

脑外伤失语症中高压氧护理干预的应用效果

万义婧

庐山康复疗养中心

DOI:10.12238/carnc.v2i2.7459

[摘要] 目的: 探讨观察脑外伤失语症中高压氧护理干预的应用效果。方法: 2020年3月到2021年6月, 选取100例脑外伤失语症患者进行临床研究, 通过随机数字表法将患者分为两组, 设为对照组的50例实施常规护理干预, 设为观察组的50例实施高压氧护理干预。获取两组护理效果及护理满意度, 并进行对比。结果: 观察组护理有效率98.00%、护理满意度96.00%大于对照组80.00%、76.00%, 比值有差异($P < 0.05$)。结论: 脑外伤失语症患者采用高压氧护理干预, 可提高护理效果和护理满意度, 值得推广。

[关键词] 脑外伤失语症; 常规护理干预; 高压氧护理干预; 护理效果; 护理满意度

中图分类号: S853.44 文献标识码: A

The application effect of hyperbaric oxygen nursing intervention in aphasia after traumatic brain injury

Yijing Wan

Lushan Rehabilitation and Rehabilitation Center

[Abstract] To explore the application effect of hyperbaric oxygen nursing intervention in [Abstract] aphasia caused by brain injury. Method: From March 2020 to June 2021, 100 patients with aphasia after traumatic brain injury were selected for clinical research. The patients were randomly divided into two groups using a random number table method. 50 patients in the control group received routine nursing intervention, while 50 patients in the observation group received hyperbaric oxygen nursing intervention. Obtain two sets of nursing outcomes and nursing satisfaction, and compare them. Result: The nursing effectiveness rate of 98.00% and nursing satisfaction rate of 96.00% in the observation group were higher than those of 80.00% and 76.00% in the control group, with a difference in the ratio ($P < 0.05$). Conclusion: The use of hyperbaric oxygen nursing intervention in patients with aphasia after traumatic brain injury can improve nursing effectiveness and satisfaction, and is worth promoting.

[Key words] aphasia after traumatic brain injury; Routine nursing interventions; Hyperbaric oxygen nursing intervention; Nursing effectiveness; Nursing satisfaction

脑外伤是一种因直接暴力或是间接暴力造成的脑损伤疾病, 可诱发严重后果, 如肢体功能障碍、语言功能障碍等等^[1]。不同区域脑损伤诱发的疾病症状存在一定差异, 其中局灶性脑损伤诱发的症状表现有言语障碍、感觉障碍、运动障碍以及听觉异常等等^[2]。失语症便是大脑功能受损诱发的言语障碍中的一种, 但会对患者正常生活及正常工作造成严重不良影响, 并且会给患者心理及精神造成一定压力, 最终影响患者的疾病转归, 增加疾病治疗难度。临床多在确诊脑外伤失语症后, 给予对症治疗与高压氧治疗^[3]。但部分患者并不理解高压氧治疗原因, 甚至存在高压氧治疗抵触心理。在此基础上, 应结合患者的病情严重程度与实际认知情况, 提供相应的护理干预, 促使患者配合临床治疗, 提升疾病的临床治疗效果。基于此, 本文以2020年3月到2021年6

月收治的脑外伤失语症患者100例为对象, 探讨不同护理干预的效果, 见下文。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2020年3月到2021年6月, 选取100例脑外伤失语症患者进行临床研究, 通过随机数字表法将患者分为两组, 每组有患者50例。纳入标准: (1) 患者均经临床确诊脑外伤、失语症, 且脑外伤之前并无失语症存在; (2) 患者均为首次发病, 首次在本医院进行对症治疗; (3) 患者及家属对本次研究知情, 可全面配合研究。排除标准: (1) 合并颅脑肿瘤以及脑卒中等脑部疾病病史; (2) 合并恶性肿瘤且需要放化疗、根治手术治疗; (3) 中途退出本研究或不愿意提供完整临床资料。观察组中男女比是29:21, 年龄

Clinical Application Research of Nursing Care

上限-下限是25-78岁(51.69±14.37)岁,病程1-11月(6.37±3.85)月,交通意外、击打伤、跌落伤与其他比是27:15:4:4。对照组中男女比是30:20,年龄上限-下限是26-78岁(51.86±14.38)岁,病程1-10月(6.12±3.84)月,交通意外、击打伤、跌落伤与其他比是25:16:5:4。上述资料对比, $P>0.05$, 可展开对比。

