

意识障碍患儿康复护理措施及效果评价

曹芳芳 熊玲* 熊剑兰 杨斐

江西省儿童医院

DOI:10.12238/carnc.v2i3.9165

[摘要] 目的:深入研究分析意识障碍患儿的康复护理措施以及效果。方法:选择我院2022年6月至2024年6月之间接收的50例意识障碍患儿展开研究,对患儿恢复效果统计分析,并且进行护理前后的评分对比。结果:意识障碍患儿经过康复护理后,患儿的恢复状态良好,康复后NASVA评分呈现出下降的趋势。结论:意识障碍患儿临床中接受康复护理措施,有助于帮助患儿身体健康的恢复以及正常意识的恢复,进而帮助患儿尽快恢复到正常生活状态中。

[关键词] 意识障碍; 患儿康复; 康复护理; 效果评价

中图分类号: R49 **文献标识码:** A

Rehabilitation nursing measures and effect evaluation of children with consciousness disorder

Fangfang Cao Ling Xiong* Jianlan Xiong Fei Yang

Jiangxi Provincial Children's Hospital

[Abstract] objective: To study and analyze the rehabilitation nursing measures and effect of children with consciousness disorder. Methods: 50 cases of children with consciousness disorder received in our hospital from June 2022 to June 2024 were selected to carry out the research, and the recovery effect of children was statistically analyzed, and the scores before and after nursing were compared. Results: after rehabilitation nursing, the children with consciousness disorder recovered well, and the nasva score showed a downward trend after rehabilitation. Conclusion: the clinical rehabilitation nursing measures for children with consciousness disorder can help the recovery of their physical health, restore their normal consciousness, and then help the children recover to their normal living state as soon as possible.

[Key words] disturbance of consciousness; Rehabilitation of children; Rehabilitation care; impact assessment

引言

意识障碍作为医疗领域中比较严重的病症类型,其形成原因较多,对于人体的神经系统产生严重损伤,甚至面临死亡风险。意识障碍形成的原因中,交通事故是主要原因,特别是严重的交通事故影响下导致患者损伤生活自理能力,各方面身体机能无法正常运行,对于整个家庭都会产生严重影响。对于儿童患者来说,往往因为意外事件导致意识障碍的出现,特别是在急性期需及时采取有计划性的康复护理措施才能避免出现意识障碍病症严重的现象,使得身体机能恢复到良好状态。针对意识障碍的患儿,在康复护理的过程中结合患儿的身体机能、恢复能力等采取针对性的医疗以及护理措施,及时恢复意识,促进生理能力的提升^[1]。基于此,本文深度探讨意识障碍患儿康复护理的措施,并对护理效果进行评价,进而提高护理效果,对于患儿的生命健康恢复产生积极作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2022年6月至2024年6月之间接收的50例意识障碍患儿展开研究,男26例,女24例,年龄0.5~13岁之间,平均(7.26±1.46)岁。经过对患儿的意识障碍引发病状统计分析确定,交通事故病因20例,缺氧性脑疾病17例,脑膜外血肿13例,病程0.1~10年。研究中所有患者家属对于本次研究过程有所了解,并签署知情同意书自愿参与到实验中。

1.2 方法

根据本次研究中选取的患儿意识障碍情况,采取如下几项康复护理措施:

1.2.1 基础训练

意识障碍患儿在护理的过程中基础训练是主要的护理方式,其包含的内容较多,需全面落实到位才能提高康复护理水平。就目前来说,基础护理训练主要是从视觉、听觉、触觉、味觉等方面展开训练,使得患儿进一步恢复自主意识,对身体健康水平的提升产生积极作用。

①视觉训练。意识障碍患儿临床护理的过程中,特别是病房

Clinical Application Research of Nursing Care

内环境布置方面结合护理的要求,使其在睁开眼后就能看到病房内鲜艳的图片或者色彩,促进患儿的视觉记忆力方面的恢复。意识障碍患儿在病房环境布置的过程中,需要以鲜艳的红色或者橙色为主,并根据康复护理要求及时进行图片内容以及色彩的更换以增强刺激性,提高康复护理效果,帮助患儿逐步恢复到正常生活中。进入到康复护理的后期阶段,如果病房环境允许,或者患儿康复护理有特殊的要求,将患儿放置在窗户周边位置,也可通过观看电视节目等方式提高患儿的视觉适应能力,让患儿能够尽快恢复到正常的意识状态^[2]。

②听觉训练。意识障碍患儿因为疾病或者意外事故导致意识丧失时,最后丧失的是听力,这也是在康复训练过程中必须关注的内容。听觉训练方面结合患儿的意识障碍发生情况,护理的过程中时刻呼唤患儿的姓名,并且组织各项康复训练,给患儿充分讲解护理的作用以及护理操作方式等,进而能够让患儿听觉能力逐步恢复。与此同时,意识障碍患儿临床护理的阶段,和患儿、家属保持良好的沟通,督促家属和患儿进行深度交流,尤其是一些感兴趣的话题以增强语言刺激。听觉训练时让患儿多听音乐、广播等,通过外界的语言以及广播等方式刺激患儿的听觉系统。除此之外,结合患儿的康复训练实际情况合理规划听觉训练方式和活动量,防止因为长期的训练而导致患儿出现听觉疲劳的现象。

