

标准化系统护理对急性重症脑外伤患者的应用影响分析

唐永静

武威市人民医院急救中心

DOI:10.12238/carnc.v3i4.14876

[摘要] 目的：分析对急性重症脑外伤患者采用标准化系统护理的临床应用效果。方法：取本院2023年11月至2024年5月收治的66例急性重症脑外伤患者随机分为观察组（33例）与对照组（33例），对照组行常规护理，观察组行标准化系统护理，评价2组患者护理效果。结果：相比对照组，观察组并发症发生率低，神经功能恢复及日常生活能力佳（ $P<0.05$ ）。结论：标准化系统护理可有效减少急性重症脑外伤患者并发症，促进神经功能恢复，提高患者生活质量。

[关键词] 标准化系统护理；急性重症脑外伤；应用效果

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

Analysis of the Impact of Standardized Systematic Nursing on Patients with Acute Severe Traumatic Brain Injury

Yongjing Tang

Emergency Center of Wuwei People's Hospital

Abstract: Objective: To analyze the clinical application effect of standardized vertebral care system in patients with acute severe traumatic brain injury. Method: 66 patients with acute severe traumatic brain injury admitted to our hospital from November 2023 to May 2024 were randomly divided into an observation group (33 cases) and a control group (33 cases). The control group received routine nursing care, while the observation group received standardized systematic nursing care. The nursing effects of the two groups of patients were evaluated. Result: Compared with the control group, the observation group had a lower incidence of complications, better neurological function recovery, and better daily living ability ($P<0.05$). Conclusion: Standardized systematic nursing can effectively reduce complications in patients with acute severe traumatic brain injury, promote neurological function recovery, and improve patients' quality of life.

Keywords: Standardized system nursing; Acute severe traumatic brain injury; application effect

引言

急性重症脑外伤是神经外科常见的危急重症，病情凶险、进展迅速，常伴有意识障碍、颅内高压等一系列严重问题，不仅威胁患者生命安全，还极易遗留神经功能障碍等后遗症，给患者及其家庭带来沉重负担。有效的护理干预对改善患者预后起着关键作用。传统常规护理模式往往侧重于疾病的基础监测与简单护理操作，难以满足此类患者复杂且多变的护理需求。标准化系统护理作为一种全面、规范且有针对性的护理模式，整合了多方面的护理措施，旨在为急性重症脑外伤患者提供更优质的服务^[1]。本研究取本院2023年11月至2024年5月收治的66例急性重症脑外伤患者，深入分析其对该类患者的应用影响。结果具体如下

1 对象与方法

1.1 对象

选取我院2023.11-2024.5月收治的急性重症脑外伤患者66例。且所有患者均符合头部外伤史，经头颅CT等影像学检查确诊为重症脑外伤，无合并严重重要脏器功能衰竭；无

既往有严重神经系统疾病史；将患者随机分为观察组（男23例，女10例， 55.36 ± 3.21 岁），对照组（男21例，女12例， 56.72 ± 2.64 岁），两组患者一般资料分析（ $P>0.05$ ）。但有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规神经外科护理（病情观察、生命体征监测、遵医嘱给药、基础生活护理）等。观察组实施标准化系统护理。具体如下

（1）成立标准化护理小组

标准化护理小组由神经外科副主任医师1名、护士长1名、责任护士3名共同组成。神经外科副主任医师具备10年以上脑外伤诊疗经验，主要负责提供专业医学知识，对护理流程中涉及的治疗方案、病情判断等专业问题进行指导与把控；护士长拥有8年护理管理经验，统筹小组工作安排，监督护理规范执行情况，协调各成员间的工作；3名责任护士均持有重症专科护士资格证，且在神经外科工作5年以上，熟悉急性重症脑外伤护理工作。

(2) 急救护理标准化

患者被送入医院急诊大厅后，预检分诊护士在1分钟内识别为急性重症脑外伤患者，立即启动绿色通道。由1名急诊医生、1名责任护士、1名护工组成急救小组，在5分钟内将患者转运至抢救室。责任护士迅速使用多功能监护仪完成生命体征评估，包括心率、血压、呼吸、血氧饱和度等指标的测量与记录。另一名护士在2分钟内选择较粗、直且弹性好的静脉血管，采用22G留置针建立两条静脉通道，一条用于快速补液维持循环稳定，另一条用于输注急救药物。若患者出现呼吸困难、呼吸道梗阻等情况，护士在30秒内准备好气管插管物品，配合医生完成气管插管操作。

