

超早期康复护理对老年缺血性脑卒中患者肢体功能恢复 和日常生活能力的影响研究

安芳经

兰州大学第一医院 甘肃兰州

【摘要】目的 实验将针对老年缺血性脑卒中患者进行超早期康复护理，进一步改善患者的肢体功能，致力于患者生活质量的提升，以及病情的有效控制。**方法** 研究筛选出了一共 126 例老年缺血性脑卒中患者为对象，都于 2021 年 1 月至 2021 年 12 月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。对照组为常规护理模式，观察组患者实施超早期康复护理，对比治疗成果。**结果** 从数据可见，观察组患者在护理后，可见卒中影响量表 SIS 评分结果优于对照组，对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。与此同时，在 NIHSS 评分中，可见观察组患者得分优于对照组，差异具有统计学意义。最后，在肢体功能 FMA 量表中，可见观察组患者的恢复情况较好，和对照组相比差异显著，具有统计学意义。**结论** 采用超早期康复护理对于老年缺血性脑卒中患者的康复治疗效果显著，可改善患者的生活质量，同时促进了肢体功能的恢复和神经系统的改善，值得在继承借鉴中发展。

【关键词】 超早期康复护理；老年缺血性脑卒中；肢体功能恢复；日常生活能力；神经缺损程度

Influence of ultra-early rehabilitation nursing on limb function recovery and daily living ability of elderly patients with ischemic stroke

Fangjing An

The First Hospital of Lanzhou University, Lanzhou City, Gansu Province, China

【Abstract】 Objective The experiment will provide ultra-early rehabilitation nursing for elderly patients with ischemic stroke, further improve the limb function of the patients, and strive to improve the quality of life of the patients and the effective control of the disease. **Methods:** A total of 126 elderly patients with ischemic stroke were screened out in the study, and they were all admitted to our hospital for treatment from January 2021 to December 2021, and were grouped according to the principle of parallel control. The control group was in the routine nursing mode, and the observation group was given ultra-early rehabilitation nursing, and the treatment results were compared. **Results:** It can be seen from the data that after nursing, the SIS score of the observation group was better than that of the control group, and the comparison was statistically significant ($P < 0.05$). At the same time, in the NIHSS score, it can be seen that the scores of patients in the observation group are better than those in the control group, and the difference is statistically significant. Finally, in the FMA scale of limb function, it can be seen that the recovery of the observation group patients is better, and the difference is significant compared with the control group, with statistical significance. **Conclusion:** The use of ultra-early rehabilitation nursing has a significant effect on the rehabilitation of elderly patients with ischemic stroke, which can improve the quality of life of the patients, and at the same time promote the recovery of limb function and the improvement of the nervous system, which is worthy of inheritance and development.

【Keywords】 Ultra-Early Rehabilitation Nursing; Elderly Ischemic Stroke; Limb Function Recovery; Activities of Daily Living; Degree of Neurological Deficit

缺血性脑卒中,属于发生率较高的脑血管疾病。该疾病具有较高的致死率和致残率,患者在患病之后往往有不同情况的肢体障碍情况,或者伴有语言障碍,感觉障碍,由此陷入极度的焦虑和恐慌之中,面对疾病缺乏治疗信心,甚至不能坚持康复训练,不仅导致个人病情康复效果差,也为家庭社会造成了较大的负担^[1]。由此我们要对这一类患者加强超早期康复护理,帮助其改善肢体功能,恢复日常生活能力,具有更多的对疾病的信心,能够配合医护人员开展对应的训练和治疗。鉴于此,研究筛选出了一共 126 例老年缺血性脑卒中患者为对象,都于 2021 年 1 月至 2021 年 12 月进入本院治疗,以平行对照法为原则分组。现对调研情况汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出了一共 126 例老年缺血性脑卒中患者为对象,都于 2021 年 1 月至 2021 年 12 月进入本院治疗,以平行对照法为原则分组。其中观察组男性 33 例,年龄区间保持在 61 到 79 岁,均值(68.63±4.72)岁;女性 30 例,年龄区间保持在 62 到 78 岁,均值(67.51±4.93)岁。对照组男性 34 例,年龄区间保持在 61 到 76 岁,均值(68.79±4.12)岁;女性 29 例,年龄区间保持在 62 到 76 岁,均值(67.31±4.59)岁。客观比较上述每组资料,达到研究标准, $P > 0.05$,无统计学意义。本次实验排除蛛网膜下腔出血、心力衰竭者、存在严重认知障碍的患者。

