

刺激性康复护理对脑外伤后持续性植物状态患者促醒作用的观察

李俊丽

开远市人民医院重症医学科 云南开远

【摘要】目的 在脑外伤后持续性植物状态患者的护理当中，应用刺激性康复护理，探究对患者促醒作用的影响。**方法** 在2020年1月~2021年1月期间，邀请在我院进行治疗的脑外伤后持续性植物状态95名患者参与本次对照实验。按照随机性原则将47名患者分配到实验组当中，将48名患者分配到对照组当中，对两组患者进行不同的护理干预，分别为刺激性康复护理和常规护理。通过患者的临床疗效以及并发症发生情况，对两种护理方式进行讨论。**结果** 实验组当中发生了8.51%的并发症感染情况，对照组发生了27.08%的并发症情况。在临床疗效方面，实验组的总有效率为89.36%，高于对照组的66.67%。以上数据均达到了P小于0.05的标准。**结论** 对脑外伤后持续性植物状态患者应用刺激性康复护理，可有效促进患者的康复进程，减少相应并发症的发生概率，发挥有效的促醒作用。

【关键词】 刺激性康复护理；脑外伤；持续性植物状态；促醒作用

Observation on the awakening effect of stimulating rehabilitation nursing on patients with persistent vegetative state after traumatic brain injury

Junli Li

Department of Critical Care Medicine, Kaiyuan People's Hospital, Kaiyuan, Yunnan

【Abstract】 Objective In the nursing of patients with persistent vegetative state after traumatic brain injury, stimulating rehabilitation nursing was applied to explore the effect on the awakening effect of patients. **Methods** From January 2020 to January 2021, 95 patients with persistent vegetative state after traumatic brain injury treated in our hospital were invited to participate in this control experiment. According to the principle of randomness, 47 patients were assigned to the experimental group, and 48 patients were assigned to the control group. Different nursing interventions were given to the two groups of patients, namely stimulating rehabilitation nursing and routine nursing. The two nursing methods are discussed through the clinical efficacy of the patients and the occurrence of complications. **Results** 8.51% of complications occurred in the experimental group, and 27.08% of the complications occurred in the control group. In terms of clinical efficacy, the total effective rate of the experimental group was 89.36%, which was higher than 66.67% of the control group. The above data all reached the standard of P less than 0.05. **Conclusion** The application of stimulating rehabilitation nursing to patients with persistent vegetative state after traumatic brain injury can effectively promote the recovery process of patients, reduce the probability of corresponding complications, and play an effective wake-up role.

【Key words】 stimulation rehabilitation nursing; brain trauma; persistent vegetative state; wake-promoting effect

脑外伤后持续性植物状态是患者丧失认知能力，但仍保持睡眠和觉醒周期的脑外伤特殊认识障碍。患者的脑干和下丘脑的基本功能正常，可以睁眼，此种状态持续的时间已经超过一个月^[1-2]。本文望能

够在护理过程当中促进脑外伤后持续性植物状态患者的促醒进程，因此进行了刺激性康复护理对此种疾病的应用实验。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验的进行时间为2020年1月~2021年1月,参与实验的患者为脑外伤后持续性植物状态患者,患者人数为95人,所有患者当中男女比例均等,患者的年龄均值为 57.5 ± 10.2 岁。患者符合脑外伤后持续性植物状态的诊断标准,当患者精神情况异常,患有其他恶性肿瘤,系统出现病变情况时不可参与本次实验^[3]。所有参与实验的患者具体患病类型包括:硬膜外血肿、硬膜下血肿、脑干损伤、蛛网膜下腔出血、脑挫裂伤伴硬膜下血肿等。

1.2 方法

对照组患者在治疗过程当中接受的护理方式为常规护理干预,护理人员需要对患者进行抗感染的相关处理,对出血部位进行相应止血,进行常规的脱水处理,对患者采取促醒剂、神经细胞营养剂等试剂处理。还需要改善患者的微循环状况,保证患者所需营养充足,维持人体的所需水分以及电解质的平衡。给予患者常规的康复护理内容,通过理疗改善患者身体状况,并结合中医手法当中的针灸、按摩、推拿形式促进患者苏醒^[4]。并对于基础护理进行进一步的强化,以达到通过常规护理手段对患者可能出现的各种并发症进行预防。

