

早期康复护理对小儿脑积水患者术后神经功能的影响

李盼

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 观察在对小儿脑积水患儿护理过程中开展早期康复护理对患儿术后神经功能的影响。**方法** 在 2023 年 3 月至 2024 年 1 月本院小儿脑积水患儿中选择 25 例为对象（观察组）治疗期间开展早期康复护理，回顾分析同期常规护理患儿 25 例（对照组）。针对两组患儿日常活动能力、神经功能评分以及患儿改善情况等对比。**结果** 对比患儿 Barthel 评分、NIHSS 评分，治疗前无差异，治疗后观察组 Barthel 评分高于对照组，NIHSS 评分低于对照组，（ $P<0.05$ ）。对比患儿改善情况，观察组改善效果高于对照组，（ $P<0.05$ ）。对比两组护理满意度，观察组高于对照组，（ $P<0.05$ ）。**结论** 在对小儿脑积水患儿护理时开展早期康复护理，可以改善患儿术后神经功能，提升患儿活动能力，增加患儿活动能力，有助于患儿恢复。

【关键词】 早期康复护理；小儿脑积水；术后神经功能

【收稿日期】 2024 年 2 月 5 日 **【出刊日期】** 2024 年 3 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240109

The effect of early rehabilitation nursing on postoperative neurological function in pediatric hydrocephalus patients

Pan Li

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

【Abstract】 Objective To observe the impact of early rehabilitation nursing on postoperative neurological function in children with hydrocephalus. **Method** From March 2023 to January 2024, 25 children with hydrocephalus in our hospital were selected as the subjects (observation group) for early rehabilitation nursing during the treatment period. A retrospective analysis was conducted on 25 children with routine nursing during the same period (control group). Compare the daily activity ability, neurological function score, and improvement of the two groups of children. The comparison of Barthel score and NIHSS score showed no difference before treatment. After treatment, the observation group had a higher Barthel score than the control group, while the NIHSS score was lower than the control group ($P<0.05$). Comparing the improvement of the affected children, the observation group showed a higher improvement effect than the control group ($P<0.05$). Comparing the nursing satisfaction of the two groups, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Early rehabilitation nursing for children with hydrocephalus can improve their postoperative neurological function, enhance their mobility, increase their mobility, and contribute to their recovery.

【Keywords】 Early rehabilitation nursing; Pediatric hydrocephalus; Postoperative neurological function

小儿脑积水为儿科最常见病症类型，在临床一直保持着较高的发生率，主要表现为脑脊液吸收障碍、脑脊液积聚过剩、脑脊液循环通道梗阻等症状，对患儿健康所造成的负面影响较大。在该症的作用下，会促使患儿存在有头皮静脉扩张、颅骨骨缝分离、反复呕吐以及眼球震颤等症状，会直接影响到患儿生长发育，严重时更会危及患儿生命安全^[1-2]。手术治疗为当前临床治疗小儿脑积水主要措施，虽然在临床手术方案持续完善

的基础上，小儿脑积水患儿的治疗效果已经在很大程度上得到提升。但为促使患儿可以尽快得到恢复，需从护理干预的层面出发促使患儿神经功能进行恢复。本次研究主要对早期康复护理在促进小儿脑积水患儿术后神经功能恢复中的作用进行探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2023 年 3 月至 2024 年 1 月本院小儿脑积水患

