

脑外伤患者护理中实施康复护理对患者不良情绪的影响分析

陈菲菲

华中科技大学同济医学院附属同济医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13323

[摘要]目的: 分析将康复护理应用于脑外伤对于改善患者不良情绪的价值; 方法: 选取2023年3月-2024年3月我院接诊的68例脑外伤患者, 以随机数字法分为观察组与对照组, 人数均为34例。对照组进行常规护理, 观察组联合康复护理, 比较两组的不良情绪及康复效果; 结果: 观察组的SAS及SDS评分优于对照组($P<0.05$)。观察组在神经功能、运动功能等康复效果相关指标上的评分上均显优($P<0.05$); 结论: 对脑外伤患者采用康复护理, 能够有效提升临床康复效果, 并针对性改善患者的不良情绪, 应用价值良好。

[关键词]脑外伤; 康复护理; 不良情绪; 神经功能; 生活自理能力

中图分类号: R473 文献标识码: A

Analysis of the Impact of Implementing Rehabilitation Nursing in the Care of Patients with Traumatic Brain Injury on Their Negative Emotions

Feifei Chen

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

[Abstract] The purpose of the paper is to analyze the value of applying rehabilitation nursing to patients with traumatic brain injury in improving their negative emotions. In this study, sixty eight patients with traumatic brain injury who were admitted to our hospital from March 2023 to March 2024 were randomly divided into an observation group and a control group, with 34 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received combined rehabilitation care. The negative emotions and rehabilitation effects of the two groups were compared. The result showed that the SAS and SDS scores of the observation group were better than those of the control group ($P<0.05$), and the observation group showed significant improvement in scores related to rehabilitation indicators such as neurological and motor function ($P<0.05$). These findings suggest that rehabilitation nursing for patients with traumatic brain injury can effectively improve clinical rehabilitation outcomes and improve patients' negative emotions, with good application value.

[Keywords] traumatic brain injury, rehabilitation nursing, negative emotions, neurological function, self-care ability

脑外伤在临床上较为常见, 表现为患者脑部在受到外力作用下出现的不同程度损伤, 会直接对患者的脑神经功能造成影响, 引发昏迷、意识模糊等症状, 如果不能及时对患者进行干预, 很容易导致不良预后结果^[1-2]。脑外伤对于患者的损伤较大, 且病情复杂、变化快, 在治疗过程中会出现不同程度的认知、运动等障碍, 限制患者的活动能力, 阻碍患者的正常行动, 不仅会带给患者较为明显的生理疼痛, 还会对患者造成较大的心理压力, 引发各种负性情绪, 最终导致治疗依从性下降, 不利于维护脑外伤患者的干预效果^[3]。在临床护理中关注患者的病症改善, 对于患者的心理情绪关注度不足, 需要探寻更加高效、适宜的护理方案。康复护理作为

常见的外科护理手段, 以提升患者的康复效率为目的, 主张从多方面、多维度对患者进行干预, 实现患者病情的全面改善。通过在康复护理中注重对患者负面情绪的干预, 能够有效纠正患者的不良情绪, 对于提升临床干预质量显示出积极作用。本文将康复护理引入到脑外伤患者的干预中, 研究其对于缓解不良情绪的实际价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年3月-2024年3月我院接诊的68例脑外伤患者, 以随机数字法分为观察组与对照组, 人数均为34例。观察组男女比20:14, 年龄34~68(52.36 ± 5.36)岁, 对照

Clinical Application Research of Nursing Care

组男女比 19 : 15, 年龄 33~69 (52.31±5.64) 岁。患者基础资料无明显差异 (P>0.05)。排除伴有免疫系统疾病或严重器质病变者^[4]。

1.2 方法

对照组采取常规护理。在患者入院后对其生命体征进行持续性监测, 当出现明显异常时要及时告知医师并采取措施应对。告知患者脑外伤的治疗方案及注意事项, 定期对病房环境进行消毒, 并按照医嘱用药。

