

# 人性化护理在脑外伤护理中的效果及对生活质量的影响程度分析

谢倩倩

南京医科大学第一附属医院 江苏南京

**【摘要】目的** 探讨脑外伤患者采取人性化护理对其生活质量及护理效果的影响。**方法** 选取2020年9月至2022年9月收治的脑外伤患者92例，随机分为观察组（人性化护理）和对照组（常规护理）各46例，对比效果。**结果** 观察组生活质量及护理质量评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 人性化护理可有效提升脑外伤患者的护理效果，改善生活质量，效果良好。

**【关键词】** 生活质量；脑外伤；护理质量；人性化护理

**【收稿日期】** 2024年7月22日

**【出刊日期】** 2024年8月22日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240372

## The effect of humanized nursing in brain injury nursing and its influence on quality of life

Qianqian Xie

The First Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To explore the effect of humanized nursing on the quality of life and nursing effect of patients with brain trauma. **Methods** A total of 92 cases of TBI patients admitted from September 2020 to September 2022 were randomly divided into observation group (humanized nursing) and control group (routine nursing), 46 cases each, to compare the effect. **Results** The scores of life quality and nursing quality in observation group were higher than those in control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Humanized nursing can effectively improve the nursing effect of patients with brain trauma, improve the quality of life, the effect is good.

**【Keywords】** Quality of life; Brain trauma; Nursing quality; Humanized nursing

在脑外科疾病类型中，脑外伤属于其中常见病，其特点是发病急、病情发展快速等，对患者来讲，疾病会严重损伤其身体健康，如果没有获得及时且有效的治疗极有可能危及其生命安全<sup>[1]</sup>。脑外伤极易导致患者发生神经功能障碍、记忆确实、意识障碍，同时其存在的致残率也十分高。

结合临床有关研究指出<sup>[2]</sup>，现阶段认为，脑外伤的出现同间接或者直接的暴力损伤存在联系，发病后会严重损伤患者身体及心理健康。所以，在脑外伤出现后不但要尽早去往医院接受正规的检查及治疗，也要与积极有效的护理干预相配合，进而使患者更快恢复健康，促使预后效果有效提升<sup>[3]</sup>。

人性化护理是以常规护理为基础，对于人文关怀提高重视度，以患者角度对其提供优质护理，再融合临床经验而对脑外伤情况不同的患者应用不同的护理干预，进而实现临床疗效有效提升的效果<sup>[4]</sup>。所以，本研究将92例脑外伤患者作为研究对象，分析人性化护理效果，如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 临床资料

2020年9月至2022年9月，92例脑外伤患者，随机分为观察组46例，男26例，女20例，平均年龄（ $44.67\pm 5.14$ ）岁；对照组46例，男24例，女22例，平均年龄（ $44.78\pm 5.06$ ）岁，两组资料对比（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组：常规护理，入院时做好入院宣教，对患者的病情进行全面评估，保证病房环境光线好、舒适、空气清新，整洁、干燥的床单以及被褥。对患者实施疾病方面的健康教育，按时巡视病房，同时重视皮肤护理工作，避免出现压疮。另外，密切观察患者的生命体征，如果出现异常需要立刻告诉医生，同时进行积极且有效的干预。

观察组：人性化护理，包括：

（1）创建护理小组。小组成员需要具备高度责任心、丰富的临床经验、过硬的心理学知识，而结合人性化护理方面的要求培训护理人员，保证培训的系统性、

专业性,促使患者多方面的操作水平得到提升,如留置导尿管、吸痰等,并且确保护理期间整洁的仪表、和蔼的工作态度,进而将科学、规范的护理服务提供给患者。

(2) 心理护理。对患者心理情况进行全面评估从而掌握其情绪的改变,同时深入揣摩其情绪改变的因素,进而进行针对性干预,从而使其心态得到改善,增加治疗信心。并且在患者提出问题后需要进行耐心、认真且细致解答,将其顾虑消除,同时适当讲解些治疗案例比较成功者,调动其积极性,进而让其在面对疾病过程中保持乐观、积极态度。