儿中选择 25 例为对象(观察组)治疗期间开展早期康复护理,回顾分析同期常规护理患儿 25 例(对照组)。针对两组患儿日常活动能力、神经功能评分以及患儿改善情况等对比。针对两组患儿日常活动能力、神经功能评分以及患儿改善情况等对比。在患儿组成方面,对照组中男性 12 例,女性 13 例,年龄在 4—10 岁间,均值为(6.45±1.12)。观察组中男性 14 例,女性 11 例,年龄在 3—9 岁间,均值为(6.33±1.31)。针对两组基本资料对比, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患儿在手术治疗期间各方面护理工作都按照常规模式进行开展,在手术前需要对患儿的各方面情况进行综合性评估,了解患儿的各方面状态,并做好对应健康宣教等工作,告知家属患儿在手术过程中需要注意的各方面问题等。在对观察组患儿进行护理时则需要在对对照组护理的基础上开展早期康复护理,干预措施如下:(1) 患儿安抚。在实施手术前,护理人员需要提前和患儿进行沟通,了解患儿的心理状态,对于负面情绪较为严重或者存在有躁动、不安情况患儿,护理人员需立即开展对应安抚工作,给与患儿鼓励和支持,在最短时间内和患儿建立良好的护患关系,由此提升患儿和各方面治疗、护理操作的配合性。并给与患儿心理上的支持,消除患儿紧张、焦虑等心理。(2) 早期体位管理。在术后早期,需尽量保持患儿处在去枕平卧位,并将患儿头部偏向健侧,及时对患儿鼻腔、口腔分泌物进行处理,保持呼吸道处在通畅的状态,同时可以对误吸进行预防。在患儿清醒后,则可以将床头适当抬高 20 度左右,由此得到促进头部静脉回流的目的。(3) 环境护理。在患儿术后恢复早期需帮助患儿处在安静、舒适的环境中,及时对床单等进行更换,确保床单处在清洁、干燥的状态。并及时开窗通风,保持室内空气质量。针对病房进出人员数量合理进行控制,达到对院内感染进行预防的目的。(4) 体征变化评估。在术后恢复过程中,护理人员需要对患儿各方面指标的变化情况密切进行评估,评估患儿血压、脉搏、呼吸等是否存在异常,一旦发生异常症状则需要立即向医生禀告。(5) 术后 1~2 天。在手术后患儿方面生命指标稳定后,在患儿脑积水控制良好后,则可以协助患儿进行被动活动,避免患儿关节长时间约束。协助患儿处在平卧位,按照从上到下、从近到远的顺序逐步对患儿四肢关节等部位进行按摩,协助患儿开展四肢弯曲、伸展等被动活动,单次保持在 20 分钟,每日进行 2 次。同

时需指导患儿进行言语功能训练,对于年龄较小患儿可以引导其通过阅读词语或者简单句子等进行练习,对于年龄稍大患儿则可以选择对应难度诗歌等指导患儿进行阅读。在进行言语功能训练的过程中,需按照循序渐进的原则进行,先进行单个词语或者句子,在逐步过度到正常对话等练习。(6) 手术后 3~4 天。在患儿逐步恢复的过程中,可以结合患儿恢复情况逐步增加运动量,且在活动的过程中需要对活动量严格进行控制,不得超过患儿的耐受范围。并协助患儿逐步有由被动活动逐步转变为主动活动。针对年龄较大的患儿,则可以给与患儿鼓励和支持,增加患儿和各方面运动的配合性等。(7) 手术后 5~6 天。鼓励患儿开展各方面主动活动,以四肢弯曲、伸展等活动为主,按照循序渐进的原则进行,先简单后困难。并结合患儿恢复情况尽早开展床边静坐,并逐步协助患儿进行下床活动等,帮助患儿各方面受损功能进行恢复。

1.3 观察指标

(1) 神经功能以及活动能力评估。在患儿恢复过程中需借助 NIHSS 量表对患儿神经功能缺损程度进行评估,评分范围在 0~42 分,得分越高则表明患儿神经功能缺损越严重。活动能力则按照 Barthel 指数进行评估,评分范围在 0~100 分,得分越高则表明患儿活动能力越好。(2) 整体改善情况评估。若患儿在护理后,各方面活动能力均得到恢复,NIHSS 评分在 2 分以下,语言、肢体活动功能恢复正常,且术后恢复期间未出现并发症,则显效。若护理后,患儿各方面症状改善,NIHSS 评分在 2~4 分间,但活动能力恢复缓慢,则有效。若护理后,患儿各方面症状未改善,NIHSS 评分在 4 分以上,且存在有更加严重趋势,则无效。(3) 护理满意度。针对两组护理满意度进行统计。

1.4 统计学方法

本次研究中各数据都按照 SPSS21.0 进行处理,百分数对计数数据表示,卡方检验,计量数据则按照均值±标准差表示,t 检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组神经功能以及活动能力评估

