

快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者康复的影响分析

杨素珍

青海区域医疗中心 青海 西宁 810000

【摘要】：目的：探究快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者康复的影响。方法：在本院2024年3月~2025年12月收治的颅脑外伤患者中选取符合研究条件的84例，采用随机对照方法将患者分为研究组（n=42）和对照组（n=42）。对照组行常规护理，研究组行快速康复神经外科护理，对比护理效果。结果：在两种差异化显著的护理方案支持下，两组患者的并发症发生情况也有明显的不同，研究组患者并发症控制效果更好（4.76%<21.43%）， $P<0.05$ 。两组患者采用不同护理方案配合治疗措施，康复效果基本能够得到保障，数据均维持在80%以上，研究组患者的康复效果更加优秀，与对照组拉开明显差距（97.62%>83.33%）， $P<0.05$ 。两组患者经过差异化护理，满意程度基本得到保障，数据均在75%以上，但研究组患者的护理体验更好，对护理的评价更高，满意程度远超对照组（95.23%>76.19%）， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：针对颅脑外伤患者，采用快速康复神经外科护理，能够充分贯彻快速康复理念对护理模式进行全面优化，充分考虑到患者在该阶段的护理需求，促进患者身体功能恢复，并且能够显著降低患者多种并发症发生率，还能在一定程度上改善患者的预后效果。

【关键词】：快速康复理论；神经外科；颅脑外伤；康复护理

DOI:10.12417/2705-098X.26.19.059

引言

颅脑外伤属于发生率较高的疾病类型，主要与交通事故等外力作用有关。通常情况下，颅脑外伤的病情进展迅速，现阶段虽然有成熟的治疗手段，但是由于治疗一般以手术为主，容易对患者身体造成较大的损伤。在治疗完成后，患者还容易受到多种并发症影响，需要更长的恢复时间才能回到正常生活中。为改变现状，尝试配合手术治疗方案采取更具针对性和实效性的护理服务，将快速康复理论引入到护理工作中，实施快速康复神经外科护理，促进颅脑外伤患者身体康复进程。本文就快速康复神经外科护理对颅脑外伤患者康复的影响进行研究，具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

在本院收治的颅脑外伤患者中选取84例，分为对照组（n=42）和研究组（n=42）。研究组男28例，女14例，平均（45.82±5.51）岁；对照组男25例，女17例，平均（46.13±5.28）岁，所有患者年龄均在22~74岁范围内，患者均无其他重大历史疾病。研究样本的筛选始终尊重患者及家属的意愿，入院后安排专人向患者及家属讲解颅脑外伤相关知识以及常规护理、快速康复神经外科护理的具体优劣势特点，在患者及家属对上述内容有充分认识且明确给出愿意参与研究的意见以后，再将患者纳入研究中。

纳入标准：（1）符合颅脑外伤诊断标准，且经检查确诊。（2）年龄≥20岁。（3）签订知情同意书。（4）具有外科手术指征。

排除标准：（1）患者及家属拒绝参与研究。（2）合并重要器官功能不全。（3）存在意识障碍，或长期受到精神类疾

病负面影响。（4）患者临床资料不完整或中途退出研究。

1.2 方法

对照组行常规护理，护理人员按照颅脑外伤患者既定护理干预方案进行落实，重点关注患者生命体征变化情况^[1]。在实际护理过程中，安排好对患者的吸氧治疗，关注患者身体健康状况，提供必要的营养支持。随着患者身体健康状况逐渐恢复，进一步加强对患者的康复护理指导，强化对患者的饮食管理，督促患者参与康复锻炼，促进患者身体功能恢复^[2]。

