

## 气道护理在重症脑外伤患者中的应用分析

刘杰

东营市胜利油田中心医院 山东东营

**【摘要】目的** 分析对重症脑外伤患者实施气道护理的效果。**方法** 从2020年1月-2022年1月区间院内收治的重症脑损伤患者内随机选择66例进行研究,根据干预形式对其进行分组,即实验与对照,每组内人数为33例。对照组接受常规护理,实验组接受气道护理,对比相关指标。**结果** 护理前,实验组与对照组肺功能无差异,  $P > 0.05$ 。护理后,实验组肺功能优于对照组,  $P < 0.05$ 。实验组总满意度为96.96%,对照组总满意度为72.72%,  $P < 0.05$ 。实验组发生并发症几率低于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 对重症脑外伤患者实施起护理后,患者得的肺功能显著改善,且满意度较高,出现并发症的几率较低,值得临川推广应用。

**【关键词】** 气道护理; 重症脑外伤; 护理效果

### Application of airway nursing in patients with severe brain injury

Jie Liu

Dongying Shengli Oilfield Central Hospital Dongying, Shandong

**【Abstract】 Objective** to analyze the effect of airway nursing on patients with severe brain injury. **Methods** from January 2020 to January 2022, 66 patients with severe brain injury were randomly selected for study. They were divided into groups according to the intervention form, i.e. experiment and control. The number of patients in each group was 33. The control group received routine nursing, the experimental group received airway nursing, and the related indexes were compared. **Results** before nursing, there was no difference in lung function between the experimental group and the control group ( $P > 0.05$ ). After nursing, the lung function of the experimental group was better than that of the control group ( $P < 0.05$ ). The total satisfaction of the experimental group was 96.96%, and that of the control group was 72.72%,  $P < 0.05$ . The incidence of complications in the experimental group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** after the implementation of nursing care for patients with severe brain injury, the pulmonary function of patients is significantly improved, and the satisfaction is high, and the probability of complications is low, which is worth popularizing in Linchuan.

**【Key words】** airway nursing; Severe brain injury; Nursing effect

脑外伤作为临床内常见的脑外科病变,随着社会迅速发展,临床内脑外伤患者人数显著增加<sup>[1]</sup>。重症脑外伤患者的预后效果稍差,且存在死亡的危险,患者出现各种并发症的几率稍高。但人体出现重症脑外伤后,会对腹部产生影响的影响,极大患者出现肺部感染的几率,故需及时对其进行诊治,以此保证患者的干预效果<sup>[2]</sup>。此时,对患者进行气道护理十分关键,不仅可以让患者保持呼吸道通畅,还能降低患者发生肺部感染的可能性。因此,本文分析对重症脑外伤患者实施气道护理的效果,如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

从2020年1月-2022年1月区间院内收治的重症脑损伤患者内随机选择66例进行研究,根据干预形式对其进行分组,即实验与对照,每组内人数为33例。实验组年龄范围在30-50周岁,平均为(35.84±2.29)周岁,男女比为17:16,病程时间为1-4年,平均为(2.84±0.29)年。对照组年龄范围在30-50周岁,平均为(35.92±2.23)周岁,男女比为18:15,病程时间为1-4年,平均为(2.84±0.29)年。对两组资料分析后,  $P > 0.05$ ,具有可比性。纳入标准:(1)知情同意,且积极参与。(2)确诊为重

症脑外伤。排除标准：（1）存在凝血障碍。（2）存在传染病变。

1.2 方法

对照组接受常规护理：患者的病室内空气需要保证患者的空气处于流通状态，合理控制患者病室内的温湿度进行合理的控制，定期对病室进行清洁以及消毒工作，以此控制病室的清洁程度，降低患者出现感染的几率。