1.2方法

对照组实施常规护理干预,向患者普及相关治疗知识,遵医嘱提供药物治疗,密切监测患者病情,评估患者的失语情况,在患者达到出院标准后进行出院指导。

观察组在常规护理的基础上,实施高压氧护理干预,(1)认知干预:患者入院且确诊行高压氧治疗后,需积极和患者沟通交流,掌握患者的各项信息,如文化水平、高压氧认知以及疾病认知等等,基于调查结果制定相应认知干预方案。若患者文化水平较高,可通过播放疾病视频、高压氧视频等进行知识普及,护士还需主动解答患者与家属的各个问题。若患者文化水平较低,则以护士口头教育为主,尽量采用通俗易懂语言进行教育,提升患者、家属对疾病与高压氧治疗的准确认知。考虑到部分患者因暂时性失语及其他生理不适症状,存在严重恐慌、害怕、抑郁情绪,会对高压氧治疗造成一定干预,或持续处于紧绷状态,还需积极进行心理评估及干预。积极分析患者负面情绪的原因,结合发生原因进行干预。基于患者现有认知,主动解释高压氧对脑外伤、失语症康复的积极影响,结合既往护理经验告知患者预期康复情况。若患者同病房中有脑外伤失语症但已经恢复正常语言表达能力、神经功能正常患者,则将该患者作为案例,增强患者的治疗信心,消除患者因暂时性症状产生的负面情绪,改善患者的认知缺乏现象,提高患者的认知干预效果。或者安排已经康复且出院、但定时前往医院复查的患者作为志愿者,安排志愿者为患者加油打气,消除患者的负面情绪,促使患者全面配合高压氧治疗与其他治疗护理操作,最大程度上保证高压氧治疗有效性与安全性。(2)高压氧护理:治疗前,护士需详细评估高压氧舱性能,确定各项接线完好、可使用,保证设备处于正常运转状态。结合高压氧治疗常见现象,根据患者情况辅助医师准备应急药物,避免高压氧治疗期间发生意外无法及时进行有效处理,方便患者的抢救治疗。患者进入高压氧舱前,指导患者提前排空粪便,若患者处于昏迷状态或存在大小便失禁状态,则需提前做好对症处理,准备相应的大小便器。还需帮助患者擦拭会阴部与皮肤,提前漱口并做好口腔卫生,积极去除和高压氧治疗无关的危险物品,通过通俗易懂的语言介绍高压氧舱中通讯设备应用方法,面罩佩戴方法,指导患者遵照医嘱合理佩戴面罩,降低患者不遵医嘱胡乱调整面罩方向的行为,保证高压氧治疗能够顺利开展。在患者首次进行高压氧舱治疗时,指导患者学习捏鼻鼓气法,通过该法进行朝外呼吸动作,升高呼吸道内压,令气体进入鼓室平衡内外压。在患者进行高压氧治疗期间,护士进行各项操作之前均需通过简单语言向患者解释这一操作步骤的意义与原因,可能发生的问题,让患者配合做好防范措施,预防问题的发生。需密切监测患者的面部表情变化与不良反应情况,根据患

者情况进行对症处理,降低继发性伤害发生率,保证患者始终处于呼吸顺畅状态。若患者发生不安、躁动行为,及时进行适当约束,保证加压速度适宜。若患者有明显耳痛症状出现,及时进行排气降压,还需密切监测病情变化,预防血压升高产生的意外事故。该阶段需做好通风换气工作,保证气体始终处于均衡状态,预防高压氧舱中压力波动起伏过大,预防患者发生胸痛、乏力、头昏与腹痛等不适症状。密切监测患者的面罩佩戴状态,要求患者始终遵医嘱准确佩戴面罩,指导患者调节呼吸并准确呼吸。若患者稳压吸气期间有氧中毒现象发生,第一时间摘除面罩,必要时安排护士进入高压氧舱为患者提供服务。完成治疗后,护士需主动和患者沟通,阐述患者在治疗过程中的表现,分析患者的实际心理变化,和患者构建优良护患关系,通过护患沟通缓解患者的紧张与焦虑症状,促使患者有效调节自身情绪,维持舒畅心态,产生较好依从性,促使患者全面配合临床治疗。

1.3观察指标

两组患者的(1)护理效果,疗效评定标准^[4]如下,痊愈:经治疗及护理后,患者的失语症状消失,机体功能基本恢复正常,无后遗症发生,可自主生活及正常工作。显效:经治疗及护理后,患者的失语症状显著改善,机体功能大部分恢复正常,有轻微后遗症出现,但不影响自主生活及正常工作。有效:经治疗及护理后,患者的失语症状有所改善,机体功能部分恢复正常,有后遗症发生,对自主生活及正常工作造成一定影响。无效:经治疗及护理后,患者的失语症状、机体功能无明显变化,发生严重后遗症,不可自主生活及正常工作。(2)护理满意度,应用科室自制满意度调查问卷获取,结合问卷评分将患者纳入各个范畴中。

1.4统计学方法

所获取计数资料与计量资料均录入SPSS22.0统计学软件分析比较。

2 结果

2.1护理效果评定比较

观察组痊愈、显效和有效总例数是49例,对照组痊愈、显效和有效总例数是40例,观察组大于对照组($P<0.05$)。见表一。

表1 患者的护理效果对比(n=50例, n/%)