符合缺血性脑卒中的患者群体,在沟通过程中,针对具体涉及到疾病管理的重要性、疾病治疗方法、方案的优劣以及可能出现的问题。通过对以上四个方面的说明与患者保持良好沟通,并且进行书面文件的签署,确保患者对接下来的治疗、护理措施具有知情权。

1.2 实验方法

对照组为常规护理模式,在患者入院后为其进行疾病情况的说明以及采取哪些治疗措施康复措施,针对患者的用药和日常饮食进行指导和建议。针对患者提出的治疗疑问进行解答。

观察组患者实施超早期康复护理,首先要确保患者生命体征平稳,随后进行康复训练,在训练上向内容较多如穴位按摩,上下肢活动以及必要的功能训练。在入院的 12~24 小时,要针对患者的心肺

功能耐力体力情况进行了解。在 24~72 小时,患者的生命体征平稳下,可协助患者进行四肢的被动训练^[2]。以防止机械性损伤以及以患者耐受程度为限。在训练过程中需要对肢体进行摆放,如在仰卧位下可以使用垫子作为骨盆的支撑,防止骨盆后缩或者上台,同时可以在膝盖下放上一个软垫,保持膝盖屈曲状态。在上下肢关节活动中要进行肩关节的外展和内收以及肘关节的屈曲和伸展,同时还要注意腕关节和手指关节的伸展。除此之外,还可以对髋关节进行运动,同样包括了外展、外旋、屈曲等,每次运动时间在 10~20 分钟,同时可为患者提供穴位按摩服务,主要选择足三里,阴陵泉,命门穴,曲池穴,合谷穴等。在按揉应当从上到下,每次 20 分钟,每天两次。在功能训练中,主要是日常生活中的训练,如独自穿衣、进食、大小便等,同时可为患者提供平衡训练,坐位训练以及结合爬楼梯来进行耐力改善。最后,还可以指导患者进行桥式运动,侧面移动,翻身坐起等等主动活动^[3]。

1.3 评价标准

本次实验需要进行治疗效果的分析,可采用 NIHSS 量表,针对患者的神经缺损程度进行评分,同时,在生活质量中可结合卒中生活质量量表来进行整体情况的评估,以得分高者,生活质量良好。此外还应当对患者的运动功能进行评价,此时结合 FMA 量表,以百分制为基础,得分告知,这说明运动能力水平恢复较好。

1.4 统计学方法

用 EXCEL 2007 for windows 建立数据库,患者的信息确认无误后,所有数据导入 SPSS22.0 for windows 做统计描述以及统计分析。计数单位采用%进行表示,计量数据采用 $(\bar{x} \pm s)$ 来进行表示。 $p < 0.05$ 为有统计意义。

2 结果

就数据中看,观察组患者在护理后,可见卒中影响量表 SIS 评分结果优于对照组,对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

与此同时,在 NIHSS 评分中,可见观察组患者得分优于对照组,差异具有统计学意义。最后,在肢体功能 FMA 量表中,可见观察组患者的恢复情况较好,和对照组相比差异显著,具有统计学意义。如表 2 所示。

表 1 两组护理前后 SIS 评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

项目	观察组 (n=63)			对照组 (n=63)		
	护理前	护理 1 周后	护理 4 周后	护理前	护理 1 周后	护理 4 周后
情绪	58.0±0.3	63.2±4.4	65.3±2.1	59.7±0.5	61.0±3.2	61.7±5.0
力气	40.5±2.3	45.6±4.1	52.2±3.5	41.2±1.5	42.0±2.0	43.2±2.4
ADL	42.2±3.2	45.2±5.1	48.8±3.2	42.6±2.1	42.8±4.7	43.3±2.5
记忆与思维	73.5±3.3	74.6±2.3	77.5±2.0	72.8±1.8	73.0±1.2	73.7±2.1
手功能	32.0±2.8	34.7±3.6	36.0±2.7	32.2±3.0	32.8±1.5	33.1±2.7
交流	83.2±4.5	84.8±3.6	86.8±3.4	82.3±4.0	82.8±4.0	83.2±3.4
参与	22.0±3.2	27.7±2.5	29.5±1.7	21.5±2.7	22.5±2.3	23.6±2.0
总分	351.4±31.6	375.8±33.9	396.1±36.2	352.3±33.0	356.9±30.9	361.8±25.2

