

循证护理干预对颅脑外伤术后偏瘫患者神经功能及日常生活能力的影响分析

郭欢欢, 郭柳

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 分析循证护理干预对颅脑外伤术后偏瘫患者神经功能及日常生活能力的影响。**方法** 实验收入样本均为我院2023年1月至2024年1月期间收治颅脑外伤术后偏瘫患者, 共计人数78例, 以电脑随机分组方式作为标准, 将参与者均分为两组, 即对照组(常规护理), 观察组(循证护理干预), 对实施过程中两组患者相关指标数据作整理记录, 结合统计学系统进行对比观察, 分析循证护理干预应用价值。**结果** 观察组患者卒中量表(NHSS)低于另一组, 日常生活能力评分(ADL)及护理满意度数据相比另一组呈现出较高优势性, 组间对比P值<0.05, 可见统计学意义。**结论** 颅脑外伤术后偏瘫患者实施循证护理干预可明显改善神经功能, 提高日常生活能力, 提高护理满意度, 整体效果确切, 适合推广。

【关键词】 循证护理干预; 颅脑外伤术后偏瘫; 神经功能; 日常生活能力

【收稿日期】 2024年8月16日

【出刊日期】 2024年9月29日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240362

Analysis of the influence of evidence-based nursing intervention on neurological function and daily living ability in hemiplegia patients after craniocerebral trauma

Huanhuan Guo, Liu Guo

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the influence of evidence-based nursing intervention on nerve function and daily living ability of patients with hemiplegia after craniocerebral trauma. **Methods** The experimental income samples were all 78 patients with hemiplegia after craniocerebral trauma surgery treated in our hospital from January 2023 to January 2024, and the participants were divided into two groups, namely the control group (routine nursing) and the observation group (evidence-based nursing intervention), by using computer randomization as the standard. The relevant index data of the two groups of patients were collated and recorded during the implementation. The application value of evidence-based nursing intervention was analyzed by comparison and observation with statistical system. **Results** The stroke scale (NHSS) of the observation group was lower than that of the other group, and the ADL and nursing satisfaction data showed higher superiority than that of the other group, with $P < 0.05$ for comparison between groups, indicating statistical significance. **Conclusion** The implementation of evidence-based nursing intervention for patients with hemiplegia after craniocerebral trauma can significantly improve the neurological function, improve the ability of daily living, and improve nursing satisfaction, and the overall effect is accurate, suitable for promotion.

【Keywords】 Evidence-based nursing intervention; Hemiplegia after craniocerebral trauma; Nerve function; Ability of daily living

颅脑外伤指外界暴力直接或者间接作用于头部, 导致患者头部产生颅内或者颅骨损伤, 从而严重危害人身健康^[1]。神经科较为常见, 本病患者发病突然, 病情进展极为迅速, 未接受及时治疗者, 将会出现颅内压

持续性升高而危及患者生命安全^[2]。在治疗过程中护理措施对康复情况尤为重要, 及早对患者进行有效的护理, 可以对患者的运动功能进一步恢复, 缩短了患者的康复进程^[3]。因此, 临床急需一种有效科学护理措施,

在患者接受治疗期间对其进行维护, 促进疗效提升。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验收入样本均为我院 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间收治颅脑外伤术后偏瘫患者, 共计人数 78 例, 以电脑随机分组方式作为标准, 将参与者均分为两组, 对照组人数 39 例, 男性 21 例, 女性 18 例, 年龄区间涉及: (51-80) 岁, 平均值: (65.50±2.20) 岁, 观察组人数 39 例, 男性 24 例, 女性 15 例, 年龄区间涉及: (52-80) 岁, 平均值: (66.00±2.05) 岁, 组间基线资料 $P>0.05$, 符合开展必要条件。

1.2 方法

对照组患者采纳常规护理。观察组患者在常规护理的基础上采纳循证护理干预, 步骤为:

1) 建立循证护理干预小组, 组员包含: 护士长、责任护士以及临床医生等; 通过培训方式提升护理人员对颅脑外伤术后偏瘫涉及临床操作、理论知识等能力, 改善基础人员专业素养; 在小组成员中选出网络搜索能力、电脑操作能力较强人员与护士长共同进行网络文献数据收集, 全面颅脑外伤术后偏瘫相关内容、护理方向、并发症问题、生活及饮食指导方面数据, 并结合我院病例特点制定出针对性护理措施。

