

早期康复护理对脑出血患者术后生活质量的改善和肢体功能恢复的效果

王宇潇, 丁雅慧

南通市第二人民医院 江苏南通

【摘要】目的 探讨分期康复护理对脑出血患者术后的影响。**方法** 选择 2018.01-2020.01 月本院接收地脑出血术后患者 62 例, 依据护理方案的不同将其分为对照组 (31) 和实验组 (31), 分别给予常规护理和分期康复护理, 分析患者治疗前后 NIHSS 评分以及日常生活能力护理效果。**结果** 治疗后 2 周、治疗后 1 月, 实验组患者的 NIHSS 分数优于对照组, $p < 0.05$, 实验组患者日常生活能力评分优于对照组, 实验组上肢与下肢功能评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 分期康复护理在脑出血患者术后护理中的效果更好, 值得推广。

【关键词】 早期康复护理; 脑出血术后患者; NIHSS 评分; 生活质量

Effect of early rehabilitation nursing on postoperative quality of life and limb function recovery of patients with intracerebral hemorrhage

Yuxiao Wang, Yahui Ding

Nantong Second People's Hospital, Nantong, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of staging rehabilitation nursing on patients with cerebral hemorrhage after operation. **Methods** A total of 62 patients with intracranial hemorrhage after surgery were selected from January 2018.01 to January 2020.01 in our hospital. According to different nursing plans, they were divided into control group (31) and experimental group (31), respectively, given routine nursing and staging rehabilitation nursing, and analyzed the NIHSS score and the nursing effect of daily living ability before and after treatment. **Results** 2 weeks and 1 month after treatment, NIHSS score of the experimental group was better than that of the control group, the functional scores of upper and lower extremities in the experimental group were higher than those in the control group ($P < 0.05$), and daily living ability score of the experimental group was better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Stage rehabilitation nursing has better effect in postoperative nursing of patients with cerebral hemorrhage and is worth popularizing.

【Keywords】 Early rehabilitation nursing; Postoperative patients with intracerebral hemorrhage; NIHSS score; Quality of life

脑出血是发病率极高的神经内科疾病, 与恶性肿瘤并列为危害人类健康的重大疾病。随着各种综合条件发生的改变, 脑出血的发病逐渐趋于年轻化, 该疾病起病急且发展迅速, 若治疗不及时很容易发生肢体偏瘫、肺部感染等严重病症, 具有较高的病死率^[1]。现阶段, 在对该疾病进行治疗之后, 患者将会出现不同程度的后遗症, 需要将适宜的护理模式引入其中, 从而高效地缓解患者并发症和脑出血的症状, 促使其神经功能得到有效改善^[2]。基于此本文将主要选择 2018.01-2020.01 月本院接收地脑出血 62 例, 对脑出血患者术后的影响报道如下:

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

选择 2018.01-2020.01 月本院接收地脑出血 62 例, 依据护理方案的不同将其分为对照组 (31) 和实验组 (31), 对照组 31 例, 男性 15 例, 女性 16 例, 年龄 48-76 岁, 均龄 (62.12±1.32) 岁; 研究组 31 例, 男性 14 例, 女性 17 例, 年龄 47-77 岁, 均龄 (61.53±1.44) 岁。

纳入标准: ①临床资料齐全; ②患者本人在完全知情且自愿的情况下参与研究, 配合各项检查以及调查问卷的填写。

排除标准: ①意识障碍或者无法与医护人员正常沟通者; ②合并动静脉畸形或者脑出血等其他脑部疾病者; ③合并多器官功能衰竭者。

1.2 方法

(1) 对照组

组内患者接受常规护理模式, 其中包含对患者的各项生命指标实施监测, 规划出患者针对性饮食计划, 积极鼓励患者可以参与到康复训练中。

(2) 实验组

组内患者接受早期康复护理模式, 具体的护理模式包含:

首先, 对患者进行早期护理。患者在接受手术之后一周以内, 护理人员需要给患者详细的讲解疾病有关内容与手术之后可能存在的状况, 保障患者与家属可以有充足的心理准备, 以便于手术之后可以配合护理人员开展康复训练。在该阶段, 患者要在护理人员协助下完成各种被动性训练, 包含: 更换体位、摆放良肢位、肢体运动以及主动性吞咽等。在对患者的体位进行更换的时候, 需要给患者提供三种体位, 每两个小时更换一次, 规避出现压力性瘵挛亦或是创伤。针对与吞咽存在障碍的患者, 需要针对性给予其康复性吞咽训练, 经口进食的时候, 要运用直接性训练、间接性训练、电刺激、代偿性训练等模式。

其次, 相对平稳期间段的护理。患者在手术之后的一周到二周之内, 其病情有所好转, 这个时候, 在护理人员辅助之下, 可以适宜地开展半被动运动, 提升关节活动的力度, 将肢体协同性有效提高。

最后, 平稳期护理。在术后二周之后, 采用坐位休息, 双下肢自然垂落在身体两侧, 将上肢前倾, 尝试将臀部抬起, 训练患者的平衡能力。

1.3 观察指标

(1) 神经功能的分析 (利用 NIHSS 评估量表对患者神经功能进行评估, 其中分别以 50 和 53 分为标准分, 分数与心理状态呈反比)。

(2) 生活能力调查 (通过 ADL 量表进行调查, 内容包括心理、生理、生命力、社会功能等, 分数与生活质量呈正比)。

(3) 对比肢体功能评分, 采用 Fugl-Meyer 量表, 包括上肢 (33 项内容 66 分, 每项 0-2 分) 与下肢 (17 项内容 34 分, 每项 0-2 分), 得分高则肢体功能恢复较好。

1.4 统计学分析

SPSS22.0 软件进行 t、x² 检验, P<0.05 为差异显著。

2 结果

2.1 比对 2 组患者治疗前后 NIHSS 评分

护理前的 2 组患者 NIHSS 评分对比没有统计学意义; 护理后 2 周、护理后 1 月, 实验组患者的 NIHSS 分数优于对照组, p<0.05, 见表 1。

2.2 比对 2 组患者日常生活能力

实验组 ADL 评分为 (88.46±4.41) 分, 对照组 ADL 评分 (75.57±5.97) 分, t=9.6694, P=0.0001, 实验组患者日常生活能力评分优于对照组。

2.3 对比 Fugl-Meyer 评分。

护理前对比无显著性的差异, P>0.05; 护理后, 实验组上肢与下肢功能评分均较高, 均高于对照组, P<0.05, 见表 2。

3 讨论

脑出血是比较常见的脑血管疾病, 在临床上具有较高的发病率, 近年来, 脑出血发病率呈增高之势, 该疾病好发于中老年人群, 该疾病是高危急性病症之一, 一旦发病若治疗不及时可危及患者的生命安全^[3]。

表 1 患者治疗前后 NIHSS 评分指标 ($\bar{x} \pm s$ / 分)

| 组别 | 例数 | NIHSS | | |
|-----|----|------------|------------|-----------|
| | | 护理前 | 护理后 2 周 | 护理后 1 月 |
| 对照组 | 31 | 18.78±2.13 | 15.23±3.33 | 6.48±1.15 |
| 实验组 | 31 | 18.88±2.09 | 12.99±2.13 | 4.15±1.32 |
| t | - | 0.1866 | 1.7466 | 7.4102 |
| p | - | 0.8526 | 0.0458 | 0.0000 |

表 2 对比 Fugl-Meyer 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 上肢 | | 下肢 | |
|-----|----|-------------|-------------|------------|------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 对照组 | 31 | 33.08±12.88 | 41.34±14.28 | 22.21±2.24 | 24.68±2.66 |
| 实验组 | 31 | 32.89±12.79 | 49.66±15.76 | 22.14±2.19 | 27.26±2.54 |
| T 值 | | 0.0583 | 2.1782 | 0.1244 | 3.9057 |
| P 值 | | 0.9537 | 0.0333 | 0.9014 | 0.0002 |

早期康复护理模式, 作为现阶段临床护理中运用相对较为广泛的一类护理模式, 各种护理方式可以被灵活地运用在脑出血疾病护理中。早期康复护理模式, 主要强调术后早期中期与稳定期的护理, 在护理全流程中需要本群的循序渐进的基本护理原则, 运用反复训练的方式, 促使患者的脑皮层可以持续地被刺激维持其神经系统兴奋, 保证患者的正常性生理功能可以高效维持^[4-6]。

本文通过分析患者治疗前后 NIHSS 评分以及日常生活能力护理效果。发现: 治疗后 2 周、治疗后 1 月, 实验组患者的 NIHSS 分数 12.99 ± 2.13 分、 4.15 ± 1.32 分均低于对照组, $p < 0.05$, 实验组患者日常生活能力评分 88.46 ± 4.41 分优于对照组, $p < 0.05$ 。实验组上肢功能评分 49.66 ± 15.76 分、下肢功能评分 27.26 ± 2.54 分均高于对照组, $P < 0.05$, 可见脑出血患者术后施以早期康复护理具有较高的可行性。

综上, 早期康复护理在脑出血患者术后护理中的效果更好, 可显著改善患者生活质量与日常生活能力, 可推广。

参考文献

- [1] 杨春梅. 分期康复护理对高血压性脑出血术后患者神经康复的影响[J]. 家有孕宝, 2020, 2(24): 262.
- [2] 余同英, 温建萍, 李媚, 等. 高血压性脑出血术后开展分期康复护理对患者神经康复的影响探究[J]. 中外医疗, 2021, 40(5): 148-150.
- [3] 吴红. 分期康复护理干预模式对高血压性脑出血术后

患者神经功能康复效果的改善效果[J]. 健康大视野, 2021(4): 157.

- [4] 郑锦红, 林秀瑶, 阙清华. 高血压性脑出血术后患者行分期康复护理对神经康复的优化效果观察[J]. 中外医学研究, 2020, 18(4): 71-73.
- [5] 贾侯在. 分期康复护理对高血压性脑出血术后患者神经康复的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(26): 169-170.
- [6] 刘文莹, 王少华, 李学新. 分期康复护理在高血压性脑出血术后患者中的应用效果[J]. 反射疗法与康复医学, 2020, 1(22): 169-171.

收稿日期: 2022 年 8 月 11 日

出刊日期: 2022 年 9 月 28 日

引用本文: 王宇潇, 丁雅慧. 早期康复护理对脑出血患者术后生活质量的改善和肢体功能恢复的效果[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5): 64-66
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220213

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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