

## 早期康复治疗对脑卒中偏瘫患者肢体功能及日常生活能力的影响

罗雯

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院科室康复医学科 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨在脑卒中偏瘫患者治疗中采取早期康复治疗方式对其肢体功能康复及日常生活能力改善中所起到的效用价值。**方法** 研究中共选取 106 例患者进行对比实验, 均为脑卒中偏瘫患者, 遵照随机性原则进行摇号分组, 对照与观察组分别 53 例患者, 前者沿用常规治疗方式, 后者实施早期康复治疗, 对比两组患者的肢体运动功能及日常生活能力指数改善情况。**结果** 经研究表明, 两组患者在治疗前 Fugl-Meyer 积分与 Barthel 指数无明显差异, 而观察组在实施早期康复训练治疗后各功能及生活能力有显著改善, 以上评分均优于对照组。(P<0.05)。**结论** 对于脑卒中偏瘫患者而言, 早期康复治疗方式可有效改善其肢体运动及生活能力, 对其生活质量的整体提升有显著促进作用。

**【关键词】** 早期康复治疗; 脑卒中偏瘫患者; 肢体功能; 日常生活能力

### Influence of early rehabilitation therapy on limb function and daily living ability of stroke patients with hemiplegia

Wen Luo

Department of Rehabilitation Medicine, No. 920 Hospital, Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To explore the utility value of early rehabilitation therapy in the treatment of stroke patients with hemiplegia in the rehabilitation of limb function and the improvement of daily living ability. **Methods** A total of 106 patients were selected for comparative experiments, all of whom were stroke hemiplegia patients. They were divided into groups according to the principle of randomness. There were 53 patients in the control group and the observation group. The improvement of limb motor function and daily living ability index of the two groups of patients. **Results** The study showed that there was no significant difference in Fugl-Meyer score and Barthel index between the two groups before treatment, while the observation group had significant improvement in various functions and living abilities after early rehabilitation training, and the above scores were better than those in the control group. (P<0.05). **Conclusion** For stroke patients with hemiplegia, early rehabilitation therapy can effectively improve their limb movement and living ability, and significantly promote the overall improvement of their quality of life.

**【Keywords】** Early rehabilitation therapy; Stroke patients with hemiplegia; Limb function; Activities of daily living

#### 引言

据数据表明, 半数以上脑卒中患者均会有运动功能障碍, 其肢体活动会受到明显限制, 这不仅会给患者的生活带来严重影响, 更会增加其家庭及社会负担, 对此就需要及时展开康复训练治疗, 以此来对其康复起到有效干预作用。本次研究对比了两

种治疗方式的差异表现, 具体如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本次研究我院共计抽调 106 例脑卒中偏瘫患者, 时间段为 2020 年 11 月~2021 年 10 月, 为了方便疗效对比, 将 106 例患者分为人数对等的两组,

每组各行一种治疗方法,观察其治疗效果。实验开始前,我院将患者的性别、年龄以及病程均详细录入电子档案库,整合患者的信息资料,具体如下:

①性别比例:对照组与观察组男女人数分别为29、24例、31、22例。

②年龄分布:平均年龄为(65.02±8.71)岁、(66.98±7.23)岁。

两组患者的临床线性资料相比具有同质性( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

对照组进行常规治疗方式,根据患者的实际病情选择溶栓药剂或者抗血小板凝聚、促进脑组织功能恢复、营养神经细胞等药物,并在患者饮食、锻炼、休息等方面给予科学合理的指导,以此来促进患者尽快康复。

观察组在此基础上实施早期康复治疗方式,帮助患者各方面功能障碍最大程度的恢复,提高其生活质量水平,主要可从以下几方面展开:①训练方案制定,因每位患者的病情有着较大的差异性,在治疗前还需对其恢复情况进行评估,在各项指标处于稳定状态时才可展开康复训练,同时结合患者的实际情况为其制定个体化康复治疗方,保证其具有一定的相符性与可行性。根据以往经验,治疗周期可为28d,在治疗期间观察其肢体运动功能恢复情况并对治疗方案进行适当的调整与完善<sup>[1]</sup>。②心理护理治疗,脑卒中偏瘫患者因受到疾病的影响,再加上生活方式的改变其情绪会发生较大的改变,焦躁不安、不配合治疗是其主要行为表现,这也大大阻碍了康复治疗工作的开展,对此就需要及时对其展开心理疏导,加强与患者的沟通交流,将康复训练的重要性告知患者,以此来提高其认知,使其能够积极配合医护人员的各项操作。③体位更换,因偏瘫患者行动会受到限制,需长期卧床休整,而这也大大提高了褥疮等问题的发生,而且部分患者无法自主翻身,对此医护人员就需要定期辅助其翻身,并做好皮肤擦拭清洁工作,保证其洁净度,以此来降低褥疮等不良事件发生,在此需注意的是,若患者的稳定性较差,在侧卧位时还需利用好被子或长枕对其进行固定,避免坠床等现象发生<sup>[2-3]</sup>。④关节活动,医护人员还应当保证患者的肢体处于正确功能位,鼓励患者自主活动,对于无法自主活动