实验组接受气道护理：（1）气道护理：气道湿化模式选择恒温恒湿氧气驱动雾化吸入湿化护理处理，调整在氧气驱动雾化器的持续输出氧流量在每分钟 6-8L，然后持续泵入溶液，配置：生理盐水、灭菌注射用水、抗菌化痰治疗药融合使用。每次雾化完成吸入的第一时间使用氯消毒液浸泡管道，做好清洗功工作。每次使用的湿化液应现配现使用，不能留存以免会滋生细菌。若是患者接受微量泵推注法，以此做气管内湿化时将 5 号、7 号的头皮静脉针和 50 毫升注射器相连接后，开始持续湿化气道相对稳定，以此护理湿化模式能满足病人的生理需求。护士需要保证患者的呼吸道处于通常状态，并定时为患者进行拍背、吸痰等措施，避免病毒微生物对患者产生侵袭，诱发患者出现相关的病变。同时，护士还需密切观察患者的病情变化，以此控制患者的异常症状，及时清理患者呼吸道内存在的异物，避免异物导致患者的呼吸道出现堵塞得的情况。护士还需根据患者的症状对其进行干预，必要时帮助患者进行扣背、吸痰等措施，根据实际情况对患者的呼吸道进行湿化处理，避免损伤患者的呼吸道粘膜。（2）心理护理：由于部分脑外伤患者均存在运动障碍等情况，故患者需长时间卧床。此时，患者与家属极易出现紧张、焦虑等负面情绪，需及时对患者进行疏导。护士可以对患者以及家属讲解相关知识，让其树立正确的康复认知，保证患者与家属的心理状态，提高临床配合程度，让患者积极配合临床治疗。（3）康复护理：护士还需对患者的实际情况进行评估，分析患者是否存在下肢静脉血栓

等情况，采用固定评分量表分析患者可能出现的情况，评估患者的血栓发生几率。对于潜在危险较高的额患者，护士需重视患者的实际护理工作，对患者采取针对性的干预措施。比如，患者术后需保证患者的姿势正确，必要时可以将患者的下肢抬高，促进血液循环，指导患者家属对患者进行按摩。同时，帮助病人做被动的踝关节、膝关节运动，例如屈曲、外伸、内旋、旋转等肢体运动，每天锻炼一次，每次锻炼时间约为二十分钟。（4）饮食护理：脑外伤患者的日常摄入需满足机体需求，为了维持患者的基础代谢，必要时护士可以对患者实施鼻饲。护士可以将营养液或者流质食物经鼻饲管进行喂养，不仅可以保证营养，还能缓解部分胃肠道压力。当患者逐渐恢复可自主吞咽进食后，可以让患者多进食一些高蛋白、高能量的食物，避免食用刺激性食物，让患者少食多餐，定时定量，有助于患者恢复。

1.3 观察指标及效果评价标准

对比两组患者在护理之前以及接受护理三个月后的肺功能指标，其包括患者的 1 秒用力呼气量（FEV<sub>1</sub>）、最大呼气中段平均流速（MMEF）以及用力肺活量（FVC）。

对比两组护理满意度，自拟调查问卷，根据分数将观察指标分成非常满意、满意以及不满意，最终统计总满意度。非常满意标准：分数在 80 以上。满意标准：分数在 79-60 分。不满意标准：分数低于 60 分。总满意率=(非常满意+满意)/总人数\*100%。

对比两组患者发生并发症几率。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析，计数型指标则以例（n/%）表示，χ<sup>2</sup> 检验，计量型指标则选用均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）描述、t 检验。P<0.05，则具有差异。

2 结果

2.1 肺功能对比

护理后，实验组患者的肺部功能恢复显著优于对照组患者，且 P<0.05。具体请见表 1。

表 1 肺功能对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	FEV <sub>1</sub>		MMEF		FVC	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	33	0.86±0.33	1.82±0.25	0.89±0.26	1.86±0.35	1.53±0.43	3.13±0.25
对照组	33	0.89±0.39	1.27±0.36	0.91±0.35	1.20±0.23	1.45±0.36	2.16±0.35
t 值		0.1076	6.8203	0.2635	7.6598	0.9424	12.7134
P 值		0.9147	0.0000	0.7930	0.0000	0.3495	0.0000

## 2.2 护理满意度

实验组非常满意为 17, 满意为 15, 不满意为 1, 总满意度为 96.96%, 对照组非常满意为 13, 满意为 11, 不满意为 9, 总满意度为 72.72%, 对比  $\chi^2$  为 7.5429,  $P < 0.05$ 。

## 2.3 并发症发生率

实验组发生并发症人数为 1 例, 所占比例为 3.03%。对照组发生并发症的人数为 9 例, 所占比例为 27.28%。对比两组发现,  $\chi^2$  为 7.5429, 对比  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

