

# 神经外科患者压力性损伤护理的精细化策略研究

王 珊

(山东省青岛市青岛滨海学院附属医院, 山东 青岛 266400)

**摘要:** 神经外科患者由于疾病本身及其治疗过程的复杂性,常面临较高的压力性损伤风险。压力性损伤的发生不仅影响患者的康复进程,还可能导致医疗资源的浪费和患者生活质量的显著下降。因此,制定并实施精细化的护理策略显得尤为重要。本研究旨在探讨针对神经外科患者的压力性损伤护理精细化策略,以期通过系统化的干预措施,降低压力性损伤的发生率并改善患者的临床结局。

**关键词:** 神经外科;压力性损伤;精细护理;优化策略

中图分类号:R473.6

文献标识码:B

文章编号:3006-0036(2024)05-0015-03

DOI: 10.12462/FMR.issn3006-0036.2024.05.005

## Research on Refined Strategies for The Care of Pressure Injuries in Neurosurgical Patients

Shan Wang

(Qingdao Binhai College Affiliated Hospital, Qingdao, Shandong 266400)

**Abstract:** Neurosurgery patients often face a high risk of stress injury due to the complexity of the disease itself and its treatment process. The occurrence of pressure injuries not only affects the rehabilitation process of patients, but may also lead to waste of medical resources and significant decline in patients' quality of life. Therefore, it is particularly important to develop and implement refined nursing strategies. The aim of this study is to explore refined nursing strategies for pressure injuries in neurosurgical patients, with the aim of reducing the incidence of pressure injuries and improving clinical outcomes through systematic intervention measures.

**Keywords:** Neurosurgery; pressure induced injury; fine care; optimization strategy

压力性损伤(PIs)是指由于局部组织长期受压导致血液循环障碍,引起皮肤及深层组织的缺血、缺氧、营养不良甚至坏死。对于神经外科患者而言,因其疾病特点和治疗需要,如长时间卧床、意识障碍、肢体瘫痪等,PIs的发生风险显著增加。这不仅会延长住院时间、增加医疗费用,还可能导致严重的感染,甚至危及生命。因此,如何有效预防和护理神经外科患者的PIs已成为临床护理工作中的一项重要挑战。近年来,随着护理学科的发展,精细化护理理念逐渐成为提高护理质量的重要手段。精细化护理强调在护理过程中对每一个环节、每一个细节进行精确管理,旨在通过精准的护理措施来减少并发症的发生,提高患者的康复效果<sup>[1]</sup>。对于神经外科患者的PIs护理,精细化护理策略不仅包括常规的皮肤护理和体位管理,还需要结合患者的具体情况,制定个性化的护理方案,并通过多学科合作、护理教育与培训等方式,进一步提升护理效果。国内外研究表明,实施精细化护理策略可以有效降低PIs的发生率,提高患者的生存质量。因此,在神经外科患者的护理实践中,探索并

应用科学、系统的精细化护理策略,对预防PIs的发生具有重要意义。

### 1 神经外科护理特殊要求分析

#### 1.1 神经外科患者的病理生理特点

首先,神经系统是一个高度复杂的网络,由脑、脊髓和周围神经组成,负责控制身体的几乎所有功能,包括运动、感觉、认知和情绪等。由于神经系统的复杂性,任何损伤或病变都可能导致广泛的生理功能障碍。神经外科患者通常患有涉及大脑、脊髓或外周神经的病变,如颅脑外伤、脑肿瘤、脑血管疾病或脊髓损伤,这些病变可能导致局部或全身性的神经功能缺失<sup>[2]</sup>。

在病理生理层面,神经系统损伤的后果通常包括神经细胞的直接损伤、继发性损害以及复杂的代谢变化。神经元和胶质细胞的损伤可以引发一系列级联反应,包括炎症反应、血脑屏障破坏、神经递质失调和细胞凋亡。脑出血或颅内压升高等病理过程还可能导致脑水肿,进一步加重脑

**作者简介:** 王珊,本科,护士,研究方向为护理学、外科护理学。

组织的压迫,形成恶性循环。此外,脑血流的改变和代谢产物的积累往往会导致组织缺氧和能量代谢障碍,从而加剧神经损伤的严重程度<sup>[3]</sup>。

在临床表现上,神经外科患者的症状与损伤的部位和程度密切相关。例如,大脑皮质的损伤可能导致语言障碍、运动功能减退或认知功能障碍,而脊髓损伤可能引起瘫痪、感觉丧失或自主神经功能紊乱。这些症状不仅影响患者的生活质量,还可能威胁生命。因此,神经外科手术通常涉及到复杂的解剖和功能保护策略,以尽量减少手术对正常神经组织的损伤。

