

早期康复护理对脑梗死偏瘫患者运动功能的影响

周倩

宿迁市第一人民医院 江苏宿迁

【摘要】目的 探讨早期康复护理对脑梗死偏瘫患者运动功能的影响。**方法** 将我院2020年1月-2021年1月46例脑梗死偏瘫患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施早期康复护理。比较两组护理前后神经功能缺损得分、运动功能得分、满意度。**结果** 实验组神经功能缺损得分低于对照组，运动功能得分高于对照组，满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 脑梗死偏瘫患者实施早期康复护理效果确切，可改善患者运动功能，减轻神经功能损害和提高满意度。

【关键词】 早期康复护理；脑梗死偏瘫患者；运动功能；影响

Influence of early rehabilitation nursing on motor function of patients with cerebral infarction hemiplegia

Qian Zhou

Suqian First People's Hospital, Suqian, Jiangsu, China

【Abstract】 Objective: To explore the influence of early rehabilitation nursing on the motor function of patients with cerebral infarction hemiplegia. **Methods:** From January 2020 to January 2021, 46 patients with cerebral infarction hemiplegia in our hospital were randomly divided into two groups by double-blind method. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given early rehabilitation nursing. Neurological deficit scores, motor function scores and satisfaction were compared between the two groups before and after nursing. **Results:** The neurological deficit score of the experimental group was lower than that of the control group, the motor function score was higher than that of the control group, and the satisfaction was higher than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion:** Early rehabilitation nursing of cerebral infarction patients with hemiplegia is effective, which can improve patients' motor function, reduce nerve function damage and improve their satisfaction.

【Keywords】 Early Rehabilitation Nursing; Cerebral Infarction Patients with Hemiplegia; Motor Function; Impact

脑梗死是一种常见的神经系统疾病，主要原因是大脑血液供应不足、大脑缺氧、缺血、局部脑组织缺血。该病多见于中老年人，其致残率高，给患者的生活、娱乐、工作带来极大的不便。根据相关文献，大约4/5的脑梗死病人在接受治疗后会留下不同程度的并发症，如语言障碍、认知障碍、运动障碍等，严重影响了病人的日常生活，这会给他们的家人带来很大的压力和负担。而脑梗死偏瘫是最常见的并发症。针对脑梗死偏瘫病人，目前已有学者提出，应及早进行康复干预，以提高其预后。早期康复可通过抑制中枢神经的运动反射，有利于建立和恢复肢体运动

的反射，促进接受器的条件反射，提高运动能力。因此，早期的康复训练是非常必要的^[1]。但目前临床上普遍采用的护理方式，主要是关于健康知识的宣教、体征监测、药物治疗、疾病治疗等，很少有涉及到早期康复训练的内容。而早期康复护理可以在常规护理中增加康复训练的内容，使病人尽早进行康复训练，从而对病人的预后有一定的好处。一般对于偏瘫患者，在患者体征稳定后的第二天，可以进行早期的康复训练，使患者由被动的身体活动逐渐转向积极的活动，有利于减少后遗症的出现。本研究探析了早期康复护理对脑梗死偏瘫患者运动功能的影响，报道如

下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2020 年 1 月-2021 年 1 月 46 例脑梗死偏瘫患者, 双盲随机法分二组。每组例数 23。其中实验组年龄 54-76 岁, 平均 (64.21±2.56) 岁, 男 13: 女 10。对照组年龄 56-79 岁, 平均 (64.78±2.91) 岁, 男 12: 女 11。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 病人要卧床, 采取适当的体位, 遵医嘱给予用药。有便秘的患者, 可以在医生的指导下口服通便的药物。