实验组患者在治疗过程当中接受的护理方式为刺激性康复护理。护理人员需要通过不同强度的光线对患者进行视觉刺激的护理。进行视觉刺激的光线类型分别为彩色光线、弱光线、强光线以及自然光线^[5]。护理人员需要在一天当中进行两次时长为40分钟的视觉刺激护理,光线照射方式为交替照射。当光线强度未能达到应有标准时,可以通过彩色的物体,例如照片等对患者进行视觉刺激护理。在患者进行物体观察的过程当中,将所有的注意力放置在物体上时,可以通过让眼睛跟随物体移动,达到视觉追踪的效果,实现刺激视觉的目的。需要对患者进行室外活动的时间和环境进行相应检测,当户外的阳光、湿度以及空气等非生物因素适宜患者处于室外状态时,可以帮助患者进行每天两次的半小时户外非生物因素刺激^[6]。

护理人员需要对患者的听觉进行相应的刺激护理,可为患者播放多种风格或者患者喜欢的音乐以及广播等声音,并且为患者佩戴耳机,通过耳机达到更好的收音效果,实现更好的刺激听觉的目的。护理人员需要鼓励患者家属与脑外伤后持续性植物状态的患者交流,交流的具体内容可以是双方生活

的回忆、日常当中的琐碎事务、有趣的故事、报纸杂志等方面的内容。希望能够通过有内容的声音刺激患者的听觉感应,引导患者的大脑对声音进行处理,实现大脑的活动^[7]。

护理人员需要针对患者的嗅觉进行相应的刺激护理,具体方式为通过味道刺激患者嗅觉,味道的来源可以是患者喜欢的食物、芳香新鲜的花朵、带有香味的香水、带有果香的新鲜水果等。嗅觉的刺激护理进行时间为患者完成洗漱过后,每次刺激的时间大约保持在十秒钟,禁止患者的皮肤与某些带有香味的物质产生接触,例如禁止将香水等喷洒在患者的皮肤之上。可以参考中医疗法当中制作中草药药枕的方法,为患者制作相应的药枕,并在枕头当中填充可以开窍醒脑的相应草药,使得药气可以通过患者的鼻腔接触到患者的嗅觉神经,从而达到刺激嗅觉的目的。

护理人员需要针对患者的触觉进行相应的刺激护理,进行部位包括患者面部存在的某些敏感性较强的部位,辅助工具可以是护肤产品和柔软的衣物等。护理的部位还包括患者的四肢和躯干,对其刺激采取的手段为按摩或拍打等形式。护理人员还可以对患者的冷热感知能力进行刺激,借助的工具可以为导热性较好的金属物体,例如较为常见的金属汤勺,通过将汤勺浸泡冷水或者热水给予其较冷和较热两种温度。

护理人员需要对患者进行运动刺激护理,帮助患者进行被动的运动,使得患者的浑身关节可以在被动运动的过程当中得到活动。运动刺激护理进行的原则是由近及远,进行的频率为每天2~3次,每次维持的时间为一小时。在运动刺激护理过程当中遵循循序渐进的理念,辅助患者从卧位进行到坐位,再进行到卧位,最终实现站立姿势的运动刺激训练。

1.3 观察指标

本次实验的观察指标为坠积性肺炎、压疮、关节痉挛、泌尿系统感染等不良反应和治疗有效率情况。治疗疗效以相应的意识恢复疗效标准进行评分,分为基本痊愈、显效、好转、无效等,等级界限为12、6、0。

1.4 统计学分析

本次实验进行数据处理的软件版本为SPSS 20.0,数据检验借助 χ^2 进行。

2 结果

临床治疗疗效方面,实验组患者基本痊愈人数

为 18, 所占比例为 38.30%; 显效人数为 14 所, 占比例为 29.79%; 好转人数为 10, 所占比例为 21.28%; 无效人数为 5, 所占比例为 10.64%; 总有效人数为 42, 所占比例为 89.36%。对照组以上对应数据分别

为 10、20.83%; 12、25.00%; 10、20.83%; 16、33.33%; 32、66.67%。经过计算所得到的 p 值达到了小于 0.05 标准。