的还需要进行被动活动,该方式可有效降低静脉血栓的发生。⑤肢体康复训练,在对患者肢体进行康复训练时,还需要从循序渐进地加大训练强度、从被动逐渐过渡为主动训练,在坐位平衡训练时,应当先将患者移至床边,患者手部处于放松状态放置于大腿部,从左至右依次转动头部及上肢躯干,重复多次;然后辅助患者自行左立,并帮助其抬起上臂拿取物品,将物品不断向外侧摆放,以此来提升坐位平衡难度,并在保证患者安全的同时对患者进行适当推拉,强化平衡难度。在进行下肢训练时,还应当从站立开始,从借力辅助站立慢慢过渡至独立站立,并不断增加站立时间,直至其能够独立站立三十分钟以上,在此过程中可配合上肢上举、手腕屈伸训练<sup>[4]</sup>。待到患者的负重能力提升后即可帮助其进行迈步平地行走训练,并以上下楼梯的方式强化其下肢运动能力。⑥生活能力训练,为能够让患者尽快恢复正常生活,在后期具有一定的独立生活能力,还需要在患者穿脱衣物、如厕、饮食等方面进行训练指导,3~4次/d,每次时间应当不低于20分钟。

## 1.3 观察指标

密切关注两组患者在治疗时各项症状表现,并在治疗前后对其肢体运动功能进行评定,利用Fugl-Meyer运动功能评分量表,根据患者对指定动作的完成程度展开客观评价,上肢共33个项目,各项最高分为2分,满分为66分,下肢最高分为34分,分值高低与患者的恢复情况有一定的联系性。在对患者日常生活能力(PDL)展开评价时,可采取Barthel指数评定量表,分值越高表明患者的生活质量水平越好,反之为差。

## 1.4 统计学处理

在此次研究实验中进行统计学处理时可采取SPSS21.0,计量资料等各项指标可用( $\bar{x}\pm s$ )表示,计数资料可用[n, (%)]表示,将t及 $X^2$ 作为检验所用。数据之间具有较大差异且有着统计学意义,可利用( $P<0.05$ )表示。

## 2 结果

(1)通过两组患者治疗前后肢体功能积分来看,在治疗前,两种患者的在治疗前上下肢积分相对较为均衡。( $P>0.05$ ),而在采取不同治疗模式后,观察组患者的肢体运动功能明显有所提升,组

间经对比差异显著且具有统计学意义。(P<0.05)。具体数值见表1。

(2)在对两组患者的 Barthel 指数进行分析后所得,治疗前所有患者的评分无明显差异,(P>0.

05)。在治疗后两组观察组 Barthel 指数有明显改善且优于对照组。数据之间有一定差异表现。(P<0.05)。如表格2所示。

表1 两组患者治疗前后 Fugl-Meyer 积分对比 (n), ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	上肢		下肢	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	53	8.81±2.71	21.38±6.92	7.57±4.01	15.46±7.11
观察组	53	9.01±3.34	37.26±8.19	7.96±4.26	23.89±7.61
t 值		0.312	8.396	0.477	7.116
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表格2 两组患者治疗前后 Barthel 指数比较 (n), ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	53	30.06±7.21	51.26±12.94
观察组	53	31.56±8.33	69.12±15.37
$\chi^2$		0.126	6.378
P 值		<0.05	<0.05

### 3 讨论

当下心脑血管疾病已经成为影响人类健康与生活质量的主要因素,尤其是脑卒中疾病,其发病率逐年提升,与此同时致残率也在各疾病中位列榜首,并逐渐朝向年轻化趋势发展。脑卒中偏瘫患者引起神经受到损伤,若单纯地采取药物治疗很难达到修复效果,对此改善其预后,提高其生活质量水平,还需要及时展开早期康复治疗,促进其运动功能恢复,减少在各种并发症的发生率,提升其生活自理能力。本次研究对两组患者分别采取不同治疗方式,通过数据来看,观察组患者的肢体运动功能恢复情况及生活能力明显优于对照组。(P<0.05)。

综上所述,早期康复治疗方式的实施对于脑卒中偏瘫患者肢体运动功能的改善有积极促进作用,同时最大程度地提高其生活质量水平。具有一定推广价值。

### 参考文献

[1] 甘文杰,彭莹莹,欧阳卫怡,邓国敏,欧舒欣. 早期康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能及生活质量的影响[J]. 中国实用医药,2017,12(06):142-144.

- [2] 郑全成,符海燕. 针灸结合现代康复治疗对脑卒中偏瘫患者总有效率、残损及残疾水平的影响[J]. 中华中医药学刊,2017,35(09):2462-2464.
- [3] 葛孟艳. 生物电干预结合良肢位摆放对脑卒中偏瘫患者肢体功能及 Barthel 指数的影响[J]. 实用中西医结合临床,2020,20(16):48-49.
- [4] 张晓红,元新华,孙履东. 针灸治疗联合通络扶正汤对老年缺血性脑卒中后偏瘫早期干预的临床价值[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(05):143-144.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年6月20日

引用本文: 罗雯, 早期康复治疗对脑卒中偏瘫患者肢体功能及日常生活能力的影响[J]. 临床护理进展, 2022, 1(1): 30-32  
DOI: 10.12208/j. jacn.20220010

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



OPEN ACCESS