

浅析神经外科护理工作特点 PDF转换可能丢失图片或格式，  
建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/492/2021\\_2022\\_\\_E6\\_B5\\_85\\_E6\\_9E\\_90\\_E7\\_A5\\_9E\\_E7\\_c67\\_492344.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/492/2021_2022__E6_B5_85_E6_9E_90_E7_A5_9E_E7_c67_492344.htm)

神经外科是外科学中一个较新的领域，专科性强，近年来发展较快，神经外科的发展，促进了神经外科护理的发展如颅底疾病、神经外科功能疾病、脑血管疾病、脊髓疾病的护理，颅脑外伤的护理，各种高难度神经外科手术后并发症多而严重，使护理问题也随之增多。只有熟练掌握和熟悉其护理特点，才能达到提高护理质量之目的。下面就神经外科护理特点浅析如下。

- 1、病情急变化快、病情观察难度要求高的特点 神经外科的治疗范围主要为中枢神经系统疾病与创伤，目前已扩大到治疗身体其它部分的疾病如高血压脑出血、颅内动脉瘤、脑闭塞性血管病、脊髓疾患等。由于神经系统是控制和调节全身的各种功能，一旦受损，临床表现复杂多样，常危及生命，护理中要求观察病情及时、准确、细心、判断迅速、连续性强及预见性。因而具有难度大和要求高的特点 [ 2 ]。
- 2、急诊入院来势凶猛，抢救配合专科技术有别于一般的特点 外伤性颅脑损伤病人入院时，常常是神志不清，生命垂危并处于休克状态，生命征不易测到，尤其是开放性颅脑损伤病人，全身血迹、污迹、更是难于观察。抢救时必须是争分夺秒，时间就是生命。要迅速建立人工气道，保持呼吸道通畅，及时给予氧气吸入、脱水药物，防止脑疝发生。要培养护士具有娴熟的抢救技术与有条不紊的工作程序，忙而不乱，准确无误，迅速有效地抢救技术是配合抢救以挽救病人生命的重要前提。
- 3、监护护理、要求护士责任心强技术全面的特点 重

症ICU监护技术在神经外科的应用，对病人进行术前评价及纠正治疗，术后监测和支持治疗，以减少术后并发症，对及时观察判断病情，防止颅脑伤及疾病术后继发性损害，提高抢救成功率起到了重要作用。由于病人处于昏迷或瘫痪状态，要求护士具有高度的责任心及慎独精神。监护护理内容主要包括：中枢神经系统的功能监护（昏迷指数测定、生命征测量、颅内压监测），心血管功能监护，血液动力学的监护，由于监护护理的建立，使护理质量、工作效率和护理水平都有了明显的提高。在做好全面的监护护理外不能忽视大量繁重的基础护理工作。

4、基础护理量大的特点 基础护理中、病人体位的护理、意识的观察、瞳孔的观察、颅内压的测定、专科疾病护理的难度和特殊性等，都决定了护理量大和繁重，特别是由于危重、昏迷、瘫痪、气管切开、精神异常和大小便失禁的病人多，这“五多”的特点，使得基础护理量大，是专科护理工作最突出的特点，每天大量的口腔护理、会阴冲洗、膀胱冲洗、龟头擦洗、床上洗头、洗脚、翻身拍背、更换卧床病人床单、处理大小便、喂饭、打水等，要求护士具有吃苦耐劳、不怕脏、关心体贴病人及强烈的爱心，才能做好基础护理工作。

5、气管切开病人多、护理强度大的特点 中枢神经系统一旦受损，常导致呼吸功能衰竭，气管切开是保证病人呼吸功能通畅，抢救生命的主要治疗措施之一，由于此类病人多且常年不断、护理量大、强度高、工作十分辛苦和技术要求高，尤其是呼吸机的使用，各种生理生化监测指标的掌握，要求护士要刻苦地学习专业知识。

6、探视陪伴多的特点 探视陪伴多也是神经外科突出的问题，因为病人生活自理能力差，而编制护士有限，因而可允许日

常探视和陪伴进入病房，但这样有碍于病区的管理，尤其是给病房正规化管理带来诸多不利因素。

7、死亡率、残废率高，易引发纠纷有高风险的特点 专科治疗中本身难度大，预后差，病人家属要求高，期望大，一旦面对亲人死亡时，往往心理承受力不足而极易引发纠纷，如果护理中稍有不慎，比如平时语言艺术、解释水平、操作技术是否得当、观察病情是否及时、服务态度有无欠缺、抢救配合是否到位等，常常是一句话、一个操作均是引发纠纷的导火线，因而有高风险的特点。

8、专科治疗新业务、新技术进展快的特点 随着神经外科诊疗技术的不断改进、显微外科技术的引用，神经外科血管内治疗，血管介入栓塞技术的开展，立体定向技术（X刀、Y刀、C刀）和立体定向放射外科技术、神经移植术的临床应用等，都表明专科治疗进展飞速发展。因此对护理工作也提出了更高的要求，护士除了做好大量的基础护理工作、常规护理外还必须加强接受专科继续教育的学习，方能提高护理技术水平

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)