

护理干预对弥漫性轴索损伤患者预后的影响分析

付 凤

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析护理干预对弥漫性轴索损伤患者预后的影响。**方法** 选取我院收治的 64 例弥漫性轴索损伤患者作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（32 例，使用常规护理）和观察组（32 例，使用针对性护理），对两组的护理效果进行分析。**结果** 两组患者在接受护理后均取得一定效果，但观察组在采用针对性护理后，其格拉斯哥预后评分（GOS）、并发症发生率、护理满意度均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对弥漫性轴索损伤患者采用针对性护理，可有效促进其良好预后，降低并发症风险，提高护理满意度。

【关键词】 弥漫性轴索损伤；护理干预；针对性护理

【收稿日期】 2023 年 8 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 8 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230412

Analysis of the impact of nursing intervention on the prognosis of patients with diffuse axonal injury

Feng Fu

Union Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the impact of nursing interventions on the prognosis of patients with diffuse axonal injury. **Methods** 64 patients with diffuse axonal injury admitted to our hospital were selected as the research subjects and randomly divided into a control group (32 cases, using routine care) and an observation group (32 cases, using targeted care) according to the random number table method. Analyze the nursing outcomes of both groups. **Results** Both groups of patients achieved certain results after receiving care, but the observation group showed better Glasgow Outcome Scale (GOS), incidence of complications, and nursing satisfaction compared to the control group after receiving targeted care, with statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** Targeted care for patients with diffuse axonal injury can effectively promote a good prognosis, reduce the risk of complications, and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Diffuse axonal injury; Nursing interventions; Targeted nursing

弥漫性轴索损伤指头部受到外伤作用后发生的，主要弥漫分布于脑白质（大脑内部神经纤维聚集的地方），造成大脑及神经的损伤，其主要症状为意识障碍、瞳孔散大和对光反射异常、心慌、发热、呼吸不畅甚至昏迷等，严重者还可能引发脑疝、肺部感染、消化道出血等并发症^[1,2]。

弥漫性轴索损伤病情严重，死亡率和致残率都较高，对患者的生活质量造成严重影响。因此，在弥漫性轴索损伤患者治疗期间采取有效护理措施具有重要意义。

本文研究了护理干预对弥漫性轴索损伤患者预后的影响，现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院于 2022 年 2 月-2023 年 2 月 1 年内收治的 64 例弥漫性轴索损伤患者作为研究对象，将其按照随机数字表法，分为对照组（32 例，男 21 例，女 11 例，年龄 39.31 ± 2.26 岁；其中高处坠落受伤 4 例，外力打击伤 6 例，车祸受伤 22 例）和观察组（32 例，男 20 例，女 12 例，年龄 39.47 ± 2.19 岁；其中高处坠落受伤 5 例，外力打击伤 7 例，车祸受伤 20 例）。两组一般资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组采用常规护理，包括基础护理、生命体征

监测、药物护理等。观察组采用针对性护理，主要包括：

(1) 强化基础护理

大多数弥漫性轴索损伤患者的免疫系统较弱。因此，在护理活动中，有必要积极预防并发症，尤其是压力性损伤和机会性感染。病房必须定期消毒、通风并严格无菌。护理人员每天提供两次口腔护理，每隔1-2小时翻身并轻轻拍打患者的背部。患者应保持个人卫生，每天尽量用温水擦拭身体，保持皮肤清洁干燥，保持床单清洁卫生，防止压力性损伤的发生；加强会阴护理，每天对尿道进行两次擦洗消毒，定期更换引流袋；对于排便困难的人，可以在医生的指导下服用泻药，以保持排便顺畅。

(2) 呼吸道护理

弥漫性轴索损伤患者自主呼吸能力较弱。随时保持患者气道通畅，确保及时有效供氧，时刻保持警惕，防止气道阻塞，防止患者吸入异物，保持正常通气，及时采集动脉血进行血气分析。对于出现严重缺氧和中枢呼吸功能障碍症状的患者，应使用人工通气来帮助其尽快呼吸。

(3) 降低颅内压护理

弥漫性轴索损伤患者在急性期可能会因内出血、损伤部位水肿和其他原因导致颅内压升高。如果颅内压得不到及时有效的治疗，可能会继续危及患者的生命。因此，护理的重点是降低弥漫性轴索损伤患者的颅内压。各种脱水剂的处理应力求达到快速、充分、及时处理的原则。将床头抬高15度至30度，以避免头部过度移动。各种护理措施的实施必须谨慎，避免不必要的刺激，避免患者颅内压的剧烈波动。

(4) 康复护理

当患者意识不清时，应优先进行被动运动，并引导家属按摩肢体和被动活动，防止深静脉血栓形成或肌肉萎缩。患者恢复意识后，应多进行对话，引导患者多用脑，促进智力恢复。同时，指导患者进行身体康复训练。对于言语障碍患者，积极参与言语康复训练。

1.3 观察指标

(1) 两组均随访6个月，采用GOS评分对两组预后情况进行评估，5分：恢复正常生活；4分：残疾但日常生活可自理；3分：残疾、清醒，但日常生活需照护；2分：仅存在最小反应；1分：死亡。3-5分为治疗有效，1-2分为治疗无效。

(2) 对两组并发症发生率进行对比，包括气管切开、压力性损伤、坠积性肺炎、消化道出血。(3) 对两组护理满意度进行对比，包括非常满意、满意、一般满意、不满意，满意度=(非常满意+满意+一般满意)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析，使用“n，%”表示计数资料，组间比较结果采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组GOS评分对比