## 1.2 神经外科患者压力性损伤分析

神经外科患者的压力性损伤是在复杂且多因素作用下的结果,这种损伤主要由长时间卧床、局部组织受压及血液循环受限引发。由于神经外科患者往往存在神经功能障碍,如感觉减退、运动能力丧失或意识水平降低等,这些因素使得患者难以自主调整体位,从而增加了压力性损伤的风险。

在神经外科患者中,压力性损伤的发生不仅与外部机械压力有关,还与内部生理和病理状态密切相关。首先,手术创伤和麻醉可能导致局部血流灌注不足,使皮肤和皮下组织的供血受到影响。当外力持续作用于身体的某个部位时,局部组织的毛细血管压力超过了毛细血管闭合压力,导致组织缺氧、营养供给减少,最终引发细胞坏死和压力性损伤<sup>[4]</sup>。此外,神经外科患者通常存在不同程度的代谢障碍和免疫功能低下,这些因素使得皮肤和软组织更易受到损伤且难以愈合。术后的高代谢状态可能加重组织的氧化应激反应,进一步削弱皮肤的屏障功能,而营养不良、蛋白质摄入不足则会影响伤口愈合,增加压力性损伤的发生率<sup>[5]</sup>。患者术后长期卧床和体位的固定同样增加了局部受压的时间和压力,这对预防和护理提出了更高的要求。

神经外科患者的压力性损伤还与神经功能的损害密切相关。由于神经功能障碍,患者对压力的感知能力下降,无法及时改变体位以减轻局部压力,从而导致皮肤和组织长期处于高压状态。此外,某些神经外科手术后,患者可能会出现肌肉痉挛或僵硬,进一步加剧局部组织的受压情况,增加压力性损伤的风险。护理压力性损伤的难点在于早期发现和有效预防。神经外科患者可能由于意识不清或肢体活动受限而无法自我报告不适感,这使得护理人员需要高度警惕,定期检查患者的皮肤状况,尤其是骨隆突部位,如骶骨、足跟和髌部。同时,护理人员需采取预防性措施,如定期为患者翻身、使用减压床垫或气垫床、保持皮肤清洁干燥

等,以减少压力性损伤的发生<sup>[6]</sup>。然而,由于这些患者的病情复杂,往往存在多种并发症,使得护理工作难度增加。

## 2 神经外科患者压力性损伤精细化护理策略分析

### 2.1 皮肤护理管理

护理神经外科压力损伤的核心目标在于预防损伤的进一步恶化、促进愈合、减轻患者的疼痛,以及避免可能导致的并发症。压力性损伤的护理涉及多方面的综合措施,这些措施在实际操作中需要根据患者的具体情况进行个性化调整,以确保护理效果的最大化。

减轻或消除皮肤的持续压力是预防和治疗压力性损伤的关键步骤。定期为患者更换体位,具体的时间间隔应根据患者的皮肤耐受度和压力损伤的严重程度而定。为了有效减轻压力,可以采用各种减压设备,如气垫床、泡沫垫、特殊设计的减压垫等。这些设备能够均匀分散患者身体重量,从而减少局部压力的积聚。此外,护理人员需要密切监测患者的皮肤状态,尤其是在骨突部位,如骶尾部、髌部、踝部等,这些部位是压力性损伤最容易发生的区域。皮肤清洁和保持干燥也是护理中至关重要的一环<sup>[7]</sup>。神经外科患者由于活动能力受限,常常需要他人帮助进行日常清洁。护理人员应使用温和的清洁剂,避免使用可能导致皮肤过度干燥的产品,同时在清洁后及时为患者皮肤涂抹保湿剂,以维持皮肤的屏障功能。对于那些有尿失禁或大便失禁的患者,更需要加强皮肤护理,及时更换床单和尿布,防止皮肤长时间接触湿气和刺激性物质,从而降低压力性损伤发生的风险。

### 2.2 营养护理管理

首先,能量摄入是神经外科压力性损伤患者营养护理的核心。由于伤口愈合和维持基础代谢需要大量能量,患者的饮食中应提供足够的热量,以满足其身体的代谢需求。特别是对于那些体重偏低或存在营养不良风险的患者,能量摄入的调控尤为重要。护理人员需要密切监测患者的体重、食欲和进食情况,确保每日摄入的能量达到理想标准。如果患者通过常规饮食难以满足能量需求,可以考虑通过肠内营养或肠外营养的方式进行补充,以维持机体的代谢平衡和促进伤口愈合。蛋白质的摄入在压力性损伤患者的营养护理中同样重要。蛋白质是构建和修复组织的基础物质,充足的蛋白质摄入对于伤口愈合至关重要。神经外科患者由于创伤和手术带来的应激反应,往往会导致机体的蛋白质消耗增加,因此需要提高饮食中蛋白质的比例。优