(3) 病情监测标准化

责任护士每15~30分钟严密监测患者意识状态，采用格拉斯哥昏迷评分法（GCS）进行评估并记录；每30分钟观察瞳孔大小、形状及对光反射情况；每小时测量并记录心率、血压、呼吸、体温等生命体征。颅内压监测仪连接完毕后，设定预警值为20mmHg。当颅内压升高超过阈值时，监测仪发出警报，护士在2分钟内通知值班医生，并迅速准备好甘露醇等降颅压药物，协助医生进行脱水降颅压等处理措施。同时，详细记录颅内压变化趋势、处理措施及患者反应，为后续治疗提供依据。

(4) 并发症预防护理标准化

在肺部并发症预防方面，责任护士每2小时协助患者翻身、拍背一次。拍背时，手指并拢、稍向内合掌，由下向上、由外向内，利用腕力有节奏地叩击患者背部。同时，指导患者进行深呼吸与有效咳嗽咳痰训练，对于痰液黏稠不易咳出的患者，每4小时进行一次雾化吸入治疗，雾化药物选用氨溴索等稀释痰液。保持病房空气清新，每日开窗通风3次，每次30分钟，室温控制在22~24℃，湿度保持在50%~60%，严格执行无菌操作，防止交叉感染。在压疮预防上，为患者使用减压床垫，每2小时更换体位一次。在骨隆突处，如骶尾部、足跟、肘部等部位，粘贴减压贴进行保护。在深静脉血栓预防方面，患者入院后即穿戴抗血栓梯度压力袜，责任护士在患者病情允许的情况下，于入院后6小时内开始进行肢体被动运动，每个关节活动5~10次，每日3~4次。

(5) 康复护理标准化

康复治疗师在患者入院后48小时内对病情进行全面评估，根据患者的意识状态、肢体功能、认知水平等制定个性化康复计划。在患者昏迷或意识不清阶段，早期进行肢体功能锻炼，包括关节活动度训练，如肩关节外展、内收、屈曲、伸展，肘关节屈伸，腕关节屈伸、旋转等；肌肉力量训练，通过被动挤压、按摩肌肉等方式，促进血液循环，预防肌肉萎缩。

待患者意识恢复后，逐步增加认知训练，如记忆力训练、注意力训练（划消试验、数字连线）；语言训练包括发音训练、词汇训练、句子表达训练等。

(6) 心理护理标准化

在急性期，责任护士每天至少与患者及家属进行30分钟的沟通交流，耐心倾听他们的担忧与诉求，用通俗易懂的语言解释病情的发展、治疗方案及预后情况，展示成功案例，缓解其焦虑恐惧情绪。进入康复期后，鼓励患者积极参与康复训练，对患者取得的每一点进步给予肯定与表扬，帮助患者树立康复信心。

1.3 观察指标

并发症发生情况：观察并统计患者在院期间出现并发症的情况，其中可见头痛、肺部感染。

神经功能恢复情况：采用NIHSS对患者进行评分，评分越低，情况越好。

日常生活能力：采用BI对患者进行评估，评估越高，日常生活能力越好。

1.4 统计学分析

使用SPSS 23.0软件对数据进行统计学分析， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生情况对比

观察数据情况，观察组并发症发生情况低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组患者并发症发生情况对比[例,(%)]

组别	例数	头痛	肺部感染	总发生率
观察组	33	1 (3.03)	0	1(3.03)
对照组	33	4 (1.12)	2 (6.06)	6(18.18)
χ^2	-	-	-	12.105
P	-	-	-	0.001

2.2 两组患者神经功能恢复情况及日常生活能力对比

观察数据情况，观察组神经功能恢复情况及日常生活能力都优于对照组（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 两组患者神经功能恢复及日常生活能力对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	NIHSS 评分	BI 评分
观察组	33	4.65±1.23	86.24±3.25
对照组	33	6.84±2.01	78.38±4.62
t	-	5.339	7.994
P	-	0.001	0.001

3 讨论

急性重症脑外伤是一种严重的神经系统疾病，通常由外力作用导致脑组织损伤，具有高致残率和高死亡率。患者常因颅脑损伤出现意识障碍、肢体功能障碍、认知功能障碍等，

Clinical Application Research of Nursing Care

严重影响生活质量和生存率。近年来,随着医疗技术的不断进步,手术治疗和药物治疗在急性重症脑外伤的治疗中取得了显著进展,常规护理模式缺乏系统性和针对性,难以全面覆盖患者的多样化需求^[2]。因此,高效的护理模式,对于改善急性重症脑外伤患者的预后具有重要意义。标准化系统护理作为一种全面、系统、规范的护理模式,强调护理工作的规范化和标准化,通过制定详细的护理流程和标准,确保护理措施的科学性和一致性。同时,这种护理模式注重多学科协作,能够整合医疗资源,为患者提供全方位的护理服务^[3]。