③触觉训练。意识障碍患儿在康复护理的过程中,触觉方面的训练主要是从肌肉、表面的皮肤刺激方面出发,可通过冷刺激或者温水的方式给患儿擦拭全身,也可用热水进行泡脚,从而让患儿的触觉灵敏度不断提升,也能够恢复自主意识。

④味嗅觉方面的训练。味嗅觉是人们日常生活中使用比较频繁的感觉,在康复训练的阶段使用刺激性的物品促进患儿味嗅觉方面的提升,比如使用醋、盐、糖、辣椒等刺激味觉感受能力的提升,也可利用大蒜、香水等刺激性的气味提升患儿的嗅觉^[3]。在康复训练的阶段,味嗅觉训练时随时关注患儿的表情变化以及肢体状态,如果出现肢体躲避或者表情急剧变化说明该方面的训练对患儿产生一定刺激性反应,之后康复训练的环节可增加该方面的训练以提高训练效果。

1.2.2语言功能训练

意识障碍患儿在发病的过程中往往语言功能方面出现严重的下降,这也使得患儿无法进入到正常生活状态中。对于语言功能方面训练来说,医护人员以及家属多和患儿进行沟通交流,鼓励患儿自主发声,特别是严重的语言障碍患儿指导其正确发声,并且鼓励患儿和医护人员家属进行沟通交流,提高语言能力。在该方面训练的阶段利用具体的事物、图片等讲解相关内容,通过单音节发声逐步过渡到一段话的发音,进而使得各项康复护理措施有序落实,切实提高患儿的语言水平。

1.2.3摄食训练

意识障碍患儿在进行摄食方面训练时,尤其是通过一系列的吞咽训练,使得患儿的舌肌、咀嚼肌不断地提升功能,也能够保证患儿正常的生活。在该阶段康复训练的过程中,利用按摩或

者热敷等方式使得患儿脸颊两侧的咬肌机能逐步提升。对于患儿在康复的过程中如果意识相对清醒,由医护人员指导下张开嘴,让舌头尽力向外伸,舔舐涂有蜂蜜的上、下唇和嘴角,然后再将舌头缩回、闭嘴,尽力咀嚼,再大口深吸一口气,让双颊充气,鼓起腮帮子,缓慢将气吐出,从而可以有效地锻炼脸颊两侧的肌肉。当患儿初步恢复且有吞咽反射后,使用棉签沾上冰水进入到患儿的咽部,通过冷刺激方式促进患儿的吞咽反射。对于意识稍有恢复的患儿在摄食的早期选择流食为主,比如牛奶、果汁等,每次的食用量在3~4ml左右,根据患儿的吞咽状态变化情况适当的增加摄入量。对于恢复效果比较差的患儿来说,比如长期昏睡或者嗜睡的患儿,也需要进行必要的刺激,使其在清醒状态下进食,能够缓慢的恢复自主意识。如果患儿的精神状态异常,尤其是大龄患儿精神状况比较差的情况下,细心的开导和指导让其恢复良好的心理状态,进而使得摄食训练能够有序进行,患儿的身体状况恢复效果也会逐步提升。

1.2.4运动功能训练

运动功能锻炼是患儿身体健康恢复的重要举措之一,特别是保证身体肌肉处于正常状态才能够增强意识恢复效果。意识障碍患儿康复护理的阶段,随时关注患儿的肢体状态使其处于正常状态下。通常来说,由医护人员或者患儿家属每日进行肌肉的拍打、揉捏等,保持肌肉良好的状态。通过上述方式避免患儿长期卧床时出现肌肉萎缩的现象,也可以利用肌肉的活动进行大脑刺激,防止出现关节萎缩现象,同时能够帮助患儿及时苏醒。在患儿处于苏醒状态后引导患儿在床上进行活动,比如通过简单的伸手臂、握拳等动作促进肌肉活动能力的提升。患儿身体机能以及意识逐步恢复,如果患儿可以下床活动,鼓励患儿尽快下床进行运动康复,促进肌肉收缩能力的提升。在刚下床活动时先进行站立练习,利用康复工具或者家属、医护人员的帮助进行锻炼。初期的运动康复训练时,每次的训练时间在20min以内^[4]。指导患儿进行坐立练习,通过屈腿、迈步等逐步进行运动训练。在日常生活中对意识障碍患儿进行训练时,利用穿衣、吃饭等肢体细节动作逐步锻炼意识障碍患儿的自主生活能力,也能够使其恢复到正常生活状态。运动功能训练的阶段医护人员随时关注患儿的实际情况,尤其是出现身体损伤严重或者出现副作用的情况,需及时停止运动训练,并由医护人员指导下调整运动训练方式。