观察组在此基础上联合康复护理。具体如下: ①心理康复干预: 脑外伤会对患者的心理情绪造成较大影响, 表现为焦虑、抑郁、消极等不良情绪。据此, 护理人员要正确认识心理康复的重要性, 在患者意识清醒后及时与患者交流沟通, 让患者感受到来自医院的关怀和尊重, 构建出较为理想的护患关系, 增强患者对医护人员的信任感。护理人员要积极主动地承担起倾听者的角色, 鼓励患者表达自己的想法及忧虑, 并对患者的倾诉内容进行分析, 判断当前患者的心理状态, 为心理康复干预提供依据。在心理康复干预全过程中, 护理人员都要保持亲切、耐心、尊重的心态, 能够站在患者的角度去思考护理问题。与患者、与家属都保持密切交流, 形成和谐的交流氛围。当患者或家属提出疑问时, 护理人员要及时进行解答, 避免进一步影响患者的治疗心态。引入医院在脑外伤治疗中的成功经验或案例, 向患者及家属展示医院的医疗水平, 能够引导患者纠正负面情绪, 树立积极乐观的治疗心态, 提升护理配合度。②运动康复护理: 根据患者脑外伤恢复情况, 指导患者定时翻身, 防止出现压力性损伤等不良事件。转换体位的过程中, 护理人员应当保持动作轻柔, 并观察患者的肢体状况, 对于出现肢体肿胀的患者给予按摩、推拿等进行干预。当患者的生命体征趋于稳定后, 可指导患者开展被动运动, 以床上关节、肢体运动为主, 加快体内血液循环。待患者脑神经功能逐步恢复, 能够自主控制肢体后, 过渡为主动运动, 让患者从小关节逐步转换为全身运动。初期以手部训练等小关节运动为主, 而后发展为肘关节、膝关节等大关节, 如进行握、举、拉等上肢运动, 拍、蹬等下肢运动, 促进患者逐步恢复日常活动功能。③认知康复训练: 由于脑外伤会对患者的脑部神经造成损伤, 因此需要在康复护理中注重对患者认知功能的恢复。待患者意识清楚后, 让患者通过记忆图片、回忆生活经历等形式, 让患者的记忆功

能恢复正常。由护理人员采取一对一的模式实施, 每次训练时长控制在 30min 左右。在训练结束后, 让患者通过抄写、听写等形式进一步训练书写与认知能力。强调家属在认知训练过程中的参与度, 在日常生活中开展手眼协调训练, 逐步恢复认知能力。④并发症预防: 定时对患者口腔进行清洁, 保持呼吸道顺畅, 防止出现误吸等不良事件。定期更换体位, 防止压疮。对患者脑部创口恢复情况进行监测, 定时更换药物以防止病菌滋生, 保障康复效果。⑤出院指导: 待患者的病情稳定, 能够自行下床活动后, 通过对患者的日常活动能力进行评估, 并在家属陪同下办理出院后续。过程中注重对患者开展出院指导, 对出院后患者的康复计划、用药及饮食等多方面进行指导。通过微信或电话等形式, 保持与患者的定期沟通, 了解患者的康复进程并调整康复训练计划, 逐步推动患者恢复。

1.3 观察指标

采用 SAS 与 SDS 量表对患者的不良情绪改善情况进行评估, 得分与不良情绪正相关; 采用 ADL 量表对患者生活自理能力进行比较, 采用 NHISS 量表对患者的神经功能进行比较, 并联合 Fugl-Meyer 量表对患者的生活质量进行评估^[5]。

1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS (22.0 版本) 对本次研究结果进行分析, 计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 选用 t 进行检验, 当 P<0.05 则表示组间数据差异化明显, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 不良情绪比较

观察组的 SAS 及 SDS 评分优于对照组 (P<0.05)。见表 1:

表 1 比较两组患者的不良情绪 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS	SDS
对照组	34	46.27±3.14	48.73±3.91
观察组	34	40.29±2.56	42.66±3.05
t		8.606	7.137
P		<0.001	<0.001

2.2 康复效果比较

观察组在康复效果各项评分上均显优 (P<0.05)。见表 2:

表 2 比较两组患者的康复效果 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	NHISS	ADL	Fugl-Meyer
对照组	34	19.44±1.25	60.25±7.84	51.69±5.62
观察组	34	12.66±2.47	75.28±5.73	62.18±5.27
t		14.280	9.024	7.939
P		<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

在脑外伤患者的临床治疗中, 需要根据患者的颅脑损伤程度不同采取针对性的干预措施, 当损伤程度较轻时以药物治疗这类保守治疗方案为主, 当损伤严重则需要通过手术治疗来遏制病情发展, 以此保障治疗效果^[6]。但由于脑外伤会对患者的神经功能造成影响, 引发失语、沟通障碍等问题, 不仅会对患者的正常生理功能造成损害, 还会增大患者的心理压力, 出现较为严重的负性情绪。

