

## · 论著 ·

## 优质护理应用于神经外科重症患者的价值探讨

天津市泰达医院手术室 (天津 300457)

王晓敏

【摘要】目的 探讨神经外科重症患者应用优质护理服务的临床效果以及应用价值。方法 选择我院2013年10月-2014年10月88例神经外科重症患者进行优质护理干预研究,将所有患者随机均分成两组,研究组患者实施优质护理服务,并设立对照组采取常规护理进行对比,采取汉密尔顿焦虑量表(HAMA)与抑郁量表(HAMD)对患者的心理状况进行综合评估,观察两组患者并发症率、护理满意度。结果 两组患者护理后HAMA以及HAMD评分比较差异具有统计学意义;两组患者护理后总并发症率及护理总满意率比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 神经外科重症患者实施优质护理服务具有极高临床应用价值。

【关键词】优质护理;神经外科;重症患者;价值

【中图分类号】R473.6

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.04.024

## Study on the Value of Quality Nursing in Neurosurgery Patients

WANG Xiao-min. Operating Room, Tianjin Teda Hospital, Tianjin 300457, China

[Abstract] **Objectives** To explore the clinical effect and application value of high - quality nursing service in patients with severe neurosurgery. **Methods** We selected our hospital from October 2013 to October 2014 to carry out high quality nursing intervention study. All the patients were randomly divided into two groups, the study group received high quality nursing service, and the control group was set up to carry out comprehensive evaluation on the psychological condition of the patients, and the complication rate and nursing satisfaction degree of the two groups were observed. **Results** the scores of Hama and Hamd after nursing in the two groups were 13.0396 and 10.8640. The total complication rate and the total satisfaction rate of nursing were all less than 0.05 in the two groups,  $\chi^2=9.7793, 49.7500 (P<0.05)$ . **Conclusion** The high-quality nursing service in neurosurgery patients is of great clinical value.

[Key words] Quality Nursing; Neurosurgery; Severe Patients; Value

神经外科属于专科性较强的科室,患者病情严重,变化大,护理难度较大。因而,对于该科室患者的护理工作难度较大,日常护理工作中需要注意的地方较多。近年,优质护理干预渐渐应用于临床护理工作中,优质护理的目的在于丰富护理工作内涵,提高护理质量,是现代护理工作的观念及模式的一大转变<sup>[1-2]</sup>。许多相关护理研究显示<sup>[3-5]</sup>,于神经外科重症患者中实施优质护理服务具有良好的效果。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 将我院2013年10月至2014年10月收治的神经外科88例重症患者纳入研究,患者均已经CT与MRI检查,其中35例高血压脑出血患者,7例垂体瘤患者,21例脑膜瘤患者,9例脑肿瘤患者,颅脑外

伤患者16例,所有患者都实施开颅手术治疗。将所有患者根据护理方案的不同分为两组,研究组与对照组每组44例患者。研究组患者男性29例,女性15例,年龄23岁~79岁,平均年龄为 $(49.9 \pm 6.5)$ 岁;对照组患者男性31例,女性13例,年龄21岁~79岁,平均年龄为 $(49.2 \pm 6.4)$ 岁。两组资料相当,分组可比。

**1.2 护理方法** 对照组患者常规护理。研究组患者在对照组护理的基础上采取优质护理服务进行干预,护理内容包括:①加强基础护理。神经外科患者病情变化快速,并且病程较长,患者的基础护理工作量大,实施优质护理后护理人员承担了基础护理与生活护理、康复训练等,予以患者全程优质护理服务。②加强对患者的心理干预。患者由于病情较重,且承受较大的痛苦,均或多或少存在一定的心理抑郁、焦虑。因而护理人员应重视对患者的心理护理干预,协

助患者进行适当的运动,为患者播放舒缓、宁静清新的歌曲,帮助患者减轻压力。③改善病区环境。根据住院患者的病情、年龄、性别、爱好、文化合理安排病房,保持病房内温度、湿度适宜,光线充足,定时开窗通风,保证通气的流通,床单清洁整齐,病床软硬合适,给患者稳定、安静的感觉。增加温馨提示,例如小心跌倒、吸烟有害健康、请保管好自己贵重物品等。④饮食护理。根据患者饮食习惯,为患者量身定制健康营养餐。保证患者每日总能量的摄入,多给患者提供蔬菜水果,饮食需清淡、营养。⑤出院指导。出院时叮嘱患者及其家属出院注意事项,最好每日进行合适的体育锻炼,加强身体抵抗能力,保证患者身体健康。

**1.3 观察及评定指标** 采取汉密尔顿抑郁量表<sup>[6]</sup>及汉密尔顿焦虑量表<sup>[7]</sup>对患者心理进行评估,评分越低表示患者心理状态越佳。

**1.4 统计学数据处理** 采取SPSS20.0软件分析数据,计量数据用( $\bar{x} \pm s$ )表示,计量数据进行t检验,

计数资料采用例数和百分率表示,计数资料进行 $\chi^2$ 检验,计量资料使采用表示,  $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1** 研究组与对照组患者手术后总并发症率进行对比,对照组显著低于研究组,详细分析见表1。