质蛋白质如瘦肉、鱼类、鸡蛋和奶制品等应成为患者饮食的主要来源。此外,对于存在严重营养不良或蛋白质缺乏的患者,可以通过营养补充剂或蛋白质强化食品来提高蛋白质的摄入量,从而支持组织修复和功能恢复。除了能量和蛋白质,维生素和矿物质的补充也是营养护理的重要组成部分。维生素C和锌是伤口愈合过程中必不可少的营养素<sup>[8]</sup>。维生素C有助于胶原蛋白的合成,促进皮肤和血管的修复,而锌则在细胞增殖和免疫功能中发挥关键作用。因此,护理人员应确保患者饮食中富含新鲜蔬菜、水果以及富含锌的食物如海鲜、坚果和谷物等。此外,维生素A和维生素E也是皮肤健康所必需的,它们能够增强皮肤的防御功能并加速伤口的愈合过程。对于严重缺乏这些微量营养素的患者,可以考虑在医生的指导下进行适当的补充,以加速恢复。

### 2.3 心理护理管理

一方面,护理人员应注重与患者的沟通,这是心理护理的基础。神经外科患者通常由于疾病或损伤导致部分身体功能丧失,甚至出现生活无法自理的情况,这容易引发患者的焦虑和无助感。护理人员在与患者沟通时,应表现出足够的耐心 and 同理心,倾听患者的诉求和担忧,及时回应他们的疑虑。通过建立信任关系,护理人员能够让患者感到被理解和支持,从而减轻他们的心理负担。有效的沟通还包括向患者解释病情和治疗方案,使他们了解自身的恢复进程,这种知情权的保障可以减少因未知而引发的不安情绪。另一方面,心理护理应当注重增强患者的自我效能感和心理韧性。压力性损伤患者常常因身体功能受限而感到自尊心受挫,对自身康复的信心不足。护理人员可以通过设定合理的康复目标,帮助患者在康复过程中逐步恢复自信心。例如,鼓励患者参与一些力所能及的日常活动,或通过小范围的运动来增强他们对身体的控制感和掌控感。这种逐步恢复自理能力的过程,有助于患者重建对自身身体的信任,并通过不断实现的小目标,逐步提升自我效能感。此外,护理人员还应鼓励患者参与集体活动或康复训练,以减少他

们的孤立感,增强社会支持网络的作用,进而提升心理韧性。

## 3 结语

神经外科患者压力性损伤护理的精细化策略研究不仅为我们提供了系统而科学的护理方法,还为提升护理实践提供了宝贵的参考。未来的护理实践中,应进一步深化精细化护理的研究和应用,结合最新的技术进展和临床经验,不断优化护理策略,以实现更高水平的护理质量和患者满意度。这不仅是对当前护理模式的改进,更是对未来护理实践的创新和发展。

### 参考文献:

- [1]李芳芳. 基于德尔菲法的儿童神经外科压力性损伤防护方案的构建与应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2024, 31(04): 80-85.
- [2]李向伟. 预防性护理对神经外科手术患者压力性损伤的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2024, 39(02): 83-85.
- [3]马娜, 刘莉莉, 王伟杰. 神经外科手术患者术中压力性损伤风险预测模型的构建及验证[J]. 临床与病理杂志, 2023, 43(05): 978-984.
- [4]温建华. 居家卧床患者压力性损伤的预防与护理[N]. 甘肃科技报, 2024-07-29(007).
- [5]蒋维连, 戴晓黎, 黄霞, 等. 基于时机理论的压力性损伤管理在骨科俯卧位手术病人中的应用[J]. 全科护理, 2024, 22(09): 1710-1712.
- [6]黄雪梅, 季少聪, 江柳. 压疮预警护理结合层级护理对颅脑损伤术后患者压力性损伤及恢复进程的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(02): 50-53.
- [7]郑文旭, 程心雨, 郭建桃. 骨科手术患者术中压力性损伤风险因素及评估工具的研究进展[J]. 内蒙古医学杂志, 2024, 56(01): 61-63+68.
- [8]熊璨. 手术患者术中皮肤压力性损伤的发生特征及预防研究[D]. 华中科技大学, 2019.