2) 活动训练: 患者自主活动, 护理人员辅助患者进行一些基础穿衣、洗漱等行为, 逐渐减少护理干预, 增强患者自主完成的能力。如果患者病症严重, 护理人员对患者进行有效按摩, 增加翻身、抬手以及仰卧等活动, 可以促进血液循环, 防止肌肉萎缩, 提高恢复效果。

3) 记忆能力训练: 护理人员反复拿出照片或视频让患者观看, 护理人员反复对患者讲述事情, 增强患者的记忆。

4) 吞咽功能的康复: 改善患者吞咽障碍, 使患者能够正常的饮食。同时不要忽视对患者及长期照顾者的健康指导作用, 营养给予方式的管理, 如改变食物的性状、减少进食时的干扰、坐位进食、降低进食速率、减少一口进食量等, 避免因护理不当导致并发症的产生。

5) 语言功能的康复训练: 包括口语训练、听力理解训练, 可借助言语治疗仪和辅助沟通交系统达到交流的目的, 鼓励指导患者进行龇牙、噘嘴、鼓腮等动作来锻炼面部肌肉, 配合舌尖锻炼来恢复语言系统。如果患者口舌功能与面部肌肉表情良好, 可进行发音训练, 从单字音节开始, 逐渐到完整的一句话。训练期间需要患者家属积极配合, 加强与患者的沟通来帮助患者恢

复语言功能。

6) 功能训练: 对患者进行针对性的功能训练, a. 良肢位摆放: 侧卧, 手臂向外展开, 双腿屈曲, 展开手掌, 手背冲下; 上侧腿在前, 下侧腿在后, 以免压迫下侧腿; 仰卧时, 回收髋关节, 双脚与床保持垂直并向上, 足不可下垂, 手臂垂直, 手背向下; 健侧卧位, 手掌张开, 向后放置于枕上, 手心向上, 下肢弯曲, 软垫置于两腿之间, 以免压迫; 每 2 小时翻身 1 次, 避免形成压力性损伤; 健侧卧时, 应予以患肢支撑, 肩部向前, 伸直肘部, 手腕不可下垂, 掌心对健侧; 踝关节中立, 不可跖曲、内翻。b. 平衡能力训练: 颅脑外伤术后偏瘫后有 83% 的患者存在平衡障碍, 其严重程和疾病的严重程度呈正相关, 因此在康复治疗过程中应根据患者病情早期进行床上各方向的翻身训练及卧位—坐位转换适应训练。c. 躯干控制能力训练: 在病床上做桥式等运动方式, 能够提高患者核心能力, 提高四肢的肌肉平衡能力为以后坐、站立训练做好准备。d. 保持关节活动度治疗: 对患者偏瘫肢体各关节进行小于正常活动度 10 度的重复被动运动, 依患者病情可逐渐增加主动参与成分, 变被动运动为助力运动训练, 对于轻症患者可根据病情早期开展特定动作任务导向性训练等。e. 感觉功能训练: 对于浅感觉障碍患者可对患肢进行冷热水交替浸泡刺激, 或于运动治疗过程中穿插轻拍、毛刷轻擦等促进浅感觉的恢复。

1.3 观察指标

观察对比两组卒中量表 (NHSS) [4], 日常生活能力量表 (ADL) [5], 护理满意度数据。

1.4 统计学分析

调研中所有数据资料全部运用 SPSS23.0 系统实行专业分析, 当中计数数据运用 ($\bar{x}\pm s, \%$) 代替, 两组差别比照运用 t, χ^2 检测。若两组比照结果 $P<0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 神经功能缺损程度及日常生活能力对比

观察组患者神经功能缺损程度评分低于对照组, 日常生活能力高于对照组差异有统计学意义 ($P<0.05$), 详细数据见表 1。

2.2 护理满意度对比

对照组人数 39 例, 非常满意人数 14 例, 占比 (35.90%), 满意人数 15 例, 占比 (38.46%), 不满意人数 10 例, 占比 (25.64%), 总满意度人数 29 例, 占比 (74.36%); 观察组人数 39 例, 非常满意人数 25 例, 占比 (64.10%), 满意人数 13 例, 占比 (33.33%),