**2.2** 研究组与对照组护理前后HAMA及HAMD评分进行对比,护理前无显著差异,护理后研究组评分明显优于对照组,具体分析见表2。

**2.3** 两组患者对护理的满意程度比较,研究组总满意率明显高于对照组,具体分析见表3。

## 3 讨 论

近年,患者权利意识不断增强,对于医疗护理质量的要求也越来越高,因而临床护理工作中不但要重视提高护理技术,还要提倡以患者为本<sup>[8]</sup>。神经外科急诊患者较多,且患者的病情较重,医疗手术风险较大、风险高,患者的情绪波动明显,给临床护理工作带来很大难度。且患者预后情况差,社会支持系统较弱,使得患者及家属对护理工作的满意度普遍较低<sup>[9]</sup>。

优质护理服务使得医患关系和谐,基础护理操作时,护士通过与患者良好的沟通交流,掌握患者疾病情况及心理状态,并采取有效方法为患者疏导负面心理,减轻了患者的痛苦。优质护理通过改变护理人员对基础护理的认识,塑造优质护理服务观念,使其了解到自己的职业内涵,将服务理念渗透到护理操作中,使得患者感受温馨、亲切<sup>[10]</sup>。本文研究发现,两组患者护理后HAMA、HAMD评分比较差异有统计学意义( $P$ 均 $< 0.05$ ),证实采取优质护理服务对神经外科重症患者进行护理干预可明显改善患者心理状况,可促进患者更快康复。两组患者术后总并发症率、患者对护理的总满意率比较,差异极具有统计学意义( $P$ 均 $< 0.01$ ),证实予以神经外科重症患者优质护理干预可显著提升护理质量以及患者满意度,减少并发症发生率,预防感染的发生,安全性较高。

综上所述,优质护理提升神经外科重症患

**表1 研究组与对照组术后并发症情况进行对比分析 (n, %)**

|          | n  | 肺部感染     | 出血       | 低钾血症     | 总并发症率  |
|----------|----|----------|----------|----------|--------|
| 对照组      | 44 | 4 (9.09) | 2 (4.55) | 1 (2.27) | 15.91  |
| 研究组      | 44 | 1 (2.27) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 2.27   |
| $\chi^2$ | —  | —        | —        | —        | 9.7793 |
| P值       | —  | —        | —        | —        | 0.0018 |

注:研究组与对照组患者术后总并发症率进行对比,  $P < 0.01$ ,差异非常具备统计学意义

**表2 两组患者护理前与护理后HAMA以及HAMD评分进行对比 (n, 分)**

|     | n  | HAMA评分         |               | HAMD评分         |               |
|-----|----|----------------|---------------|----------------|---------------|
|     |    | 护理前            | 护理后           | 护理前            | 护理后           |
| 对照组 | 44 | 17.4 $\pm$ 1.2 | 8.6 $\pm$ 1.1 | 16.3 $\pm$ 2.0 | 7.5 $\pm$ 1.3 |
| 研究组 | 44 | 16.8 $\pm$ 1.3 | 5.1 $\pm$ 1.4 | 15.9 $\pm$ 2.1 | 5.0 $\pm$ 0.8 |
| t   | —  | 2.2496         | 13.0396       | 0.9149         | 10.8640       |
| P值  | —  | 0.0270         | 0.0000        | 0.3628         | 0.0000        |

注:两组患者护理前HAMA、HAMD评分比较上,  $P > 0.05$ ,差异无统计学意义,护理后两组HAMA、HAMD评分比较上,  $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义

**表3 两组患者护理后满意程度比较 (n, %)**

| 分组       | n  | 很满意        | 满意         | 不满意        | 总满意率    |
|----------|----|------------|------------|------------|---------|
| 对照组      | 44 | 14 (31.82) | 12 (27.27) | 18 (40.91) | 59.09   |
| 研究组      | 44 | 40 (90.91) | 4 (9.09)   | 0 (0.00)   | 100.00  |
| $\chi^2$ | —  | —          | —          | —          | 49.7500 |
| P值       | —  | —          | —          | —          | 0.0000  |