研究组行快速康复神经外科护理，具体护理内容如下：

（1）病情稳定期。护理人员做好设备配置，实时监测患者病情和生命体征变化。病情基本稳定后，可以通过按摩促进患者身体血液循环，并且也能配合被动运动促进患者血液循环状态改善。在护理过程中，可以主动加强与患者的沟通交流，向患者明确疾病的发病机制，以及在治疗完成后如何做好自我保护，增强患者的健康管理能力^[3]。由于患者身体运动能力尚未恢复，该阶段可以指导患者进行床上活动，比如翻身，或者简单的平躺动作训练，重点在于减缓身体运动能力的下降速度。在患者病情基本稳定且各项生命体征恢复到相对健康的状态以后，定期通过按摩侧脑部，或电刺激、针灸疗法等多种方法刺激肌肉，帮助患者改善身体循环状态，确保在病情稳定期肌肉正常代谢不会受到过大的影响，主动防范相关并发症。尤其需要注意，患者在该阶段容易出现情绪低迷的状态，护理人员需要积极与学生沟通交流，不仅可以通过沟通帮助患者排遣负面情绪，而且还能顺利推进健康教育，告知患者现阶段病情控制效果以及在术后康复过程中的具体注意事项。

（2）身体康复期。在患者身体得到一定恢复后，护理人员鼓励患者尽早下床活动，长期卧床容易影响身体运动能力，

简单的靠墙行走、站立等活动都能促进身体运动能力恢复。患者在初次尝试下床活动时，护理人员和患者家属需要做好保护，密切关注患者活动状态，是否因为活动产生疼痛感或面色变化，确保患者身体能够逐渐适应^[4]。随着患者身体运动能力的逐渐恢复，在运动安排上，可以逐渐转变为患者生活自理所需的能力，比如自主洗漱、进食、穿脱衣物等，让患者能够尽快回到正常生活中。通过更具针对性的护理干预，让患者在未来能够快速适应正常生活，进一步降低颅脑外伤及手术治疗给患者带来的身心影响，促进患者的身体康复进程。

在患者身体达到出院标准且得到主治医师肯定答复以后，护理人员对患者的身体健康状况进行综合评估，并结合患者的需求提供居家护理指导。采用给患者发放健康手册、指导患者关注医院公众号等多种方式，让患者能够掌握在未来生活中实施有效自我管理的方法。提醒患者定期复查，在复查前护理人员通过电话、微信等多种方式与患者联系，确认回院复查的意愿和具体时间，确保能够根据患者身体状态在快速康复理念的指导下始终保证各项护理安排的有效性。

1.3 观察指标

(1) 并发症发病情况：包括深静脉血栓、发热、脑水肿三种常见并发症。

总发生率=(深静脉血栓+发热+脑水肿)÷对应分组的患者总数×100%

(2) 康复效果：包括显效、有效、无效三种情况，采用脑卒中量表(NIHSS)评估。显效，评分降低≥90%，症状消失；有效，评分降低18~89%，症状得到控制；无效，评分降低幅度未达到有效标准，症状无明显变化甚至加重。

总有效率=(显效+有效)患者数量÷对应分组患者总数×100%

(3) 护理满意程度：包括非常满意、满意、不满意三种情况，由医务人员直接进行调研，医务人员不做任何干预，以免影响数据的真实性和代表性。

护理满意程度=(非常满意+满意)患者数量÷对应分组患者总数×100%

1.4 统计学方法

SPSS22.0 软件处理，t、X²值检验，P<0.05 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比患者并发症发病情况

据表1可知，在两种差异化显著的护理方案支持下，两组患者的并发症发生情况也有明显的不同，研究组患者并发症控制效果更好(4.76%<21.43%)，P<0.05。

表1 两组患者并发症发病情况对比表[n(%)]

分组	对照组	研究组	X ²	P
例数	42	42	--	--
深静脉血栓	3	1	--	--
发热	5	0	--	--
脑水肿	4	1	--	--
总发生率	9(21.43)	2(4.76)	5.13	<0.05

2.2 对比患者康复效果

据表2可知，两组患者采用不同护理方案配合治疗措施，康复效果基本能够得到保障，数据均维持在80%以上，研究组患者的康复效果更加优秀，与对照组拉开明显差距(97.62%>83.33%)，P<0.05。