观察组GOS评分明显高于对照组，差异具有统计学意义($P<0.05$)。如表1。

2.2 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率明显低于对照组，差异具有统计学意义($P<0.05$)。如表2。

表1 两组GOS评分对比(n, %)

组别	例数	5分	4分	3分	2分	1分	治疗有效
观察组	32	12 (37.50)	14 (43.75)	4 (12.50)	2 (6.25)	0 (0.00)	30 (93.75)
对照组	32	7 (21.88)	10 (31.25)	7 (21.88)	6 (18.75)	2 (12.50)	24 (75.00)
<i>t</i>	-	-	-	-	-	-	4.267
<i>P</i>	-	-	-	-	-	-	0.039

表2 两组并发症发生率对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	气管切开	压力性损伤	坠积性肺炎	消化道出血	发生率
观察组	32	2 (12.50)	1 (3.13)	1 (3.13)	1 (3.13)	5 (15.63)
对照组	32	5 (15.63)	3 (9.38)	2 (12.50)	2 (12.50)	12 (37.50)
<i>t</i>	-	-	-	-	-	4.947
<i>P</i>	-	-	-	-	-	0.026

2.3 两组护理满意度对比

观察组非常满意 10 例、满意 14 例、一般满意 7 例、不满意 1 例, 满意度为 31 (96.88%); 对照组非常满意 8 例、满意 13 例、一般满意 5 例、不满意 6 例, 满意度为 26 (81.25%)。观察组护理满意度明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($\chi^2=4.010, P=0.045$)。

3 讨论

弥漫性轴索损伤的病因明确, 主要是颅脑产生旋转加速度或角加速度, 使脑组织内部发生剪力作用, 导致神经轴索和小血管损伤。本病的发病与外伤因素 (如交通事故、打击伤、坠落伤等)、职业因素 (如长途运输、高空作业等) 等危险因素密切相关^[3]。本病是闭合性颅脑外伤中一种较常见的类型, 约占闭合性颅脑外伤的 29%-43%^[4]。由于随着疾病进展, 且患者症状可能加重, 还可能引发脑疝等严重并发症, 甚至出现意识障碍、无法自主呼吸对的紧急情况^[5]。因此, 需在患者治疗期间采取有效护理措施。

在本研究中, 通过对弥漫性轴索损伤患者采用针对性护理, 观察组 GOS 评分、并发症发生率、护理满意度均优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明其可有效促进其良好预后, 降低并发症风险, 提高护理满意度。这是因为针对性护理是指以患者为中心, 以提高护理质量与效率为目标, 根据不同患者的实际需求展开针对性措施, 从而提升其治疗效果与生活质量。其能有效解决患者护理过程中出现的问题, 提升其治疗依从性与生活质量, 提高护理工作质量^[6,7]。在护理工作中, 我们不仅要注意人的生理方面的改变, 还要重视周围环境和社会环境对人的影响, 协调人的生理、心理活动及周围社会文化诸方面的关系, 促使人们达到最佳健康水平。通过针对性护理序, 不但患者的健康问题得以解决, 其还能掌握促进健康的方法, 并且护理人员本身在逻辑思维、发现问题和解决问题等方面的能力、业务知识和技能都逐渐得到提高, 护患、医护等关系进一步改善^[8-10]。

综上所述, 对弥漫性轴索损伤患者采用针对性护理, 可有效促进其良好预后, 降低并发症风险, 提高护理满意度。

参考文献

- [1] 阮娇妮, 宋黎涛. 颅脑损伤后弥漫性轴索损伤的 CT 表现与患者神经元水通道蛋白表达的相关性[J]. 中国实验诊断学, 2021, 25(01): 93-97.
- [2] 胡青青, 汤云飞. 交通事故致弥漫性轴索损伤之损伤程度评定分析[J]. 法制博览, 2022(01): 81-84.
- [3] 舒心. 弥漫性轴索损伤颅脑 CT 影像学征象表现及对预后预测价值[J]. 西藏医药, 2022, 43(03): 20-22.
- [4] 涂艳, 苏迅, 毕芳芳. 1 例重型弥漫性轴索损伤患者空运后送护理体会[J]. 空军医学杂志, 2019, 35(04): 368-369.
- [5] 梁海娟, 季翠玲, 冯阳艳, 等. 1 例重型弥漫性轴索损伤伴肺挫裂伤患者的肺康复护理[J]. 中华护理杂志, 2022, 57(19): 2398-2402.
- [6] 谭晓洁, 陈利莉, 刘雪. 阶段性康复训练在脑外伤血肿清除术后偏瘫患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(18): 68-70.
- [7] 许兰钰. 综合护理对脑外伤恢复期患者活动能力及神经功能的影响[J]. 西藏医药, 2022, 43(05): 121-122.
- [8] 黎建玲, 戴爱霞, 胡宇, 等. 系统化护理干预对脑外伤患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(24): 127-129.
- [9] 颜小平. 针对性护理干预对脑出血和脑外伤患者预防肺部感染的护理效果[J]. 实用医技杂志, 2020, 27(12): 1707-1709.
- [10] 陈雪. 目标策略的针对性护理干预在脑外伤患者围手术期的应用效果观察[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(06): 249-250.

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。

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



OPEN ACCESS