急性重症脑外伤患者病情危急,标准化系统护理流程明确了从患者入院到救治各个环节的操作规范和时间节点。确保在快速完成必要的诊断和治疗准备工作,为后续的手术或其他治疗争取宝贵时间,从而提高患者的生存几率^[4]。急性重症脑外伤患者由于病情严重,长期卧床,容易出现多种并发症。标准化系统护理通过制定一系列预防措施和护理规范,能有效降低这些并发症的发生风险。还可以指导患者进行早期康复活动,促进血液循环,预防深静脉血栓等^[5-6]。

急性重症脑外伤患者的生命体征往往不稳定,需要密切监测和及时处理。标准化系统护理要求护理人员定时、准确地测量患者的生命体征,并根据标准判断其是否正常。一旦发现生命体征异常,能及时通知医生并采取相应的护理措施,标准化系统护理注重患者神经功能的评估和康复护理^[7-8]。通过定期进行神经功能检查,护理人员可以及时了解患者神经功能的变化情况,并根据评估结果制定个性化的康复护理计划。早期的康复训练,可以促进血液循环,防止肌肉萎缩和关节僵硬,有助于神经功能的恢复,提高患者的生活质量^[9-10]。

急性重症脑外伤患者及其家属往往面临着巨大的心理压力和焦虑情绪。标准化系统护理不仅关注患者的身体状况,还重视其心理需求。护理人员会主动与患者及家属沟通,了解他们的心理状态,给予心理支持和安慰^[11]。同时,向他们介绍疾病的治疗进展和护理措施,帮助他们树立战胜疾病的信心。对于意识清醒的患者,鼓励其积极参与康复训练,提高自我护理能力,增强其康复的信心和积极性^[12]。标准化系统护理通过规范护理操作流程、明确护理人员职责,确保护理工作的一致性和连贯性,减少护理差错和事故的发生,从而提高整体护理质量^[12]。同时,标准化的护理服务能够让患者和家属感受到护理工作的专业性和规范性,增加他们对护理工作的信任和满意度,有利于建立良好的护患关系,促进患者的康复^[13]。

综上所述,标准化系统护理可有效减少急性重症脑外伤患者并发症,促进神经功能恢复,提高患者生活质量,值得

在临床上推广应用。

[参考文献]

- [1] 何李渊. 系统护理干预对急性重症脑外伤患者术后康复效果观察及对神经功能的影响[J]. 婚育与健康, 2023, 29(20): 136-138.
- [2] 任亚芳. 系统护理对急性重症脑外伤患者术后康复以及日常生活能力的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 7(34): 41-43.
- [3] 万芳, 姜华. 标准化护理急救流程在颅脑损伤并发脑疝患者救治过程中的应用[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(17): 150.
- [4] 孟凡秀. 系统护理对急性重症脑外伤患者的应用效果分析[J]. 中华养生保健, 2021, 39(18): 60-62.
- [5] 王晓茜. 急性重症脑外伤手术患者施行系统护理服务的效果及对减轻手术应激、改善神经功能状态的效果分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(33): 111.
- [6] 郭瑛琪, 杜云平. 标准化护理管理在预防颅脑外科深静脉血栓形成中的运用[J]. 中华养生保健, 2023, 41(23): 160-162.
- [7] 张阿玲. 系统护理对急性重症脑外伤手术患者康复后日常生活能力的作用研究[J]. 中国实用医药, 2020, 15(36): 163-165.
- [8] 顾倩. 系统护理对急性重症脑外伤患者术后康复日常生活能力的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 6(16): 65-67, 57.
- [9] 梅丽. 系统化急诊护理在重症颅脑损伤患者救治中的应用效果分析[J]. 河南外科学杂志, 2022, 28(5): 177-179.
- [10] 马祁伟. 施行系统护理对急性重症脑外伤术后患者的疗效[J]. 西藏医药, 2022, 43(1): 123-124.
- [11] 王冬梅. 系统护理对急性重症脑外伤患者术后康复日常生活能力的影响研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(17): 200.
- [12] 郁狄. 系统护理干预对急性重症脑外伤患者术后康复的影响体会[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(23): 67-68.
- [13] 孙男, 朱文婕. 系统护理对急性重症脑外伤患者术后康复日常生活能力的效果评价[J]. 饮食保健, 2020, 7(15): 124.

作者简介:

唐永静(1991.11-),女,汉族,甘肃武威人,本科,护师,研究方向为急救。