

风险护理联合精细化护理在神经外科术后患者中的应用

马瑞

新疆医科大学第二附属医院

DOI:10.32629/fcmr.v7i4.18095

[摘要] 目的: 针对神经外科术后患者群体,分析风险护理联合精细化护理干预机制在其术后控制中的效用。方法: 选择2023年3月~2024年9月的96例神经外科术后患者为研究对象,按照不同的护理方式,将其分成两组: 实行风险护理联合精细化护理的观察组与常规护理的对照组。每组纳入48人。对两组患者的相关临床指标管控效果、护理前后自我效能评分、心理健康状态等展开多维分析。结果: 经由实施相关护理活动后,各组患者的临床指标管控效果均有大幅改善表现,且相较于对照组,观察组患者的相关临床指标呈现更为显著的改善效果($P < 0.05$); 两组患者在护理活动实施后,其自我效能评分都有显著提高,且在观察组患者中该指标的改善情况更为明显($P < 0.05$); 两组患者在护理后的心理健康状态得以改善,且在观察组患者中其心理健康评分的改善情况更为明显($P < 0.05$)。结论: 针对神经外科术后患者群体,实施风险护理联合精细化护理措施,可在相关患者的临床指标管控、自我效能提升及心理健康状态改善等维度发挥关键效用,可在实践过程中加以全方位运用。

[关键词] 风险护理; 精细化护理; 神经外科; 术后患者

中图分类号: R47 文献标识码: A

Application of Risk Nursing Combined with Refined Nursing in Postoperative Neurosurgical Patients

Rui Ma

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University

[Abstract] Objective: To evaluate the effectiveness of integrating risk nursing with refined nursing in the postoperative management of neurosurgical patients. Methods: A total of 96 patients who underwent neurosurgical procedures between March 2023 and September 2024 were enrolled in this study and randomly assigned to one of two groups based on the nursing intervention received. The observation group ($n = 48$) received integrated risk nursing combined with refined nursing, while the control group ($n = 48$) received standard routine care. Outcomes were assessed through comparative analysis of clinical parameter management, changes in self-efficacy scores before and after nursing interventions, and mental health status. Results: Following the implementation of nursing interventions, both groups exhibited improvements in clinical management; however, the observation group showed significantly greater improvement in clinical indicators compared to the control group ($P < 0.05$). Self-efficacy scores increased significantly in both groups after nursing, with a more pronounced enhancement observed in the observation group ($P < 0.05$). Similarly, mental health status improved in both groups, with the observation group demonstrating significantly higher post-intervention mental health scores ($P < 0.05$). Conclusion: The integration of risk nursing and refined nursing in the postoperative care of neurosurgical patients effectively enhances clinical management, improves self-efficacy, and promotes better psychological outcomes. These findings support the broader application of this combined approach in clinical practice.

[Key words] Risk nursing; Refined nursing; Neurosurgery; Postoperative care

引言

神经外科疾病多是因为机体神经系统遭到破坏,或患者精神状态长期处在低迷、抑郁状态而引起的病症。其病症明显、

治疗周期偏长,大多数患者仅能依靠外部护理手段干预来缓解病情,但彻底消除此类病症的情形较为罕见,需要依靠相关手术完成更为有效的把控。但若患者不关注其疾病进展,或缺乏有效

的术后控制手段,其生活品质就会受到极大干扰。因此,在神经外科术后患者群体中实施风险护理联合精细化护理干预措施,对于控制患者术后损伤、改善预后情况而言意义重大。尤其是病症严重的患者,因为他们的身体机能和抵抗力都比年轻人要弱,且多罹患不同慢性疾病,如果神经类疾病不能得到稳定控制,紧急情况下可能带来生命威胁。该文分析风险护理联合精细化护理干预机制在神经外科术后患者中的效用,做以下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

对2023年3月~2024年9月于本院参与诊疗活动的神经外科术后患者96例进行分析,根据护理方法的差异分为两组:实行风险护理联合精细化护理的观察组与常规护理的对照组,每组分别纳入48人。观察组中,男/女=22/26;年龄范围为18~72岁,其平均年龄经计算为(42.35±2.54)岁。病程介于3~21年之间,平均(12.89±3.51)年。对照组中,男/女=20/28;年龄段覆盖19~68岁,其平均年龄为(42.21±6.73)岁。病程介于3~20年之间,平均(13.21±4.16)年。组间基础数据比未出现显著区别($P < 0.05$)。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准:

①考虑相关医学诊断指标,被认定为神经外科疾病,并执行相关手术的患者;②所选取的受试者均为具有清晰认知的群体;③试验前收到患者及其亲属自愿参与项目调查和其他流程的反馈,且患者在一定程度上具备参与及合作意识^[1]。

排除标准:

①在重大脏器功能上出现异常指标、功能失效情形的;②在认知层面存在一定缺陷的^[2];③脑部功能损失或存在遗传缺陷的。

1.3 方法

所有患者在护理控制上采用具有一致性的方法。对照组在治疗期间给予常规护理措施,开展细致的健康宣教,并按时实施各项临床护理指标的监测与管理。

观察组则采取风险护理联合精细化护理措施,涵盖以下内容:

(1)组建护理团队。该小组由6位护龄达3年以上且具有较成熟护理技巧的护理人员组成,选取1名高级护士负责组内协调工作,为小组成员提供相应的培训,培训内容与风险护理联合精细化护理操作方法及神经外科术后患者管理等相关^[3]。对患者具体数据进行存档。存档信息应涵盖患者个人的基础资料,以及近远期的患病史。

(2)院内生活护理及宣教。一是普及患者健康知识。根据患者的文化程度,告知患者术后的注意要点,同时还可以通过宣传海报和视频等形式开展宣教活动。二是饮食管理。根据患者的基本情况和日常饮食,为其制定科学、健康的饮食方案,嘱咐其亲属注意监督,促进患者早日康复。三是运动指导。结合患者的运动耐受能力,为患者制定合适的锻炼方案,帮助其完成每日运

动任务,保持更稳定、健康的身体状态。四是心理疏导。要仔细倾听患者的心声,疏导他们的不良情绪,提供必要的支持,给予更多肯定,增强他们治疗的信心。五是用药指导。教会患者及其亲属正确理解医生的用药指导意见,掌握正确使用相关药物的方法。

(3)并发症风险护理。针对患者自身的机体情况差异,对具体护理工作细致调整,使其能涵盖多种护理场景^[4]。针对患者各项护理控制活动所设定的关键指标,实施全方位的并发症管理。护理人员应密切监测患者的生命体征,有计划性地实施神经系统检查,掌握患者各阶段的意识状态、肢体活动及生理反射等指标。当护理人员发现异常时,应立即开展相应的介入措施,针对相关情况向主治医师报告,为后续治疗方案的改进提出可行建议,并进一步落实自身职责,改进护理流程,规避任何可能发生的并发症。

(4)预防压力性损伤风险护理。护理人员每天都需注意患者的皮肤状态,特别是骶部、跟骨等容易出现压疮的位置,同时使患者皮肤保持干燥,嘱咐患者家属定期清洗患者皮肤及均匀涂抹润肤液,防止皮肤潮湿。同时,也要关注患者的适量运动,避免其长时间卧床而出现的压疮,协助患者完成体位调整,防范出现局部过度受压的情形。

(5)预防坠床、跌倒风险护理。护理人员要针对患者的具体状况,实施有针对性的护理方案,并对其发生意识障碍、肢体活动受限、药物不良反应等风险因素加以全方位评估,采取有效的防范措施。同时,增设床头护栏,铺设防滑垫,调节病房灯光,拆除障碍物,创造一个安全、舒适的病房环境,将患者意外跌倒的风险降至最低。不仅如此,还需与患者家属沟通,宣导相关辅助用具的操作方法,在护理人员及陪护家属的配合下,帮助患者完成更高效的术后恢复任务,促使因二次外力伤害而延长预后时间。

1.4 观察指标

试验观察聚焦组间患者的临床指标、护理前后自我效能评分以及心理健康状态等维度,展开多维分析、动态监测和全面管控。临床指标涉及对实施手术患者转醒、导尿管留置、留院等时长等;在护理前后自我效能评分层面,编制10项评估条目,得分高者意味着自我效能更佳;患者心理健康状态则通过心理健康行为评估予以确认。

1.5 统计学方法

借助数字化统计工具,分析检验结果的误差率,对于统计学的专业处理,将[n(%)]作为计数资料,执行 χ^2 检验;将($\bar{x} \pm s$)作为计量资料,实施t检验。若群组之间判定差异存在(排除轻微差异),则以 $P < 0.05$ 作为差异表征。

2 结果

2.1 组间患者临床指标管控效果分析

经由实施相关护理活动后,各组患者的临床指标管控效果均有大幅改善表现,且相较于对照组,观察组患者的相关临床指标呈现更为显著的改善效果($P < 0.05$)。见表1。

表1 组间患者临床指标管控效果数据 (n=48, $\bar{x} \pm s$)

