

## 早期康复护理模式在脑梗塞患者中的应用效果

尹辰雨

南通市第一人民医院 江苏南通

**【摘要】目的** 讨论对脑梗塞患者实施早期康复护理模式的作用。**方法** 选择2021年9月到2022年9月在本院进行治疗的脑梗塞患者86例作为研究对象,使用随机盲选方式分成对照组和观察组,两组各为43例。对照组实施常规护理,观察组实施早期康复护理模式,比较两组的FMA运动功能评分、SF-36生活质量和护理有效率。**结果** 观察组FMA各项评分(运动功能、平衡功能、感官功能)、SF-36生活质量评分和护理有效率都显著高于对照组, ( $p < 0.05$ ) 有统计学意义。**结论** 对脑梗塞患者实施早期康复护理模式可以有效促进患者康复,提高患者的治疗效果。

**【关键词】** 脑梗塞患者; 早期康复护理模式; 生活质量;

**【收稿日期】** 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000518

### The application effect of early rehabilitation nursing model in patients with cerebral infarction

Chenyu Yin

Nantong First People's Hospital Nantong, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To discuss the role of implementing early rehabilitation nursing models for patients with cerebral infarction. **Methods** 86 patients with cerebral infarction who underwent treatment in our hospital from September 2021 to September 2022 were selected as the study subjects. They were randomly and blindly divided into a control group and an observation group, with 43 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received early rehabilitation care. The FMA motor function score, SF-36 quality of life, and nursing effectiveness were compared between the two groups. **Results** The FMA scores (motor function, balance function, sensory function), SF-36 quality of life score, and nursing effectiveness rate in the observation group were significantly higher than those in the control group, with statistical significance ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** Implementing an early rehabilitation nursing model for patients with cerebral infarction can effectively promote their recovery and improve their treatment effectiveness.

**【Key words】** Patients with cerebral infarction; Early rehabilitation nursing model; Quality of life;

脑梗塞是指脑血管阻塞或破裂引起的局部脑组织缺血性坏死的疾病,是中老年人群中常见的脑血管疾病之一<sup>[1]</sup>。脑梗塞的发病率在逐年增加,给患者的生活和健康造成了严重影响。护理对脑梗塞患者的康复起着至关重要的作用。早期康复护理模式是指在患者发病后的早期阶段提供综合性康复护理,旨在促进患者的功能恢复和生活自理能力的提高<sup>[2]</sup>。本文通过对早期康复护理模式在脑梗塞患者中的应用效果进行分析,以期为临床实践提供参考。具体如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择2021年9月到2022年9月在本院进行治疗的脑梗塞患者86例作为研究对象,使用随机盲选方式分成对照组和观察组,两组各为43例。对照组:男24例,女19例,年龄54~82岁,平均年龄(67.56±3.85岁),实施常规护理;观察组:男22例,女21例,年龄51~79岁,平均年龄(66.28±4.91岁),实施早期康复护理模式。经过研究比对,两组的一般资料有

可比性 ( $p>0.05$ )。所有患者对本次研究的具体内容均知情, 经过我院伦理委员会批准研究。

### 1.2 方法

给予对照组患者常规护理干预, 包括对患者生命体征的监测、指导患者饮食、运动和用药等。观察组是在常规护理之上实施早期康复护理模式干预, 包括:

1. 早期康复评估: ①评估患者的神经功能损害情况, 包括大小便功能、视觉功能、听觉功能、语言功能、肌力、协调能力等。②评估患者的认知功能, 包括注意力、记忆力、理解力和判断力等。③评估患者的生活自理能力, 包括独立进食、穿衣、梳洗和排便等。④评估患者的精神状态, 包括情绪、意志和情绪的调节能力。

2. 心理护理: 脑梗塞患者往往会有一定程度的焦虑和抑郁情绪, 受不良情绪影响从而无法正常配合治疗, 因此护理人员可以主动去了解患者的心理状态, 主动与患者交流, 倾听和理解患者的情感需求, 为患者提供心理支持和鼓励, 帮助患者树立积极的康复态度。同时给予患者足够的时间和空间, 让患者逐渐适应新的生活状态。

3. 功能训练: ①运动训练: 根据患者的神经功能损害情况, 制定相应的康复训练计划。主要包括肌力训练、平衡训练、协调训练和灵活性训练等, 同时给患者提供适宜的康复辅助设备, 如拐杖、助行器等, 帮助患者提高运动能力。②语言训练: 利用语言疏导、口腔肌肉锻炼(鼓腮、吞咽、咀嚼)和语言练习(单音节练习、多音节练习、单词练习、词语练习、长短句练习)等方法, 来帮助患者恢复语言功能。③功能恢复训练: 根据患者的自理能力评估结果, 进行个性化的康复训练。包括进食训练、穿衣训练、梳洗训练和排便训练等。

4. 体位护理: 指导患者采取侧卧位的姿势休息, 如果想换成仰卧位, 则需要尽可能地抬高患者的肩部并让肩部自然伸展且手握空拳。为了避免出现关节痉挛和压疮等并发症, 可用软硬合适的软枕垫在上肢处, 且每隔 2 小时需在护理人员和家属的帮助下更换 1 次体位。

5. 康复知识宣教: 早期康复护理应该充分利用家庭资源, 提供家属的支持。康复护理人员向患者和家属普及脑梗塞的相关知识, 包括疾病的病因、发病机制、

预防和康复等方面的知识。教育患者和家属掌握脑梗塞的预防措施, 如保持良好的血液循环、均衡饮食和规律运动等, 帮助他们更好地照顾患者。这样可以增加患者的家庭和社会支持, 提高康复效果。

### 1.3 疗效标准

1.3.1 使用 FMA 运动功能评分表对两组患者的感觉运动障碍功能进行评分, 有 3 个方面, 分别是运动功能(上肢评分最高 66 分、下肢评分最高 34 分)、平衡功能(最高评分 14 分)、感官功能(最高评分 24 分), 分数越高表示功能恢复情况越好。

1.3.2 使用健康调查简表 SF-36 评估两组患者生活质量好坏, 总分范围为 0~100 分, 分数和生活质量是正相关关系。

1.3.3 从护理记录报告中分析评估两组患者的护理有效率(非常有效、效果一般、没有效果)。

### 1.4 统计学方法

纳入本研究的数据到 SPSS17.0 中, 计量资料比较可以使用 t 检验, 以 ( $\bar{x}\pm s$ ) 来表示, 计数资料比较可以使用  $\chi^2$  检验, 以 (%) 表示, ( $P<0.05$ ) 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组的 FMA 运动功能评分

观察组患者的运动功能评分 ( $89.64\pm 3.46$  分) 高于对照组 ( $77.43\pm 4.27$  分), ( $t=14.569$ ,  $P=0.001$ ) 有统计学意义。

观察组患者的平衡功能评分 ( $9.31\pm 2.07$  分) 高于对照组 ( $6.28\pm 1.97$  分), ( $t=6.953$ ,  $P=0.001$ ) 有统计学意义。

观察组患者的感官功能评分 ( $19.61\pm 3.28$  分) 高于对照组 ( $15.34\pm 3.07$  分), ( $t=6.233$ ,  $P=0.001$ ) 有统计学意义。

### 2.2 比较两组的 SF-36 生活质量

观察组患者 SF-36 生活质量评分 ( $88.38\pm 5.42$  分) 高于对照组 ( $76.24\pm 4.71$  分), ( $t=11.087$ ,  $P=0.001$ ) 有统计学意义。

### 2.3 比较两组的护理有效情况

观察组的护理效果评价中, 非常有效、效果一般、没有效果分别有 26 例、15 例、2 例, 护理有效率是 41 例 (95.35%); 对照组的护理效果评价中, 非常有效、效果一般、没有效果分别有 19 例、16 例、8 例, 护理

有效率是 35 例 (81.40%)。观察组的护理有效率比对照组高, ( $\chi^2=4.074$ ,  $P=0.044$ ) 有统计学意义。

### 3 讨论

脑梗塞是由于脑血管阻塞致使脑血供减少或中断, 导致脑部神经缺血、缺氧和损伤的疾病, 其发病率和死亡率在全球范围内都较高, 患者一旦发病后, 往往会出现一系列的功能障碍, 严重影响患者日常生活和行动能力<sup>[3]</sup>。早期康复护理模式是指在脑梗塞发病后的最初阶段进行的综合护理模式, 旨在促进患者的早期康复和功能恢复<sup>[4]</sup>。这一阶段的康复护理是脑梗塞患者康复治疗的关键时期, 早期干预可以有效地减轻神经功能损伤, 改善患者的生活质量。

本次研究中, 观察组 FMA 各项评分 (运动功能、平衡功能、感官功能)、SF-36 生活质量评分和护理有效率都显著高于对照组, ( $p<0.05$ ) 有统计学意义。这说明早期康复护理模式对于脑梗塞患者的康复非常重要, 它可以帮助患者尽早地进行康复训练, 减轻病情, 促进患者的身体功能和生活质量的恢复<sup>[5]</sup>。首先, 早期康复护理模式强调在脑梗塞发病后立即开始康复治疗, 以最大限度地保护脑部神经功能, 恢复患者的自理能力和生活质量<sup>[6]</sup>。其次, 早期康复护理模式引导患者及家庭了解脑梗塞的危险因素、预防措施和康复方法, 提供相关知识和技能的培训, 以便患者及家庭能够更好地管理疾病, 可以起到预防脑梗塞复发的效果<sup>[7]</sup>。再次, 脑梗塞患者常常有焦虑、抑郁等心理问题, 早期康复护理模式注重提供心理支持和安慰, 帮助患者调整情绪, 积极面对疾病, 来增强康复的信心和动力<sup>[8]</sup>。最后, 早期康复护理模式强调在急性期开始进行康复训练, 包括物理治疗、运动疗法、语言康复、认知训练等, 促进患者的肌力恢复、功能恢复和神经再生, 帮助患者恢复日常生活能力, 提高生活质量<sup>[9-10]</sup>。然而, 目前的研究尚存在一些局限性, 首先, 研究样本量较小, 难以推广到整个脑梗塞患者群体。其次, 研究设计不完善, 缺乏对患者进行长期随访, 难以评估早期康复护理模式的长期效果。因此, 未来的研究应该加大样本量, 延长研究周期, 以进一步评估早期康复护理模式的应用效果。

综上所述, 早期康复护理模式对脑梗塞的应用意

义非常重要。它能够帮助患者尽早进行康复治疗, 减少神经功能损害, 预防复发, 提高康复效果。因此, 早期康复护理模式在脑梗塞患者中的应用将成为未来脑血管疾病康复治疗的重要方向。

### 参考文献

- [1] 谭维霞.早期康复护理模式在脑梗塞患者的临床护理中的应用体会[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(46):104+106.
- [2] 凌清.早期康复护理在脑梗塞患者中的应用效果[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(03):70-72.
- [3] 陈洁,宋佳.早期康复护理模式在脑梗塞患者护理中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(26):31+65.
- [4] 刘晓辉.早期康复护理模式在脑梗塞患者的临床护理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(42):70.
- [5] 杨旸.早期康复护理模式在脑梗塞患者护理中的临床应用效果分析[J].医学食疗与健康,2020,18(04):148+150.
- [6] 王冬梅.早期康复护理模式在脑梗塞患者的临床护理中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(06):98.
- [7] 杜晓.早期康复护理模式在脑梗塞患者护理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(03):60.
- [8] 易阿珊,刘玉芳,吴伟莉等.早期康复护理模式在脑梗塞患者的临床护理中的应用分析[J].中外医疗,2019,38(25):124-127.
- [9] 邱小琴,张艳,胡旭东.早期康复护理模式在脑梗塞患者临床护理中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):96+106.
- [10] 闵慧,李笑,孙洁等.早期康复护理模式在脑梗塞患者的临床护理中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(24):141-142.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**