康复护理作为一种行之有效的护理干预模式, 其主张围绕提升患者的康复效率为目的来实施护理, 护理针对性较强^[7]。康复护理在不同疾病护理中均显示出良好作用, 其核心目的在于帮助患者正视疾病或创伤带来的影响, 从生理及心理两个层面对患者进行干预, 让患者的身心状态得到改善, 能够更好的应对生活, 提升预后生活质量。本次研究中将康复护理应用到脑外伤护理干预中, 结果显示观察组在不良情绪及康复效果相关评分上均显著优于对照组, 说明康复护理能够有效改善患者在脑外伤治疗过程中的不良情绪, 不断改善患者的神经功能缺损情况, 推动患者自主行动能力的改善, 刺激患者尽快恢复到正常生活, 实现康复治疗效果提升。分析其原因在于, 康复护理考虑到脑外伤患者的中枢神经功能的可塑性, 因此在护理中通过锻炼患者大脑皮层的运动, 来促进关节、神经等功能逐渐恢复到正常。通过分析脑外伤患者在康复过程中的常见护理问题, 提出通过心理康复干预、运动康复、认知康复等多项措施来保障康复效果。心理康复干预针对患者在治疗中存在的不良情绪进行个性化干预, 通过构建良好护患关系来提升患者的护理依从性, 引导患者倾诉自己的想法以挖掘不良情绪产生的根本原因, 据此开展的心理疏导能够有效缓解患者存在的焦虑、抑郁等情绪, 纠正患者的负性情绪, 并以成功案例进一步强化治疗信心, 促进患者不良情绪的持续改善, 让患者能够以正确、积极的心态来面对康复治疗, 有助于提升患者在康复护理过程中的依从性, 确保护理方案的落实^[8-9]。同时考虑到脑外伤会对患者的肢体运动及神经功能造成损伤, 据此在康复护理中引入运动训练、认知训练等, 实现对患者运动、神经功能的有效锻炼, 按照患者的康复效率制定阶段性的训练内容, 让患者的神经缺损情况不断改善, 肢体功能逐渐恢复正常。综合作用下患者的身心状况都得到明显改善, 显示出良好的康复护理效果^[10]。除此之外, 在本次研究中还发现患者对于康复护理普遍呈现出较

高的满意度, 这主要是因为康复护理从患者的实际出发, 通过分析患者的护理需求来设计护理方案, 强化护理针对性及有效性, 并积极对患者的负性情绪进行干预, 纠正患者的不良情绪以改善治疗心态, 更加符合患者的护理预期, 推动护理质量不断提升。

综上所述, 康复护理能够加快脑外伤患者的康复效率, 并持续改善不良情绪, 应用价值较为理想。

[参考文献]

- [1]王倩燕,周银银,杨小平.基于分级康复理论的神经肌肉电刺激在重症脑外伤患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(19):136-138.
- [2]朱利双,李博.系统护理在重型脑外伤患者术后康复护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(11):120-122.
- [3]薛洁,梁晶晶,张瑶.康复护理措施对脑外伤气管切开术后吞咽障碍患者的应用效果分析[J].中外医疗,2023,42(32):169-172.
- [4]陈丽娜.康复护理在脑外伤患者护理中对患者不良情绪的影响分析[J].婚育与健康,2023,29(06):124-126.
- [5]张雪茹,郝习君,陈长香.言语听觉反馈认知训练在脑外伤认知障碍患者中的应用研究[J].中华护理杂志,2023,58(05):552-558.
- [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]王静.中医康复护理对脑外伤患者术后恢复及社会支持度的影响[J].中国卫生标准管理,2022,13(09):183-186.
- [8]王项,杨雯雯,夏灵.多模块康复护理联合亲情化护理在脑外伤偏瘫患者中的临床效果[J].临床医学工程,2022,29(04):523-524.
- [9]张小娇.康复护理用于脑外伤术后患者后遗症康复中价值[J].中国城乡企业卫生,2025,40(02):101-104.
- [10]冀健超,平春艳.阶段性康复护理在脑外伤患者中的应用效果分析[J].中国城乡企业卫生,2024,39(12):123-125.

作者简介:

陈菲菲(1992.3-),女,汉,湖北武汉,本科学历、职称:护师单位:华中科技大学同济医学院附属同济医院神经外科