

早期康复护理应用老年脑梗死患者护理中对其运动功能及生活能力的影响分析

郭亚男

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 分析在对老年脑梗死患者进行护理的过程中将早期康复护理进行运用对于改善患者运动功能以及提升患者生活能力的作用。**方法** 遵照对比护理观察的方式开展探究，纳入患者84例，为本院在2021年2月至2022年5月所接诊，盲选均分为对照组（42例，常规护理）和观察组（42例，早期康复护理）。分析护理干预效果。**结果** 对比两组干预前后运动功能以及生活能力，干预前两组无差异， $P>0.05$ ，干预后观察组优于对照组， $P<0.05$ 。对比两组患者在恢复过程中的生活质量，观察组生活质量各方面评分均高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在对老年脑梗死患者进行护理的过程中将早期康复护理进行运用，可以对患者的运动功能进行提升并对患者生活能力进行提升，有助于患者恢复。

【关键词】 早期康复护理；老年脑梗死；运动功能；生活能力

【收稿日期】 2022年10月28日 **【出刊日期】** 2022年12月13日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20220301

Application of early rehabilitation nursing in elderly patients with cerebral infarction

Yanan Guo

Hebei CNPC Central Hospital Langfang, Hebei

【Abstract】 Objective: To analyze the role of early rehabilitation nursing in improving the motor function and living ability of elderly patients with cerebral infarction. **Methods:** According to the way of comparative nursing observation, 84 patients were included in the study. They were hospitalized in our hospital from February 2021 to May 2022. They were randomly divided into the control group (42 cases, routine nursing) and the observation group (42 cases, early rehabilitation nursing). To analyze the effect of nursing intervention. **Results:** There was no difference in motor function and living ability between the two groups before and after intervention ($P>0.05$). After intervention, the observation group was better than the control group ($P<0.05$). The quality of life of patients in the two groups in the recovery process was compared. The scores of the quality of life in the observation group were higher than those in the control group in all aspects, $P<0.05$. **Conclusion:** Early rehabilitation nursing can improve the motor function and living ability of the elderly patients with cerebral infarction, which is helpful for the recovery of the elderly patients.

【Keywords】 early rehabilitation nursing; Elderly cerebral infarction; Motor function; Living ability

脑梗死属于心血管疾病中最为常见且发生率较高的病症类型，在中老年群体中一直保持有较高的发生率，存在有一定的致死率以及致残率。随着我国老年人口数量的持续增加，老年脑梗死患者的数量同样以较快的速度在增加，临床在对该部分患者进行治疗的过程中，为促使患者受损功能可以得到有效的恢复，保障患者的预后生活质量，更需要做

好对应的护理干预工作，帮助患者进行恢复^[1-2]。将早期康复护理干预运用到该部分患者护理的过程中，针对患者运动能力以及生活能力进行提升，逐步被临床所重视。本次探究就主要针对早期康复护理干预的具体作用价值进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

遵照对比护理观察的方式开展探究, 纳入患者 84 例, 为本院在 2021 年 2 月至 2022 年 5 月所接诊, 盲选均分为对照组 (42 例, 常规护理) 和观察组 (42 例, 早期康复护理)。在患者构成层面, 对照组内包括有男性患者 22 例, 女性患者 20 例, 年龄分布在 62—78 岁间, 对应年龄均值为 (69.12±1.83)。观察组中包括有男性 23 例, 女性 19 例, 年龄分布在 61—79 岁间, 对应年龄均值为 (68.84±1.79)。对比患者基本数据, 无差异, $P>0.05$ 。纳入标准: 本次所选入患者均为在我院确诊脑梗死患者, 非外院转入患者。无其他脑肿瘤类疾病史。无肝肾功能损伤类病症。无精神类疾病史。无冠心病、糖尿病。近半年时间内未接受过任何大型手术治疗。排除标准: 家属不同意参与本次研究; 患者存在有严重神经功能性损伤伴偏瘫; 存在有药物过敏症状; 有不遵医嘱行为。

1.2 方法

对照组患者在恢复过程中对应护理工作都遵照常规护理规定进行开展, 耐心为患者讲解在恢复期间需要注意的问题, 包括日常饮食、生活方式以及临床用药等, 并在恢复早期做好患者常规康复护理工作, 协助患者对四肢进行活动, 达到帮助患者受损功能恢复的目的。在对观察组进行干预的过程中则将早期康复护理进行运用, 干预措施如下: (1) 早期按摩。在患者基本生命指标稳定后, 则可对患者进行按摩护理, 可以对四肢以及关节血液循环情况进行有效改善, 达到帮助患者运动功能进行恢复的目的。单次按摩时间控制在 15min, 每日进行 3 次, 且在按摩的过程中需对力度进行合理的调整。按照由肢体近端到远端再到近端的方式反复进行按摩。(2) 指导患者进行关节活动以及肢体训练。在患者恢复的过程中, 可指导患者自主对四肢关节进行活动, 每日进行 3 次, 对于无法自主活动患者则需要有护理人员协助下完成对应活动。对患者下肢进行搭桥训练, 协助患者处在仰卧位, 并适当将臀