实验组实施早期康复护理。在生命体征稳定后 24h 内进行早期康复护理。(1) 维持良好的肢体位置。所谓良肢位, 就是为了预防或反对痉挛体位的产生, 以保护肩关节, 并能在较早的时候引发肢体脱离。要求患侧上肢伸直 (将全部上臂置于枕头上, 肩部向外延伸 50 度, 向内旋转 15 度, 弯曲 40 度, 肘部、手指关节等关节全部伸展)。下肢屈膝 (髋、膝屈膝、踝关节处于中位, 背部屈膝 90°, 将垫袋置于膝下, 以预防髋向内、向外旋转)。要有柔软的枕头, 不管是躺着还是躺着, 都要小心。(2) 按摩与被动锻炼。按摩患侧的手肩、下肢可以起到促进血液循环、消肿、减轻疼痛、促进患肢功能的作用。按摩要轻柔而缓慢, 按摩结束后, 首先进行大、小关节的被动运动, 髋关节、肘部的活动不要太大, 动作要轻柔。(3) 体位转换与平衡练习。在刚开始的时候, 可以在床上进行翻身, 首先是让髋关节向两边摆动, 再带动身体左右运动, 等病人能够完成翻身和半桥的动作, 就可以进行坐位训练。从患者的侧卧位开始训练, 由他人辅助

到自主坐起。然后双腿下垂, 坐在床沿进行坐姿平衡锻炼, 一星期后可以站立、步行、上下楼梯等锻炼。在行走训练期间, 康复病人需要在行走前做好充分的准备, 先扶拐训练, 护理人员对步态进行分析, 发现问题所在, 并给出相应的改进方案, 并着重解决步态问题; 在进行上下阶梯练习时, 应遵循“以强健腿为先, 以病为先”的原则。病人的下肢功能要比上肢更早的恢复, 一般 2-3 个星期就可以进行站立锻炼, 可为以后的作业治疗、运动治疗做好准备, 再进行作业治疗; 在康复治疗期间要给予积极监护和保护, 同时要多鼓励患者, 使其保持良好的心态, 在训练的时候要间歇, 不要一次过度训练。(4) 日常生活锻炼。引导病人练习手部动作、肢体的精细协调性锻炼、持笔操、穿衣、帮助病人逐渐学会洗脸刷牙、如厕等。(5) 心理康复护理。对患者的心理状态进行疏导、支持、鼓励, 疏导家属、同事的安慰, 树立自己力所能及的人生目标, 让他们在良好的心态下积极地进行康复锻炼。

1.3 观察指标

比较两组护理前后神经功能缺损得分 (0-42 分, 越低越好)、运动功能得分 (FMA 下肢功能, 0-34 分, 越高越好)、满意度。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 神经功能缺损得分、运动功能得分

护理前两组神经功能缺损得分、运动功能得分比较, $P>0.05$, 护理后两组均显著改善, 护理后实验组神经功能缺损得分低于对照组, 运动功能得分高于对照组, $P<0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后神经功能缺损得分、运动功能得分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	神经功能缺损	运动功能
实验组	护理前	19.56±4.81	14.37±1.36
	护理后	10.12±1.94	29.21±2.56
对照组	护理前	19.54±4.78	14.35±1.31
	护理后	13.45±2.67	22.25±2.12

2.2 满意度

实验组的满意度 23(100.00)比对照组 15(65.22)高($P<0.05$)。

3 讨论

大部分脑梗死病人都有偏瘫, 这种情况会使病人的生存质量大打折扣, 不进行适当的康复治疗, 就会造成终身的残疾。同时, 这种病也会加重病人的心理负担, 对病人的心理和家庭都有很大的影响, 因此,

早期的康复护理受到病人和家人的重视^[2]。

脑梗死致残率高,是目前临床上公认的,而随着康复技术的不断发展,其在脑梗死病人的康复中起到了至关重要的作用。脑梗死偏瘫属于中枢性偏瘫,积极主动的早期康复治疗能够有效地降低后遗症,从而使病人的运动能力得到恢复。人类大脑的可塑性是公认的,大脑的可塑性和功能重建是康复治疗的重要理论依据。中枢神经理论认为,早期的康复,就是在不断的学习和训练中,通过周围的感觉反馈,促进突触的萌发和再生,促进大脑的功能重建。康复治疗的目标是改善偏瘫病人的运动功能,提高他们的生活自理能力。有研究显示,对于脑梗后偏瘫患者,经过系统的早期康复训练,患者的运动功能、平衡功能及生活能力均显著提高,以上种种证实尽早进行康复训练是十分必要的^[3-4]。