对比患儿 Barthel 评分、NIHSS 评分,治疗前无差异,治疗后观察组 Barthel 评分高于对照组,NIHSS 评分低于对照组, ($P<0.05$), 详见下表 1。

2.2 两组患儿改善情况对比

对比患儿改善情况,观察组改善效果高于对照组, ($P<0.05$), 详见下表 2。

表 1 两组神经功能以及活动能力评估 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Barthel 评分		NIHSS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	25	61.25±2.35	88.42±2.14	6.52±1.32	2.01±0.52
对照组	25	61.15±2.42	75.52±2.08	6.58±1.28	3.12±0.62
t	-	1.458	11.425	1.508	11.263
P	-	0.685	0.001	0.611	0.001

表 2 两组患儿改善情况对比[n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	25	12 (48.00)	12 (48.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	10 (40.00)	10 (40.00)	5 (20.00)	20 (80.00)
χ^2	-	-	-	-	12.586
P	-	-	-	-	0.001

2.3 护理满意度统计

针对两组家属护理满意度对比,观察组为 100.00% (25/25),高于对照组 92.00%(23/25),对比 $\chi^2=6.142$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

小儿脑积水在临床一直保持有极高的发生率,诱发因素较为复杂,结合临床近几年接诊可以发现,在多方面因素作用下,小儿脑积水患儿数量存在有明显增加的趋势^[3-4]。在进行手术治疗的过程中,虽然可以促使患儿脑积水症状在较短时间内得到改善,但在手术创伤等因素的作用下,容易促使患儿神经功能存在有不同程度损伤,不利于患儿健康成长^[5-6]。为有效保障临床对小儿脑积水患儿的治疗效果,在完善各方面治疗措施的基础上更应当做好对应护理工作。

在常规护理的基础上将早期康复护理干预进行运用,结合患儿手术特点,从不同角度对患儿开展早期护理支持^[7-8]。术前安抚等操作,可以增加患儿和各方面护理的配合性。术后早期尽早指导患儿开展康复锻炼等,可以帮助患儿受损功能尽快得到恢复^[9-10]。在本次研究中,观察组患儿在手术治疗过程中则接受早期康复护理,结合观察可以发现,在早期康复护理的作用下,患儿活动能力以及神经功能缺损症状均得到有效改善,且整体恢复情况较好,同时可以起到增加家属对临床护理工作满意度的目的,有助于患儿进行恢复。

综合本次研究,在对小儿脑积水患儿进行手术期间护理过程中可以将早期康复护理进行运用,促使患儿神经功能可以尽快恢复。

参考文献

- [1] 周彩云,任红娣,江水芳. 颅骨缺损伴脑积水手术护理中预见性护理的满意度评价 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51 (06): 343-345.
- [2] 余祥华. 早期康复护理在脑积水手术患儿中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2022, 34 (21): 190-192.
- [3] 白鸽. 神经内科综合护理对脑出血并发症发生的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (30): 137-140.
- [4] 冯长乐. 针对性护理对颅脑外伤术后并脑积水患者效果研究 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32 (05): 84-85.
- [5] 解静,马凤梅,赵迎春. 预见性护理在动脉瘤性蛛网膜下腔出血术后脑积水护理中的应用研究 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2022, 32 (19): 5-8.
- [6] 林丽丽,林玫,任红娣. 脑积水患者脑室-腹腔分流术围手术期护理及并发症的效果分析 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51 (05): 211-213.
- [7] 曲建楠,马迎雪. 脑积水术后患儿生活质量,主要照顾者负性情绪和家庭复原力相关性及其影响因素分析[J]. 中国康复医学杂志, 2021, 036(012):1550-1554.
- [8] 王萍,高兵兵,胡燕莹. 基于行为转变理论的健康教育在脑积水脑室腹腔分流术病人中的应用[J]. 护理研究, 2023, 37(13):2445-2450.
- [9] 井丹,王芳. 2 例复发性面肌痉挛术后并发小脑出血和脑积水患者的护理 [J]. 当代护士(下旬刊), 2022, 29 (03):

133-135.

- [10] 王菊楠. 预见性护理在动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者术后脑积水护理中的应用 [J]. 医学理论与实践, 2022, 35 (04): 684-686.

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