部抬高, 指导患者对髋关节进行伸展训练, 达到促进下肢功能恢复的目的。(3) 坐位、卧位训练。在协助患者进行坐位、卧位训练的过程中, 需结合患者的具体情况对训练强度进行合理调整。同时, 更需要指导患者进行脊柱伸展训练, 单次进行 10min, 每日进行 3 次。(4) 站立训练。对于满足下床活动患者, 可以在护理人员协助的作用下指导患者进行下床站立训练。起初站立时间控制在 5min, 可结合患者恢复情况适当增加站立时间。(5) 步行训练。需在护理人员协助的作用下进行早期的步行训练, 需扶住患者的腰部, 缓慢进行步行, 且对步行距离进行合理的控制。若在步行过程中患者出现不适感, 则需要立即停止步行训练。

1.3 观察指标

在本次研究中需对两组患者在干预前后运动功能以及日常生活能力进行分析, 并统计患者的生活质量情况。其中患者的运动功能需借助 FMA 量表进行分析, 评分区间为 0—100 分, 得分越高则表明患者运动功能越好。生活能力则借助 ADL 量表分析, 共计穿衣、洗澡、进食以及行走等 10 个维度, 单项评分为 0—15 分, 得分越高则表明患者生活能力越好。患者生活质量则借助 SF-36 量表分析^[3-4]。

1.4 统计学方法

本次研究中各数据都借助 SPSS20.0 实施处理, 均值±标准差对计量数据进行表示, t 检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组运动功能及生活能力对比

对比两组干预前后运动功能以及生活能力, 干预前两组无差异, $P>0.05$, 干预后观察组优于对照组, $P<0.05$, 详见下表 1。

2.2 两组患者生活质量分析

对比两组患者在恢复过程中的生活质量, 观察组生活质量各方面评分均高于对照组, $P<0.05$, 详见下表 2。

表 1 两组运动功能及生活能力对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FMA		ADL	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	42	35.55±2.67	59.85±2.11	52.68±3.04	68.54±2.11
对照组	42	35.47±2.17	48.62±2.61	53.47±2.94	53.57±1.94
t	-	1.052	15.041	1.547	13.041
P	-	0.624	0.001	0.425	0.001

表 2 两组患者在恢复中生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	情感职能	生理机能	社会功能	精神健康	精力
观察组	42	83.89±2.24	76.98±2.14	86.84±2.02	77.59±2.34	68.98±2.01
对照组	42	71.89±2.14	70.52±2.54	75.02±2.14	69.54±2.14	61.52±1.98
<i>t</i>	-	12.427	12.857	14.958	13.014	11.744
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

脑梗死在老年人群中一直保持有较高的发生率,病症对患者神经功能造成的损伤较大,多数患者会存在有肢体功能损伤的情况。虽然在临床各方面救治措施持续完善的情况下,脑梗死的致死率已经得到有效控制,但为保障患者预后,更需要采取有效的干预措施促使患者受损肢体功能进行恢复^[5-6]。因此,在患者治疗的过程中更需要做好对应的康复护理工作,帮助患者日常生活能力可以恢复。

在常规护理的基础上,及时开展早期康复护理干预,通过在恢复早期对患者四肢等部位进行有效的按摩,可以达到对四肢血液循环进行改善的目的,有助于患者恢复。同时,指导患者进行早期的运动锻炼,对四肢功能进行提升,可以帮助患者受损功能得到有效的恢复^[7-8]。并结合患者的具体恢复情况,及时进行站立、步行等训练,可以促使患者受损功能得到有效的恢复,达到对预后进行改善的目的^[9-10]。在本次研究的过程中,我院在对观察组患者进行恢复期护理的过程中则在常规护理支持的基础上将早期康复护理进行运用,结合对比评估可以发现,在早期康复护理的作用下,可以促使患者运动功能以及生活能力得到有效的恢复,更可以达到提升患者生活质量的目的,改善患者预后。

综合本次探究,在对老年脑梗死患者进行护理的过程中可以将早期康复护理进行运用,帮助患者运动功能以及生活能力进行提升,保障患者预后生活质量。

参考文献

[1] 杨媚.早期康复护理对改善老年脑梗死患者生活能力的影响[J].山西医药杂志,2022,51(12):1421-1423.

- [2] 谢巧娟.早期康复护理对老年脑梗死患者的生活能力及预后的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(16):51-53.
- [3] 方宏莲,刁姝,施萍萍.早期康复护理对老年脑梗死患者康复效果及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(20):3790-3793.
- [4] 郑秀晶,林美英,陈玉华.早期康复护理干预对老年脑梗死患者护理质量及生活能力的改善作用探讨[J].心血管病防治知识,2021,11(06):83-85.
- [5] 刘丽霞.早期康复护理应用于老年脑梗死患者护理临床疗效评价[J].西藏医药,2021,42(01):137-138.
- [6] 雷淼.早期康复护理对老年脑梗死患者神经功能与运动能力的影响[J].中国医药指南,2020,18(28):232-233.
- [7] 刘泽霞,徐霞,闫桂田.早期康复护理应用于老年脑梗死患者护理临床疗效评价[J].中外医疗,2020,39(26):114-116.
- [8] 唐咏梅.早期康复护理应用于老年脑梗死患者护理临床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(45):84+86.
- [9] 马艳霞,鲍瑞.早期康复护理应用于老年脑梗死患者护理中的临床疗效观察[J].中国医药指南,2020,18(03):351-352.
- [10] 徐艳.老年脑梗死患者应用早期康复护理干预对护理质量及ADL评分的影响评价[J].中外女性健康研究,2018,7(22):161-162.

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。

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



OPEN ACCESS