表 1 对比两组患者神经功能缺损程度及日常生活能力评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	神经功能缺损程度评分		日常生活能力	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	39	13.62 ± 5.56	7.63 ± 2.26	38.97 ± 6.64	50.57 ± 5.82
观察组	39	13.92 ± 5.50	4.55 ± 1.38	38.82 ± 6.42	60.68 ± 6.17
P 值	-	-	< 0.05	-	< 0.05

不满意人数 1 例, 占比 (2.56%), 总满意度人数 38 例, 占比 (97.44%); 观察组患者护理满意度 (97.44%) 高于对照组 (74.36%), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

受到社会经济发展等的影响, 近年来颅脑外伤等疾病的发生率明显增加, 成为神经外科的常见疾病^[6-7]。颅脑外伤患者比较危急, 病情发展快, 死亡率较高^[8]。此患者即使及时接受科学的诊疗, 也容易继发运动功能障碍, 对今后的日常生活造成严重限制^[9]。虽然近年来采用科学诊疗方案使颅脑外伤患者的病死率下降, 但致残率过高的问题依然存在^[10], 严重影响患者生活质量。因此需要配合有效护理措施对患者症状进行维护, 促进疗效提升。常规护理方向以遵医嘱行为、病症需求为主导, 虽然具有一定效果, 但已经无法满足患者病症、心理及生理等更多需求。循证护理干预是以循证医学为基础的新型护理措施, 能够通过网络文献数据搜索, 结合患者实际病症需求, 总结出直接针对性有效护理措施, 并精准应用于临床中, 且该方式有效规避了护理的盲目性、被动性, 能够达到提升疗效目的。本文研究结果, 观察组患者干预后神经功能缺损程度评分 (4.55 ± 1.38) 低于对照组 (7.63 ± 2.26), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 干预后日常生活能力 (60.68 ± 6.17) 高于对照组 (50.57 ± 5.82), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者护理满意度 (97.44%) 高于对照组 (74.36%), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果改善神经功能, 提高生活能力, 达到护理效果。

本次临床应用中通过循证护理干预方式的有效实施, 针对患者病症需求进行全面细致的护理干预指导, 改善神经功能, 提高日常生活能力, 提高护理满意度, 显示出良好医用价值, 值得在临床中大力度推广应用。

参考文献

[1] 杜丽莎.循证护理干预对颅脑外伤术后偏瘫患者神经功能及日常生活能力的影响分析[J].养生大世界,2021(10): 230.

[2] 董翔宇,刘帅.早期优质康复护理对颅脑损伤患者康复质量及不良心理情绪的影响[J].辽宁医学杂志,2020,34(5): 71-73.

[3] 丁秀梅.循证护理干预对颅脑外伤术后偏瘫患者神经功能及日常生活能力的影响[J].黑龙江医学, 2021,45(6): 654-655.

[4] 陈茜.循证护理干预对卒中偏瘫患者的肢体功能与并发症的影响分析[J].黑龙江医学, 2021,45(10): 1063-1064.

[5] 王小丽.循证护理对颅脑外伤术后偏瘫后偏瘫患者运动功能恢复及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2021, 25(20): 2938-2939.

[6] 周丽丽,沈金莲.基于标准吞咽功能评估的分层护理在颅脑外伤术后吞咽障碍患者中的应用效果分析[J].中国药物与临床,2021,21(17):3035-3037.

[7] 黄焱,胡娟,马娜.回馈式健康教育配合早期康复训练对颅脑外伤神经功能的影响[J].海军医学杂志,2022,43(2): 195-199.

[8] 伍芮欣,向晨晨.循证护理对脑梗塞偏瘫患者预后恢复及满意度影响[J].养生保健指南, 2020(27): 97-98.

[9] 王雪玲,资刘,刘劼,等.人中(GV26)及内关(PC6)特效穴对颅脑外伤术后昏迷患者促醒疗效观察[J].天津中医药大学学报,2021,40(3):325-330.

[10] 张萍,徐绍红,孙存芹.基于破窗效应的护理干预模式对颅脑外伤术后患者 CRBSI 发生率的影响[J].中国医药导报,2022,19(23):170-173.

版权声明: ©2024 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