(3) 急性期护理。密切关注病情变化,如果患者出现意识改变,瞳孔不等大的情况,及时汇报医生,予急查头颅CT,做好急诊手术的准备。另外,做好护理呼吸道管理,保证呼吸道通畅;重视皮肤护理,按时翻身,避免压疮的发生;指导患者多饮水、踝泵运动,病情允许予气压治疗,避免深静脉血栓的发生。

(4) 康复期护理。病情平稳后,尽早进行康复锻炼,包括肢体康复、语言康复、吞咽康复等,结合其耐受情况制定康复方案,坚持循序渐进,定时训练,促进功能恢复,早日回归社会。

(5) 音乐干预。在对患者治疗时间内,结合其对音乐的喜好而播放让人心情得到有效舒缓的音乐,从而加快其负面情绪的改善,减少心理压力;并且通过主动交流、鼓励等方式缩短护患距离,增加信任感,提升依从性。

(6) 建立良好护患关系。护理人员在患者治疗期间需要同患者进行积极地沟通、交流,对于其主动诉说需要认真倾听,适当回应,进而构建和谐关系,促使其治疗信心持续增加。

(7) 出院指导。由于多数的患者和家属并不是十分了解有关脑外伤的知识,因此,为了将患者预后进一步提升,应该重视出院指导工作,告诉患者有关出院后的护理及注意事项,如,叮嘱其科学运动、根据医嘱服药,从而保证疗效,提升其身体素质,也要告知其定时复诊,保证预后效果良好。

### 1.3 观察指标

生活质量(SF-36)<sup>[5]</sup>、护理质量(环境管理、服务态度等,最高100分,分数越高代表护理质量越好)。

### 1.4 统计学处理

SPSS18.0分析数据,计数(%)表示, $\chi^2$ 检验,计量( $\bar{x}\pm s$ )表示,t检验, $P<0.05$ 统计学成立。

## 2 结果

### 2.1 生活质量评分

组间比较( $P<0.05$ )。见表1。

### 2.2 护理质量评分

观察组:问题处理评分(90.05 $\pm$ 3.32)分、环境管理评分(90.46 $\pm$ 3.35)分、沟通技巧评分(90.78 $\pm$ 3.23)分、服务态度评分(91.14 $\pm$ 3.42)分;对照组:(81.23 $\pm$ 3.44)分、(81.68 $\pm$ 3.44)分、(82.24 $\pm$ 3.31)分、(83.02 $\pm$ 3.52)分。组间比较( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

在现实生活中,脑外伤作为一种常见病,其多是由于危险工作损伤、暴力以及交通意外等因素产生<sup>[6]</sup>。急性发作的脑外伤以谵妄、昏迷、脑震荡等为主要表现,若患者没有获得及时的干预,针对某些意识不清者来讲会严重威胁其生命安全。

并且对于某些意识不清者会在疾病的影响下出现抵抗治疗的行为,不但会使治疗难度增加,也会对起心理状态产生影响<sup>[7]</sup>。

表1 生活质量评分[ ( $\bar{x}\pm s$ ), 分]

指标	观察组 (n=46)	对照组 (n=46)	t	P
总体健康	92.65 $\pm$ 4.27	82.56 $\pm$ 4.46	5.236	<0.05
活力	90.34 $\pm$ 4.12	81.17 $\pm$ 5.38	4.502	<0.05
生理功能	91.11 $\pm$ 4.04	80.58 $\pm$ 5.77	4.825	<0.05
社会功能	89.16 $\pm$ 4.85	79.88 $\pm$ 5.17	6.325	<0.05
情感职能	90.44 $\pm$ 5.25	83.43 $\pm$ 5.36	5.441	<0.05
躯体疼痛	88.68 $\pm$ 5.32	79.12 $\pm$ 5.58	5.825	<0.05
生理职能	89.52 $\pm$ 5.11	78.54 $\pm$ 5.32	4.123	<0.05
精神健康	90.03 $\pm$ 5.10	79.21 $\pm$ 5.71	5.685	<0.05