表2 两组患者康复效果对比表[n(%)]

分组	对照组	研究组	X ²	P
例数	42	42	--	--
显效	16	25	--	--
有效	19	16	--	--
无效	7	1	--	--
总有效率	35(83.33)	41(97.62)	4.97	<0.05

2.3 对比患者护理满意程度

据表3可知，两组患者经过差异化护理，满意程度基本得到保障，数据均在75%以上，但研究组患者的护理体验更好，对护理的评价更高，满意程度远超对照组(95.23%>76.19%)，P<0.05。

表2 两组患者护理满意程度对比表[n(%)]

分组	对照组	研究组	X ²	P
例数	42	42	--	--
非常满意	13	24	--	--
满意	19	16	--	--
不满意	10	2	--	--
满意程度	32(76.19)	40(95.23)	6.22	<0.05

3 讨论

颅脑外伤非常危险，脑组织、神经系统都可能会因为外力冲击受到影响，患者极有可能出现脑震荡、昏迷等症状，还会引发多种功能障碍，严重者还会直接导致患者死亡。现阶段虽

然我国急救流程成熟,并且颅脑外伤手术水平较高,但是在实际的治疗过程中,任何意外都有可能引发新的风险,必须尽可能控制所有影响因素才能更好地保障临床疗效和患者在此过程中的身体健康与生命安全^[5]。颅脑外伤手术确实能够快速稳定病情,帮助患者控制颅内压,身体受到的复合伤也能得到有效处理,但是由于颅脑外伤的特殊性,在手术治疗完成后,患者神经功能、运动功能等都有可能受到损伤^[6]。快速康复神经外科护理与常规护理相比更加主动,在实际落实过程中需要多学科协作才能更好地发挥作用,同时实施更加全面的照护为手术治疗创造良好条件,提高患者在治疗、护理过程中的安全性。针对颅脑外伤和手术治疗给患者带来的影响,采用被动活动能够让患者尽快适应身体状态,缓解肌肉、关节等关键位置僵直

状态,帮助患者提高身体康复效果,让患者能够保持神经活动的兴奋性,有利于促进患者神经功能康复。此外,在实际护理工作中,护理方案充分考虑到患者的心理调节需求,重点建立患者的治愈自信,能够切实提高患者在治疗、护理过程中的配合度,从而让患者能够在康复过程中始终保持最佳状态,进而实现对康复效果的有效保障。

综上所述,针对颅脑外伤患者,采用快速康复神经外科护理能够切实提高临床疗效,帮助患者控制并发症发生情况,让患者在康复护理过程中的实际体验得到更好的保障,并且患者对护理干预措施的满意度也会有所提升,值得在临床上进行推广应用。

参考文献:

- [1] 贡素珍.颅脑外伤术后患者应用多学科协作模式下集束化护理对其神经功能及生存质量的影响[J].中国实用乡村医生杂志,2026,33(3):39-42+47.
- [2] 张婧,赵晓扬.目标性心理护理干预对颅脑外伤患者术后恢复期的效果观察[J].中国典型病例大全,2025,19(3):897-900.
- [3] 李雅丽,叶雅顺.基于快速康复外科理念下综合护理对颅脑外伤术后患者的认知功能及生活质量的影响[J].中国医药指南,2025,23(16):168-170.
- [4] 陈丽玲,刘小燕.康复护理+心理护理对颅脑外伤手术患者神经功能、负面情绪的影响评估[J].黑龙江中医药,2024,53(4):311-313.
- [5] 马娜.循证护理对降低ICU重型颅脑外伤病人并发症的效果分析[J].婚育与健康,2023,29(20):157-159.
- [6] 肖棉棉,蔡冬梅,蔡秋梅,等.快速康复神经外科护理干预对颅脑外伤患者肢体功能及预后的影响[J].中国医药指南,2023,21(17):152-154.