1.3观察指标

使用NVSVA进行意识障碍状况评分;统计患者恢复情况。

1.4统计学方法

本研究中使用SPSS22.0软件处理数据,计数用例(率)[n(%)]表示,X²检验;计量用(±s)表示,t检验。如果P<0.05,说明存在统计差异。

2 结果

2.1统计患儿意识恢复情况

经过护理后,2个月后有6人恢复意识,4个月后有19人恢复意识,6个月有31人恢复意识,8个月后有37人恢复意识,具体见表1。

表1 康复护理后恢复情况统计(n)

项目	例数	2个月	4个月	6个月	8个月
交通事故	20	3	9	13	16
缺氧性脑疾病	17	2	7	11	13
脑膜外血肿	13	1	3	7	8
总计	50	6	19	31	37

2.2 康复效果评分对比

通过对患者采取康复护理措施,护理后患儿NVSVA评分有所下降,且具备统计差异($P<0.05$),见表2。

表2 患儿NVSVA评分对比

项目	例数	治疗前	治疗后	t值	P值
交通事故	20	49.09±11.05	5.38±1.72	14.352	0.001
缺氧性脑疾病	17	54.97±10.23	12.78±1.87	9.028	0.002
脑膜外血肿	13	47.14±9.82	9.98±3.72	7.875	0.000

3 讨论

意识障碍主要指的是患者在受到严重的脑损伤之后出现的意识丧失状态,如昏迷、植物状态、微意识状态等。经过研究发现,脑损伤引发的意识障碍发生概率较高,占比达到10~15%。而交通事故作为严重的意外事故,引发的脑损伤、意识障碍现象也比较普遍,特别是针对于青少年儿童来说产生的损伤是不可逆的,甚至有些患儿不能恢复到正常生活状态。根据统计显示,我国每年发生的意识障碍患者数量在10万例以上,其住院时间长、康复难度大,尤其针对年纪较小的儿童来说,治疗期间容易发生多种并发症,如肺炎、压疮、尿路感染、机体协调等,甚至引发死亡的现象,预后效果比较差。基于医疗调查情况来看,在意识障碍发生后及时采取康复护理措施,可有效的恢复意识状态,能够尽快投入到正常生活状态中。

对意识障碍研究逐步深入,特别是很多先进的护理措施逐步使用到实际中,对患儿的身心健康状态恢复有着积极的作用。意识障碍的患儿在临床治疗的阶段选用的康复措施,比如基础训练、语言功能训练、摄食训练、运动功能训练等,使其身体机

能逐步恢复到正常状态。通过上述各项康复训练措施,患儿的身体机能逐步恢复,也能够积极配合医护人员完成训练活动,进而提高康复效果,确保患儿逐步恢复到正常生活中^[8]。而患儿处于意识障碍状态的阶段,尤其是疾病治疗周期较长,长期发展下让身体处于某种姿态,对于患儿的四肢运动产生严重限制影响,甚至出现肌肉萎缩等情况。意识障碍患儿出现脑部损伤的病症后,及时进行康复护理可使得中枢神经系统自主恢复,也能够避免出现肌肉萎缩情况而引发严重的疾病问题。从本次研究结果统计显示,康复护理措施后,患儿的康复护理效果得到全面提升,并且NVSVA评分逐步下降。经过对本文研究数据深入分析,在康复护理2个月后,6例患儿恢复意识;康复4个月后,19例患儿恢复意识;康复6个月后,31例患儿恢复意识;康复8个月后,37例患儿恢复意识。通过上述各项数据显示,意识障碍患儿在治疗的过程中采用康复护理措施使其意识逐步恢复,身体机能逐步康复,并且提高独立生活能力,使其尽快进入到正常生活状态中。

综上所述,意识障碍患儿在护理的过程中采用合理的康复护理措施,有助于提高护理效果以及增强患儿自主意识,对提高身体健康水平有积极作用,可推广使用。

[参考文献]

[1]绳利红.优化急诊护理在脑出血患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(12):168-170.

[2]吴凡,韩良慧.重度颅脑损伤气管切开患者坠积性肺炎风险因素分析及护理[J].齐鲁护理杂志,2024,30(05):136-139.

[3]于宁宁.对脑卒中意识障碍患者运用多感官促醒模式的效果分析[J].婚育与健康,2023,29(24):187-189.

[4]董宁宁,陈婧,向记庆,等.Braden评分下的针对性护理对重症脑出血术后意识障碍患者压力性损伤风险的影响[J].保健医学研究与实践,2023,20(09):129-133.

[5]李鑫,封亚萍,张瑛,等.叙事护理对意识障碍患者家属情绪及信息注意的影响[J].心理月刊,2023,18(16):162-165+221.

通讯作者:

熊玲(1984—),女,汉族,江西高安人,本科,主管护师,研究方向:康复护理。