在早期康复训练时机方面,有学者认为,在病人意识清醒,24小时内不出现明显的症状时,就可以进行康复治疗,除了蛛网膜下腔出血和严重脑出血的时间可以稍微延长之外,大部分病人都应该在发病后一周之内进行。我们在患者生命体征稳定,病情不再恶化后24小时内对其早期进行康复训练。在训练过程,遵循系统化、个体化的治疗原则,帮助患者恢复部分或大部分的功能,有利于改善生活品质,减少病痛,尽早的回归家庭和社会^[5-6]。同时,病人的心理问题也会对康复治疗的顺应性和病情的改善有一定的影响^[7]。因此,在治疗的时候,还需要对病人进行健康知识的讲解,对病人进行病情的介绍,同时也需要对病人进行心理上的暗示,让病人树立治疗的信心,增强自己的自我防护能力,充分调动其主动积极性,防止并发症的发生,从而提高护理的效果。另外,在护理过程中可以适当的做一些被动的运动,比如按摩等,促进血液循环,预防深静脉血栓等并发症^[8-10]。

本研究显示,实验组神经功能缺损得分低于对照组,运动功能得分高于对照组,满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上,脑梗死偏瘫患者实施早期康复护理效果确切,可改善患者运动功能,减轻神经功能损害和提高满意度。

参考文献

[1] 刘洁琼,王芝静,王路,孙杰,王希瑞,贾汝福. 新型矫形高

腰鞋在急性脑梗死偏瘫患者中的应用效果[J]. 中国老年学杂志,2022,42(10):2339-2341.

- [2] 邱佳,张大维,薛欣欣. 康复护理联合血液循环驱动泵预防脑卒中偏瘫病人下肢深静脉血栓的效果观察[J]. 护理研究,2022,36(08):1496-1498.
- [3] 付晨,李薇,刘晓萱. 运动想象疗法联合视觉反馈训练在脑卒中偏瘫病人早期康复中的应用[J]. 护理研究,2022,36(01):143-149.
- [4] 谭春燕,秦燕,廖春莲,刘继红,彭倩,甘秀妮. 智慧健康教育模式对脑卒中偏瘫患者康复训练及心理状态的影响研究[J]. 中国全科医学,2021,24(S2):118-120.
- [5] 杜耀婷,管细红,何青松,董永海,曾博文. 脑卒中偏瘫患者独立轮椅转移技术训练[J]. 护理学杂志,2021,36(23):82-84+101.
- [6] 周刘蕾,张晓梅,张旦旦,陈春香,龚佩佩. 以家庭为中心模式改善脑出血术后偏瘫病人日常活动能力及肢体功能的效果[J]. 护理研究,2021,35(19):3490-3492.
- [7] 胡智艳,张雯雯,张明,王庆红,侯倩倩,吴莉,邵蕾. 强化肩胸关节运动训练对老年脑卒中致偏瘫后肩关节功能障碍及肩痛的影响[J]. 中国老年学杂志,2021,41(08):1664-1666.
- [8] 张和梅,万敏敏,何信鑫. 《脑卒中专科护理》出版:观察在脑卒中偏瘫的早期康复护理中采用抗痉挛体位摆放的临床效果[J]. 介入放射学杂志,2021,30(04):432.
- [9] 庄惠玲,许秋月,林丽云,王艳芳. 穴位按摩配合中药热奄包疗法对老年脑卒中偏瘫患者肢体功能、血流动力学及生活质量的影响[J]. 中国老年学杂志,2021,41(18):3913-3917.
- [10] 薛芬,鲁娟娟,杨付莲,薛峰,王亚. 共情疗法联合强化运动疗法对青年脑卒中后偏瘫患者自尊水平、心理状态、社会功能的影响[J]. 中国健康心理学杂志,2021,29(08):1179-1184.

收稿日期:2021年11月10日

出刊日期:2021年12月20日

引用本文:周倩,早期康复护理对脑梗死偏瘫患者运动功能的影响[J]. 当代护理,2021,2(6):109-111.

DOI:10.12208/j.cn.20210142

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:©2021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