脑外伤是头颅受到撞击, 造成颅脑各个部位的脑组织受到损伤, 包括头皮损伤、头皮下出血、颅骨骨折、硬脑膜外以及硬脑膜下的出血、脑组织挫伤、脑组织出血、脑干以及脑内不同脑组织的损伤<sup>[3]</sup>。脑外伤包括狭义和广义两种。狭义的脑外伤就是各种原因。外伤原因包括意外伤害、车祸等等, 各种暴力打击等各有原因, 导致脑实际的损伤, 包括脑震荡、脑挫裂伤、弥漫性轴索损伤、外伤性蛛网膜下腔出血等都是狭义的, 就是脑内的损伤<sup>[4]</sup>。广义的颅脑外伤包括所有的脑损伤, 还有刚才所说的各种因素, 车祸、各种暴力打击, 造成了颅脑的损伤, 包括头皮血肿、颅骨的骨折<sup>[5]</sup>。临床内常见的颅脑损伤症状, 各种情况都是属于颅脑外伤。脑外伤是临床比较常见的外伤情况, 病情不管是广义的还是狭义的。病情的转变比较快, 包括头皮血肿、颅骨骨折的病人<sup>[6]</sup>。虽然属于比较轻型的脑外伤, 但是也不要轻视他, 有可能会迅速的发展为急性的颅内出血, 引起脑疝危及生命<sup>[7]</sup>。因此, 对脑外伤的病人不要掉以轻心, 要完善各种各样的检查, 尤其在早期 72 小时之内不要掉以轻心。

如果因为暴力直接或者是间接作用于头部, 引起颅脑组织的损伤, 根据格拉斯哥昏迷方法进行确定。伤后如果昏迷 6 个小时以上或者再次昏迷者就称为重型颅脑损伤, 患者通常会表现为有意识障碍, 伴有头痛、恶心、呕吐。同时, 也可能会有癫痫的发作, 会出现有肢体障碍、感觉障碍也会出现失语和偏盲等情况的发生, 颅底骨折也会出现有一定的脑脊液耳漏和鼻漏的情况<sup>[8]</sup>。此外, 重症脑外伤患者的抵抗能力稍低, 且机体处于高耗能状态下, 极易导致患者出现并发症以及肺部感染的情况, 不仅对患者的预后产生影响, 还会加大患者的家庭经济

负担, 且会浪费一定的医疗资源。临床对重症脑外伤患者实施气道护理工作, 可以将患者呼吸道内分泌物有效清理干净, 保证患者的呼吸道顺畅, 缩短患者需接受机械通气的时间, 避免患者出现肺部感染等并发症, 帮助患者恢复健康。

综上所述, 对重症脑外伤患者实施起到护理后, 患者得的肺功能显著改善, 且满意度较高, 出现并发症的几率较低, 值得临床推广应用。

## 参考文献

- [1] 郝秀,张翠翠,黄宝欣. 心理护理对重症脑外伤手术昏迷患者预后并发症的影响评价[J]. 心理月刊,2021,16(04): 103-104.
- [2] 丁雅丽. 综合护理对重症脑外伤手术昏迷患者预后的影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(29):118-119.
- [3] 李芳芳,王芳梅. 综合护理干预对重症脑外伤术后昏迷患者压力性损伤发生率及预后的影响[J]. 国际护理学杂志,2020,39(19):3588-3590.
- [4] 杜韩梅,李雪. 气道护理在重症脑外伤患者中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(28):93-94.
- [5] 张金金. 重症脑外伤患者的呼吸道护理方式及施行心得探析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(06):148+170.
- [6] 谭志平. 对重症脑外伤患者进行综合护理的效果观察[J]. 当代医药论丛,2019,17(23):278-279.
- [7] 吕建英. 气道护理在重症脑外伤患者中的应用[J]. 全科口腔医学电子杂志,2019,6(17):134-135.
- [8] 吕建英. 气道护理在重症脑外伤患者中的应用. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019,6(17):134-135

收稿日期: 2022 年 6 月 18 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 刘杰. 气道护理在重症脑外伤患者中的应用分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3):79-81

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200158

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