组别	痊愈	显效	有效	无效	护理有效率
观察组	23	23	3	1	49(98.00%)
对照组	13	13	14	10	40(80.00%)
χ^2 值	-	-	-	-	8.105
P值	-	-	-	-	0.001

2.2护理满意度评定比较

表2 患者的护理满意度对比(n=50例, n/%)

组别	十分满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	29	19	2	48(96.00%)
对照组	16	22	12	38(76.00%)
χ^2 值	-	-	-	6.978
P值	-	-	-	0.001

Clinical Application Research of Nursing Care

观察组十分满意及一般满意总例数是48例,对照组十分满意及一般满意总例数是38例,观察组大于对照组($P < 0.05$)。见表二。

3 讨论

失语症属于常见脑外伤并发症,但会对患者日常生活及生活质量造成严重不良影响。确诊脑外伤失语症,多需评估患者病情严重程度,以改善患者病情、恢复生活质量为治疗目标,对患者展开针对性治疗^[5]。高压氧治疗该病,可有效提高患者的血氧分压,改善患者的脑缺氧及脑缺血现象,促使缺氧缺血血管有效扩张,促使正常血管有效收缩,缓解患者脑水肿症状,降低患者的脑组织死亡率^[6]。为了保证患者顺利完成高压氧治疗,临床多在确定患者高压氧治疗方案后提供护理服务。常规护理干预并不能有效改善患者的身心状态,也无法坚定患者的高压氧意识,更不能纠正患者的错误认知,所以实际护理效果并不理想^[7]。高压氧护理干预属于新兴护理方案,主要针对高压氧治疗群体进行,主张利用认知干预提升患者对高压氧治疗优越性的认知,帮助患者形成较好的高压氧治疗意识与治疗依从性,促使患者全面配合医护人员完成高压氧治疗^[8]。高压氧护理重视高压氧舱治疗期间的护理服务,要求护士能结合既往护理经验,及时发现护理中存在的影响因素,明确护理重点注意事项,密切监测护理重点,及时发现异常并第一时间处理,保证高压氧治疗的有效性、顺利性、安全性^[9,10]。本文结果显示,观察组患者的护理有效率与护理满意度均大于对照组,可见实施高压氧护理干预的效果更好,主要因为高压氧护理干预可纠正患者的错误认知,让患者以准确目光看待疾病与高压氧治疗,消除患者的抵触心理与不良行为,坚定患者的高压氧治疗意识,最大程度上发挥高压氧治疗的效果。

综上可知,脑外伤失语症患者采用高压氧护理干预,可改善护理效果及护理满意度,更具应用价值。

[参考文献]

[1] SOENDERGAARD PERNILLE LANGER, WOLFFBRANDT MIA MO

TH, BIERING-SØRENSEN FIN, et al. A manual-based family intervention for families living with the consequences of traumatic injury to the brain or spinal cord: a study protocol of a randomized controlled trial[J]. *Trials*, 2019, 20(1).

[2] 曹婷. 高压氧护理干预在脑外伤失语症中的应用效果[J]. *中西医结合心血管病电子杂志*, 2020, 8(16): 98-108.

[3] 白玉存. 高压氧护理干预在脑外伤失语症中的应用效果[J]. *实用临床护理学电子杂志*, 2018, 3(42): 17, 31.

[4] 张美琳. 脑外伤失语症患者应用高压氧护理的效果浅析[J]. *实用临床护理学电子杂志*, 2020, 5(4): 151.

[5] 冯秀云. 高压氧护理干预在脑外伤失语症中的价值和对其生活质量的影响分析[J]. *健康大视野*, 2021, (5): 141-142.

[6] 周静, 李海舟, 应志国, 等. 高压氧早期介入结合言语治疗对脑外伤运动性失语症的改善作用[J]. *中国听力语言康复科学杂志*, 2016, 14(5): 333-336.

[7] Haro-Martinez Ana M., Lubrini Genny, Madero-Jarabo Rosario, et al. Melodic intonation therapy in post-stroke nonfluent aphasia: a randomized pilot trial[J]. *Clinical rehabilitation*, 2019, 33(1): 44-53.

[8] 胡春艳. 高压氧护理干预在脑外伤失语症中的应用效果[J]. *临床医药文献电子杂志*, 2019, 6(24): 122.

[9] Khalid G, Al-Shdifat, Jawdat, Exploring the efficacy of melodic intonation therapy with Broca's aphasia in Arabic. [J]. *The South African journal of communication disorders = Die Suid-Afrikaanse tydskrif vir kommunikasieafwykings*. 2018, 65(1): e1-e8.

[10] 刘莹. 高压氧护理干预在脑外伤失语症中的应用效果[J]. *糖尿病天地*, 2021, 18(11): 258.

作者简介:

万义婧(1994--),女,汉族,江西省九江市人,本科,护师,研究方向: 护理。