分组情况	受试者人数	术后醒转所耗时长(h)	导尿管留置时长(d)	留院时长(d)
对照组	48	10.23±1.52	5.25±1.39	16.53±1.47
观察组	48	9.26±1.28	4.11±1.42	15.88±1.38
t		3.382	3.975	2.234
P		0.001	0	0.028

2.2组间患者自我效能评估分析

两组患者在护理活动实施后,其自我效能评分都有显著提高,且在观察组患者中该指标的改善情况更为明显($P < 0.05$)。见表2。

表2 组间患者自我效能评分数据 (n=48, $\bar{x} \pm s$, 分)

分组情况	受试者人数	自我效能评估	
		护理活动执行前	护理活动执行后
对照组	48	护理前	28.49±2.71
观察组	48	18.76±2.43	26.23±4.32
t		0.729	3.07
P		0.468	0.003

3 讨论

神经外科疾病的治疗一般要耗费大量时间,部分患者的病情控制工作贯穿其整个生命历程,因此,较多患者在治疗过程中往往表现出较低依从度,加上治疗费用投入大,中途停药的情形并不少见,使疾病难以得到持续控制。近些年,医疗领域取得更多的技术革新,人们更加关注医疗服务带来的体验,相应的护理理念及规程也逐渐改变,现代护理方法得以多维运用^[5]。在此之中,风险护理联合精细化护理作为综合性护理干预方法,其在临床应用、改进中趋于完善,在神经外科术后护理专业领域不断显现其实用性。

针对神经外科术后病患者群体,本研究分析风险护理联合精细化护理干预机制在患者术后控制中的效用,结果显示,经由实施相关护理活动后,各组患者的临床指标管控效果均有大幅改善表现,且相较于对照组,观察组患者的相关临床指标呈现更为显著的改善效果($P < 0.05$);两组患者在护理活动实施后,其自我效能评分都有显著提高,且在观察组患者中该指标的改善情况更为明显($P < 0.05$);两组患者在护理后的心理健康状态得以改善,且在观察组患者中其心理健康评分的改善情况更为明显($P < 0.05$)。这进一步印证了风险护理联合精细化护理干预机制能有效改善神经外科术后病患者的护理控制成效和生活品质,

究其原因,是由于此类护理模式较以往方法,总体上呈现出更为全面、细致且具有可操作性的特征,在整个护理过程中充分把握风险管理原则,将患者为本的护理理念贯彻到整个过程中。通过系统性优化护理工作流程,有效完成各类风险要素的合理把控,进而为患者提供兼具效率优势、服务质量保障和经济合理性的诊疗服务。整个护理过程都是以患者为中心进行的,让患者更好地了解自己的病情,同时按照医生的要求用药。在医护人员、亲属、社会的支持及鼓励下,患者的消极情绪得到极大消除,建立对治疗方案的积极信念,其对诊疗过程的配合度也得到明显改善。通过适当的运动和饮食干预,可以让患者形成更为合理的生活习惯,维持较好的机体指标,增强免疫能力,使患者预后风险得到有效控制,改善生活品质。

4 结束语

总之,通过对风险护理联合精细化护理手段在神经外科术后患者群体的术后恢复及护理管理效用的分析,其实施效果较佳,患者的临床各项指标、自我效能及心理状态得到多维改善,此类护理方式因其内容完整、适用场景多样,得到医患群体的一致认同,可在实践中予以借鉴。

[参考文献]

- [1]刘青青,许亚婷,王晓芬,等.以循证理论为基础的预见性护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果[J].中外医学研究,2025,23(1):97-100.
- [2]胡健,聂凌云,江莹莹,等.Power PICC导管全程集束化护理管理在神经外科重症监护病房中的应用[J].护理实践与研究,2024,21(1):50-54.
- [3]曹霞.过程管理及质量控制在神经外科压力性损伤高危患者皮肤护理中的应用效果分析[J].智慧健康,2024,10(18):165-167,171.
- [4]蓝佩瑜,刘雅玫,黄志伟,等.流程再造理论指导下的精细化护理在神经外科术后患者下肢深静脉血栓中的效果观察[J].护理实践与研究,2025,22(8):1243-1249.
- [5]胡燕莹,王萍.督导式预警性护理在神经外科气管切开非机械通气重度昏迷患者气道管理中的应用[J].中国实用护理杂志,2023,39(25):1955-1960.

作者简介:

马瑞(1990—),女,回族,新疆维吾尔自治区人,本科,主管护师,神经外科护理。