注:研究组与对照组患者护理后总满意率进行对比,  $P < 0.01$ ,差异非常具备统计学意义

者护理质量及患者满意度,减少并发症几率,安全度高,可较好地改善患者的心理状态,促进其康复,具有极高的临床应用及推广价值。

## 参考文献

- [1] 曾惠莉. 优质护理在神经外科中的应用[J]. 中国医药指南, 2014, 7(14): 3-4.
- [2] 董利英. 优质护理对神经外科低年资护士职业压力的影响[J]. 中国基层医药, 2014, 9(5): 789-790, 791.
- [3] 王建英, 曹岳蓉. 优质护理服务在神经外科的应用与实践[J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27(9): 52-53.
- [4] 赵磊, 彭风云, 王翠霞等. 人性化优质护理在神经外科的临床应用[J]. 中国实用医药, 2014, 5(27): 230-231.
- [5] 马品, 作淑娟, 董翔等. 探索护士自主排班在优质护理中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(21): 223.
- [6] Wolf-Ostermann K., Worch A., Fischer T, et al. Health outcomes and quality of life of residents of shared-housing arrangements compared to residents of special care units—results of the Berlin DeWeGE-study[J]. Journal of clinical nursing, 2012, 21(21/22): 3047-3060.
- [7] Huisman de Waal G, Van Achterberg T, Jansen J, et al. 'High-tech' home care: overview of professional care in patients on home parenteral nutrition and implications for nursing care[J]. Journal of clinical nursing, 2011, 20(15/16): 2125-2134.
- [8] 杨绍彬. 优质护理在胸心神经外科的应用[J]. 中国民族民间医药, 2013, 22(4): 126-126.
- [9] 张英. 优质护理对肛痿患者术后疼痛和护理满意度的影响[J]. 中国实用医刊, 2013, 40(22): 103-104.
- [10] 陈美娥. 优质护理服务在人工全髋关节置换术中的应用体会[J]. 中国实用医刊, 2014, 41(10): 102-103.

【收稿日期】2017-06-12

(上接第 57 页)

HBV会导致该细胞群发生紊乱,从而对肝功能以及免疫功能造成影响。然而CD5<sup>+</sup>和CD5<sup>-</sup>细胞并不具备免疫记忆功能,因此无法真实体现B细胞在免疫方面的具体情况<sup>[5]</sup>。随着研究的不断深入,发现CD27<sup>+</sup>B细胞是记忆性B细胞的标志<sup>[6]</sup>,因此感染性疾病导致的机体免疫功能的紊乱可以从B细胞的数量发生异常上得到很好的体现,并且在机体免疫功能紊乱时,B细胞功能也会受到影响。有文献报道,通过对CD27<sup>+</sup>B细胞的标记可以将B细胞细分为三个亚群,分别是CD27<sup>+</sup>尚未活化、已经活化的B细胞和CD27<sup>high</sup>浆母细胞亚群三种<sup>[7]</sup>。三种细胞亚群中,CD27<sup>high</sup>是可以在骨髓中再次分化同时分泌大量的免疫球蛋白,而当CD27<sup>+</sup>和同类抗原再次发生接触后,会分化出更多的CD27<sup>+</sup>以及CD27<sup>high</sup>,通过此现象可以发现上述两种物质是B细胞和抗原接触时的产物<sup>[8]</sup>。

在本次研究结果中,HBV相关性疾病患者的细胞免疫功能受到不同程度的影响,和健康人群相比,CD27<sup>+</sup>B细胞的数量会出现明显的降低,其中以肝癌患者数量最低,而HBV患者则相对较高,说明了在HBV相关性疾病中,疾病病情程度越重,CD27<sup>+</sup>B细胞的数量则越低。而在IgM、IgD水平表达对比中发现,疾病越严重,IgM、IgD水平表达越高。因此可以得出结论,随着HBV相关疾病的严重程度,HBV的特异性抗原则会机体造成更为严重的刺激,从而激活体液免疫,导

致IgM、IgD水平的升高。HBV疾病和CD27<sup>+</sup>B细胞的增殖以及免疫球蛋白之间相关性是确切的。

综上所述,在HBV的相关性疾病中,随着疾病程度的加重,可以发现CD27<sup>+</sup>B细胞百分比越来越低,而IgM、IgD水平表达越高,因此临床可以通过外周血中CD27<sup>+</sup>B细胞百分比、IgM、IgD水平表达来预测和评估疾病严重程度,值得临床推广。

## 参考文献

- [1] 白琛,唐芳,杨茹等.肝动脉化疗栓塞联合恩替卡韦治疗乙型肝炎相关性原发性肝细胞癌的疗效及其对炎症因子和免疫功能的影响[J].兰州大学学报(医学版),2016,42(1):10-15.
- [2] 王一浩,付蓉,刘惠等.免疫相关性全血细胞减少患者记忆B淋巴细胞(CD5+CD19+CD27+)亚群的临床意义研究[J].中华血液学杂志,2014,35(8):719-723.
- [3] 娄鸣,游晶,刘怀鄂等.慢性乙型肝炎病毒感染者外周血辅助性T淋巴细胞17和调节性T淋巴细胞的变化及二者平衡的研究[J].中国全科医学,2016,19(18):2115-2120.
- [4] 陈雪莉,杨宏强,季榕等.乙型肝炎病毒感染与肝癌相关性的多因素分析[J].中华医院感染学杂志,2014,(17):4288-4289,4294.
- [5] 林建军,赵冬久,童美琴等.CD27<sup>+</sup>B细胞在乙型肝炎病毒相关性疾病患者外周血中的变化及其临床意义[J].中国基层医药,2016,23(11):1645-1648,3.
- [6] 赵婷婷,杨智清,郭波等.慢性乙型病毒性肝炎患者外周血T淋巴细胞亚群CD27和CD28的表达[J].消化外科,2006,5(6):439-442.
- [7] 邱莲女,余勤华,王欢等.CD19+CD24<sup>hi</sup>CD27<sup>hi</sup>调节性B细胞预测急性胰腺炎严重程度的作用研究[J].中华微生物学和免疫学杂志,2015,23(9):684-689.

【收稿日期】2017-04-19