所以,临床需要对患者具体情况高度重视,重视治疗期间融入护理措施,护理的植入可以获得一定的辅助效果,进而使患者的身体及心理状态顺着健康方向进展。并且,在医疗模式的持续改变下,患者、家属对于临床护理工作存在越来越高的重视度。

人性化护理属于护理模式中人性化、个性化比较强的一种方法,已经普遍应用在临床中。人性化护理过程中将“以患者为本”的思想充分展现出来,可以结合患者的心理方面、生理方面需求而为其提供相应的护理干预,进而使其心理情况有效改善,促进其尽快康复<sup>[8]</sup>。在人性化护理实施过程中,首先成立护理小组,随后对患者的病情进行全面了解,以此为基础而明确护理计划,确保其科学性、合理性,进而为患者尽快康复奠定基础;对患者进行心理护理,可以结合其情绪状态进行一定的鼓励、疏导,从而使其顾虑得到消除,促使其治疗信心进一步增加,进而实现治疗依从性显著提升的效果;重视意识恢复期、急性期的护理工作可以将适宜的护理服务提供给患者,保证护理的针对性,进而使患者的需求得到满足;利用建立和谐护患关系、音乐护理可以让患者获得更多治疗信心,让患者更加信任护理人员,促使其配合依从性的提升;经过细致的出院指导可以保证患者获得较好的预后而降低二次入院风险<sup>[9]</sup>。本研究结果中,观察组生活质量、护理质量均高于对照组,证实人性化护理效果理想。分析原因:人性化的护理具有相对更强的科学性及规范性,可以结合患者不同的需求而采取针对性更强的护理干预措施,将维护、尊重患者尊严的理想充分体现出来,既可以使患者临床疗效得到巩固,也可以将其心理情况有效改善,从而使患者更加积极的配合治疗工作,进而保证良好的预后效果<sup>[10]</sup>。

总之,对于脑外伤患者而言,给予人性化护理既可以获得良好的护理质量,也可以使患者的生活质量显著提升,值得应用。

### 参考文献

- [1] 董娅妮.探讨人性化护理在脑外伤护理中的效果及对生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(7):0138-0141.
- [2] 张育鸽,袁丽娜.疼痛护理联合三阶梯止痛法在肺癌晚期患者中的应用及对疼痛程度、生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(7):126-128.
- [3] 彭娜.个性化护理对急性脑梗死溶栓治疗后神经功能恢复及生活质量的影响分析[J].中华养生保健,2023,41(19):115-118.
- [4] 蔡相娥,李云萍.临床路径护理管理结合家属参与式健康教育对重度颅脑外伤大面积脑梗死患者的效果分析及生活质量影响的研究[J].系统医学,2019,4(3):183-186.
- [5] 王秋霞.亚低温护理用于重症颅脑外伤患者护理中的临床效果及对神经功能的影响分析[J].医学食疗与健康,2021,19(26):121-122.
- [6] 黄锐.标准化护理在冠心病心衰患者中的效果及生活质量评分影响程度分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(8):0085-0087.
- [7] 陈琴芬,陈敏华,陈晓红,金丽红.早期康复护理对急性脑卒中偏瘫患者康复的应用效果观察及对生活质量影响[J].中国现代医生,2020,58(20):174-177.
- [8] 郭晓芸.全面引导护理对乳腺癌放疗患者皮肤损伤程度、心理状况和生活质量的影响[J].中外医学研究,2023,21(30):84-87.
- [9] 曾碧品,郭亚妮.人性化护理在小儿病毒性心肌炎护理中的效果观察及患儿家属满意度的影响分析[J].心血管病防治知识(学术版),2019,9(20):85-86.
- [10] 王海玲,王海艳,赵翠芝.基于人性化护理结合ICU特殊护理对2型糖尿病重症尿毒症患者血糖控制及并发症的影响[J].糖尿病新世界,2023,26(21):144-147.

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