 文荟萃,周丽平,姜慢.高渗盐水与甘露醇治疗小儿急性感染性脑水肿的疗效及护理[J].海峡药学,2018,30(11):227-228.
- [8] 刘凤青.甘露醇治疗脑出血患者的临床观察和护理[J].中国医药指南,2017,15(02):250.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS