

## 综合护理干预在脑卒中患者康复中的应用研究

龚筱静<sup>1</sup>, 高艳辉<sup>2</sup>, 吴卫红<sup>3</sup>, 谭岁赛<sup>3</sup>, 黄芳<sup>4\*</sup>

<sup>1</sup>益阳市中心医院神经内科 湖南益阳

<sup>2</sup>益阳市中心医院老年医学科 湖南益阳

<sup>3</sup>益阳市中心医院血管外科 湖南益阳

<sup>4</sup>益阳市中心医院神经外科 湖南益阳

**【摘要】**脑卒中，多因大脑血管突发破裂或阻塞致脑组织受损，对患者的健康和生活质量产生深远的影响，预后效果与患者生活质量密切相关。康复护理对脑卒中患者的恢复过程中显得尤为重要，并且护理模式的不同对脑卒中患者的恢复亦有着不同的影响。综合护理干预作为康复护理的重要模式，需要多学科合作，包括神经内/外科、康复科和精神心理科等。综合护理干预是以患者为中心，注重个体化、全面性和协调性，通过综合护理措施，借助多种量化指标来衡量其对患者生活质量的影响，有效地整合多学科团队资源，提高脑卒中患者的护理效果，促进患者的早期恢复和长期康复。综合护理干预在患者的神经功能改善、生活能力提升、不良心理调整方面效果显著。本文综述脑卒中患者的护理现状、综合护理干预的研究进展，以期临床护理实践提供参考。

**【关键词】**综合护理干预；脑卒中；康复

**【基金项目】**益阳市中心医院院级课题（2024YB10）：基于SMG健康管理模式在颅内动脉瘤术后护理中的应用研究

**【收稿日期】**2024年5月10日

**【出刊日期】**2024年6月26日

**【DOI】**10.12208/j.jacn.20240223

### Application of comprehensive nursing intervention in rehabilitation of stroke patients

Xiaojing Gong<sup>1</sup>, Yanhui Gao<sup>2</sup>, Weihong Wu<sup>3</sup>, Suisai Tan<sup>3</sup>, Fang Huang<sup>4\*</sup>

<sup>1</sup>Department of Neurology, Yiyang Central Hospital, Yiyang, Hunan

<sup>2</sup>Department of Geriatrics, Yiyang Central Hospital, Yiyang, Hunan

<sup>3</sup>Department of Vascular Surgery, Yiyang Central Hospital, Yiyang, Hunan

<sup>4</sup>Department of Neurosurgery, Yiyang Central Hospital, Yiyang, Hunan

**【Abstract】** Stroke, mostly caused by sudden rupture or blockage of cerebral blood vessels causing brain tissue damage, has a profound impact on the health and quality of life of patients, and the prognostic effect is closely related to the quality of life of patients. Rehabilitation nursing is particularly important in the recovery process of stroke patients, and the different nursing modes have different effects on the recovery of stroke patients. As an important model of rehabilitation nursing, comprehensive nursing intervention needs multi-disciplinary cooperation, including endo-neurosurgery, rehabilitation and psycho-psychological departments. Comprehensive nursing intervention is patient-centered, focusing on individualization, comprehensiveness and coordination. Through comprehensive nursing measures, multiple quantitative indicators are used to measure its impact on patients' quality of life, effectively integrate multidisciplinary team resources, improve the nursing effect of stroke patients, and promote patients' early recovery and long-term rehabilitation. Comprehensive nursing intervention has significant effects on the improvement of patients' neurological function, life ability and adverse psychological adjustment. This article reviews the nursing status of stroke patients and the research progress of comprehensive nursing intervention, in order to provide reference for clinical nursing practice.

**【Keywords】** Comprehensive nursing intervention; Stroke; Rehabilitation

\*通讯作者：黄芳

脑卒中,作为一种常见的脑血管疾病,因大脑血管突破裂或阻塞,脑组织受损。这种疾病对患者的健康和 生活质量产生了深远的影响。随着医学技术的进步,对脑卒中患者的护理已从单一的模式转变为综合护理干预,从而提升患者的生活质量,降低并发症的发生率。

对脑卒中患者实施综合护理干预,往往需要多学科合作,包括神经内/外科、康复科和精神心理科等。同时,护理工作包括对患者病情评估、个性化康复计划制定、提供身体功能训练、心理支持、营养指导以及日常生活照护等方面。

本文综述脑卒中患者的护理现状、综合护理干预的研究进展, 以期 为临床护理实践提供参考。

### 1 脑卒中患者康复护理的研究应用

脑卒中患者康复护理模式不断改进创新,近年来,中西医结合康复护理,运用现代康复技术、中医康复理疗、护理康复训练等措施,对脑卒中患者的肢体功能障碍、认知障碍、失语、吞咽困难等方面优势明显,有助于提高患者的生活能力,提高社会适应能力<sup>[1]</sup>。同时,采取有针对性、规范化的早期康复介入护理策略,对降低脑卒中后并发症的发生风险,提高日常生活能力意义重大。

另外,从脑卒中发病即行连续性康复护理,制定个体化的康复护理方案,并与家庭和社区建立延伸性康复护理机制,能在很大程度上提高患者的生活品质<sup>[2]</sup>。

此外,随着远程医学及远程康复技术的发展,该技术可为脑卒中患者提供了更加便捷、高效的康复服务模式。随着新康复治疗模式的探索与尝试,比如神经肌肉电刺激(功能性电刺激、经皮神经电刺激)、生物反馈疗法、运动再学习疗法(MRP)、强制性使用运动疗法、镜像疗法、音乐治疗等,为临床脑卒中早期康复治疗提供理论基础和技术支持<sup>[3]</sup>。

### 2 不同护理模式在脑卒中患者恢复中的应用

医院-社区-家庭护理干预模式:该模式通过综合干预 12 个月后,显著提高脑卒中患者的日常生活能力和生活品质<sup>[4]</sup>。

康复护理干预模式:对于缺血性脑卒中恢复期患者,康复护理干预能有效改善患者的神经和认知功能,提高其日常生活能力和肢体运动能力<sup>[5]</sup>。

延续性护理模式:在改善脑卒中患者的日常生活能力、遵医行为、生活质量、护理满意度方面具有重要意义<sup>[6]</sup>。特别是,家访面谈模式在缓解脑卒中后抑郁患者抑郁程度方面表现更佳。

医护康一体化治疗模式:医、护、康多角色参与,有利于脑卒中患者病情的改善<sup>[7]</sup>,促进恢复,缩短住院时间。

系统护理模式:通过系统护理干预,实现患者神经功能改善,提高生活能力,缓解吞咽障碍,降低负性情绪,提高患者对护理干预的配合及满意率<sup>[8]</sup>。

人性化护理模式:在短暂性脑缺血反复发作患者中的应用显示,人性化护理模式在提高患者满意度、治疗依从性以及降低发作频率和时间方面优于常规护理模式。

综上所述,综合、个性化和延续性的护理干预措施对于脑卒中患者的恢复具有显著的积极影响。研究表明,在脑卒中患者康复过程中采用多学科、全方位护理的重要性,并为临床实践提供了有价值的参考。

### 3 综合护理干预的具体量化评估指标

综合护理干预对脑卒中患者生活质量的具体影响可以通过多种量化指标来衡量,包括但不限于临床疗效、护理满意度、生活质量评分、神经功能缺损评分、Barthel 指数评分、自我效能感评分、社会功能、总体健康评分、日常生活活动能力(ADL)评分、满意度情况等。

通过上述量化指标的综合评估,为评估康复护理干预的效果提供科学依据。已有研究表明,综合康复护理干预能显著提高脑卒中患者的生活质量,降低复发风险以及提高患者和家属的满意度。

### 4 脑卒中患者的临床护理评估与动态监测

脑卒中患者在不同阶段的临床护理评估与动态监测的最佳实践涉及多个方面,包括急性期、康复期以及居家护理阶段。

#### 4.1 急性期

发病早期,脑水肿的无创动态监测对于脑卒中患者病情的及时判断,指导治疗具有临床实价值。早期介入康复能够在很大程度上降低脑卒中患者的致残率与病死率,促进脑卒中患者身体功能的恢复<sup>[9]</sup>。通过综合护理干预,有效促进患者运动功能快速恢复,降低并发症率。

#### 4.2 康复期

脑卒中康复期患者,细化等级护理、跨理论模型分阶段护理等综合护理干预对护理质量、患者及护士满意度的影响显著,可提高患者护理质量和服务满意度,有助于改变缺血性脑卒中患者的不良生活方式和遵医嘱行为,对减少复发有积极作用<sup>[10]</sup>。

#### 4.3 居家护理阶段

居家脑卒中患者,基于生理-心理-社会医学模式,

建立科学、可靠的护理分级评估指标体系, 简单、实用、操作性强, 有助于改善患者的预后, 提高生活质量

### 5 综合护理干预方案的设计和有效实施

脑卒中患者综合护理干预方案的设计和有效实施, 应遵循以下原则和步骤:

**构建评价指标体系:** 首先, 需要构建一个全面、系统、量化的脑卒中患者综合护理干预质量评价指标体系, 包括信息、管理、关系的综合护理干预等一级指标, 以及更详细的二级和三级指标, 这有助于全面评估和指导综合护理干预的质量。

**基于达标理论的干预:** 以提高脑卒中患者的自我健康管理能力及生活质量为目的, 强调目标导向, 通过设定具体、可达成的目标来促进患者的康复。

**延续性护理教育:** 实施延续性护理教育, 提高主要照顾者的照顾能力和减轻其照顾负担, 包括脑卒中知识、安全用药、康复锻炼方法等内容, 尤其是针对老年脑卒中患者和空巢老人。

**改善心理状况:** 综合护理干预还应关注改善脑卒中患者的焦虑、抑郁症状, 提高生活质量。因此, 在设计护理方案时, 应考虑包括心理健康支持在内的综合干预措施。

**坚持随访:** 对脑卒中患者进行持续地随访和支持, 能显著改善患者的日常生活活动能力、遵医行为、生活质量, 并提高满意度。

**个性化和家庭式护理:** 考虑到脑卒中患者及其家庭的特殊需求, 综合护理干预应尽可能个性化和家庭式护理。护理计划根据患者的具体情况和家庭环境进行调整, 同时鼓励家庭成员参与护理过程, 以增强患者的康复效果和社会支持。

设计和实施有效的脑卒中患者综合护理干预方案需要综合考虑多方面的因素, 包括构建科学的评价指标体系、采用基于达标理论的干预措施、实施延续性护理教育、改善心理状况、提供持续的随访和支持, 以及实现个性化和家庭式护理。通过这些措施, 可以有效提高脑卒中患者的生活质量。

### 6 有效整合多学科团队, 提高护理效果

有效整合多学科团队, 通过综合护理干预以提高脑卒中患者的护理效果, 包括改善吞咽功能、缩短救治时间、提高患者及家属满意度、改善神经功能和生活质量等方面。

**建立跨学科团队:** 组建一个由神经内/外科医生、康复医师、护士、营养师、语言治疗师、物理治疗师、心理咨询师等组成的跨学科团队, 每个成员都具备专

业知识, 并能够根据患者的具体情况提供相应的支持和服务。

**优化院内流程:** 通过多学科协作优化院内救治流程, 如缩短入院到 CT 检查的时间、加快溶栓治疗过程等, 可以有效缩短患者的救治时间, 提高救治效率。

**采用微信多学科协作团队模式:** 利用现代通讯技术, 如微信、QQ 等, 建立多学科协作团队, 以便于远程沟通和信息共享, 特别是在患者居家管理阶段, 可以提供持续的关怀和支持。

**强化护理协调:** 以护理团队为主导, 强化护理协调, 确保多学科团队成员之间的有效沟通和协作, 特别是在吞咽障碍、认知功能障碍等特殊需求患者的治疗中。

**制定个体化康复方案:** 从患者的实际情况出发, 制定个体化的康复方案, 有针对性、目的性的解决实际问题, 及时调整干预措施, 促进患者的功能恢复。

通过上述策略的有效实施, 可以有效地整合多学科团队资源, 提高脑卒中患者的护理效果, 促进患者的早期恢复和长期康复。

脑卒中患者的护理需要采取多学科、多模式的综合管理策略。康复护理作为重要组成部分, 对促进患者神经功能恢复, 改善负性情绪, 提高生活质量等方面意义重大。因此, 临床护理实践中应广泛应用康复护理方法, 并探索更多有效的护理模式, 以最大限度地促进脑卒中患者的恢复和生活质量的提高。

### 参考文献

- [1] 曹永菊. 脑卒中患者康复护理研究进展[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(20): 34-36.
- [2] 王静. 连续康复护理对脑卒中患者康复的影响研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(05): 137.
- [3] 周书娅, 杨墨, 郑天会. 脑卒中患者早期康复活动的研究进展[J]. 预防医学, 2024, 36(02): 127-130.
- [4] 田莘. 医院-社区-家庭护理干预模式在脑卒中患者康复中的应用[J]. 中国护理管理, 2015, 15(10): 1157-1159.
- [5] 项阳, 卜秀梅. 康复护理干预对缺血性脑卒中恢复期患者神经和认知功能的改善作用[J]. 当代医学, 2019, 25(02): 81-83.
- [6] 周书娅, 杨墨, 郑天会. 脑卒中患者早期康复活动的研究进展[J]. 预防医学, 2024, 36(02): 127-130.
- [7] 孟静, 贾小谊, 王玲等. 医护康一体化治疗模式在脑卒中

- 患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(17): 69-71.
- [8] 王瑜,钟凤玲,李彦.对脑卒中患者实施系统护理模式干预的临床效果探讨[J].中国医药科学,2019,9 (21):137-139.
- [9] 吕昌民,艾霞.早期神经康复介入治疗重症脑卒中患者的效果分析[J].中国实用医药,2023,18(05): 162-164.
- [10] 姚山.跨理论模型分阶段护理对缺血性脑卒中患者的应

用效果[J].河南医学研究,2019,28(11):2094-2096.

**版权声明:** ©2024 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。

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



**OPEN ACCESS**