表 1 两组并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	坠积性肺炎	压疮	关节痉挛	泌尿系统感染	总计
实验组	47	2 (4.26%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (4.26%)	4 (8.51%)
对照组	48	5 (10.42)	3 (6.25%)	2 (4.17%)	3 (6.25%)	13 (27.08%)

3 讨论

脑外伤是一种可以通过肉眼发现的伤病, 通常的致伤原因是通过外力重力引起的。由于人脑的重要程度, 脑外伤可以引起不同程度上的永久性功能障碍, 具体功能障碍的类形取决于受到损伤的脑组织部位。持续性植物状态即为植物生存, 是由于各种原因造成严重的脑部损伤之后形成的, 持续性植物状态之下患者可以进行正常的呼吸, 脑干和部分大脑的功能正常, 但是患者意识已经丧失了自我, 难以对外界产生认知反应, 不能正常进行语言和思维, 但患者有时仍能睁眼进行环视^[8]。在一些研究当中发现了人脑的较强可塑性, 当条件适宜的状况下, 人脑的神经元可以进行修复, 甚至是出现新生状况, 因此不能放弃对于脑外伤后持续性植物状态患者的治疗及护理。

在本文当中对实验组患者进行了刺激性康复护理, 在护理过程当中着重对脑外伤后持续性植物状态患者的视觉、听觉、嗅觉、触觉、运动感觉等进行刺激护理, 希望能够通过外界的刺激使得脑外伤后持续性植物状态患者处于抑制状态的神经细胞苏醒, 通过外力提高处于抑制状态的神经细胞的兴奋性。通过光线进行视觉刺激, 通过声音进行听觉刺激, 通过气味进行嗅觉刺激, 通过冷热及触摸进行触觉刺激, 通过辅助运动进行运动刺激。医学界的相关研究曾提出刺激性康复护理可以帮助脑外伤后持续性植物状态患者在较短时间内恢复受损且可逆的神经细胞, 最终患者在刺激性康复护理的帮助下实现了苏醒。本次实验也证明了刺激性康复护理在对患者神经细胞进行刺激的同时, 有效的降低了压疮、泌尿系统感染等持续性植物状态患者普遍存在的并发症发生概率, 并且有效的提高了患者的治疗疗效。

综上, 刺激性康复护理对推动脑外伤后持续性植物状态患者具有明显的促醒作用, 但实验样本有

限, 建议扩大样本, 进行更深层次的研究。

参考文献

- [1] 刘迎迪. 刺激性康复护理对脑外伤后持续性植物状态患者促醒作用的研究[J]. 中国保健营养, 2019, 29(19): 200-201.
- [2] 董蕾. 刺激性康复护理对脑外伤后持续性植物状态患者促醒作用的相关研究[J]. 养生保健指南, 2019(16): 128.
- [3] 王冉冉. 康复护理在脑外伤持续性植物状态患者中的应用价值[J]. 饮食保健, 2020, 7(15): 152-153.
- [4] 李雪洋, 张春花, 张梦华. 刺激性康复护理用于脑外伤后持续性植物状态患者的效果及促醒作用分析[J]. 特别健康, 2021(14): 242-243.
- [5] 沈龙彬, 欧阳辉, 杨承佑, 等. 高频重复经颅磁刺激对重症颅脑损伤后意识障碍的促醒疗效[J]. 中国康复医学杂志, 2019, (12): 1411-1417.
- [6] 郝彩英. 探讨细节护理在颅脑外伤患者护理中的临床应用价值[J]. 中国药物与临床, 2019, (6): 1008-1009.
- [7] 于伟, 武洋, 张自茂. 重度脑外伤恢复期患者认知障碍的临床特点及其影响因素[J]. 中国康复理论与实践, 2019, (5): 575-578.
- [8] 李杰俊. 中医康复综合治疗促醒持续性植物状态患者 1 例[J]. 中国民间疗法, 2022, 30(6): 95-97.

收稿日期: 2022 年 6 月 18 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 李俊丽. 刺激性康复护理对脑外伤后持续性植物状态患者促醒作用的观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3): 70-72

DOI: 10.12208/j.jmm.202200155

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。

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



OPEN ACCESS