表 2 两组患者 NIHSS 评分以及 FMA 量表对比分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	NIHSS 评分		FMA 量表	
	治疗前	治疗后三个月	治疗前	治疗后三个月
对照组 (n=63)	40.45±4.78	28.65±6.90	51.23±2.34	61.23±2.89
观察组 (n=63)	40.60±4.21	15.63±5.61	51.02±2.10	70.22±3.92
t	0.035	5.546	0.675	14.357
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

超早期康复护理对于具体性脑卒中患者的康复有着十分重要的意义,特别是在当下我国老龄化社会趋势明显,且脑卒中患者人数增加,甚至具有年轻化趋势。在该疾病之后,患者由于脑组织缺血缺氧而导致病变,对神经功能造成损伤,在脑梗死发生之后,有超过 60%以上的患者由此出现残疾,生活缺乏自理,而导致生活质量全面下降^[4]。为此我们应当重视患者的康复护理,在生命体征平稳后的 24~72 小时实施专业康复指导,通过超早期康复训练来提升患者的生活质量,促使神经功能有所改善^[5]。

超早期康复训练的作用在于帮助患者改善神经功能,特别是对于有偏瘫的患者,由于神经功能退化会导致其感觉功能弱化,行动能力弱化。由于神经系统受损在一段时间内是具有可恢复性的部分,神经细胞具有再生的能力,可对其功能结构进行重组。有临床研究指出^[6],患者患病后的三个月也是实现康复训练的最佳时期,此时有助于促进神经细胞产生新的突出,由此建立侧支循环。在康复措施

中可以通过被动活动主动活动来防止关节变形,在仰卧位下放置软枕进行屈曲运动,能够防止伸肌痉挛^[7]。同时一定要注意不要将厚重的被子压在患者的足部,导致末端血液回流障碍。在穴位按摩下也能够促进血液循环,不断的将感觉冲动输入到中枢神经,具有促进神经功能恢复的效用。

超早期康复护理的实施有助于患者生活质量的改善。具体可以体现为以下几个方面。首先在该护理模式下,患者的心态能够得到重新建立,对治疗有信心,并且针对可能出现的并发症,具有做防护意识,如深静脉血栓和肌肉萎缩,在改善肢体运动功能的过程中,更好的配合医护人员的建议。其次,在实施期间能够加快新陈代谢,促使机体再生神经元^[8]。在上下肢的运动中促使相应肌群得到改善,在运动反应中得到刺激,也有助于肢体功能的改善。在实施康复运动下能够降低并发症几率,同时也有助于患者日常生活能力的提升,包括了语言功能,日常行为等等。超早期康复护理的应用,对于老年患者也有一些特殊的地方,如患者伴有神经功能恶化或者严重脑水肿,心肺功能不全则并不适用。在

实施之前,一定要关注患者有无禁忌症^[9]。

本研究结果显示,护理后两组患者NIHSS评分以及FMA量表对比评分均高于治疗前,且观察组在生活质量中高于对照组,提示超早期康复护理对老年缺血性脑卒中患者的指导效果显著。特别是在当下,仍然存在护患关系紧张的情况,特别是对于老年患者其属于特殊群体,在患病后往往需要家属的陪伴,然而老年患者的情绪更加不稳定。有部分患者存在抗拒治疗的情况,这就需要护理人员做好工作,能够耐心地为患者讲解早期康复护理的重要性,明确康复形式。在调研其他学者的研究中^[10],我们认为缺血性脑卒中的发病率首先具有上升趋势,同时从治疗上看,超早期阶段患者脑细胞并未完全死亡,会存在可逆性缺血发展为不可逆性梗死的情况。中枢神经系统具有可塑性,通过对患者的康复指导能够实现功能重建并改善机体运动协调能力。随着对器官损伤的修复以及脑部侧支循环的建立,有助于缩小梗死面积改善预后。超早期康复护理的应用,能够为患者提供全面的舒适的细致的会议服务,也能够结合患者的个人情况进行对应调整。不论是主动运动还是被动运动,都能够促使其肌群运动,提升细胞兴奋性,患者的生活自主能力提升,自主参与治疗的意愿也会提升。

综上所述,采用超早期康复护理对于老年缺血性脑卒中患者的康复治疗效果显著,可改善患者的生活质量,同时促进了肢体功能的恢复和神经系统的改善,患者的接纳度高,值得在继承借鉴中发展。

参考文献

- [1] 张丽君. 超早期康复护理干预对老年缺血性脑卒中患者临床疗效的影响[J]. 中国社区医师,2018, 34(36): 164+166.
- [2] 顾莹,张睿,陶东霞,刘芳. 超早期康复护理干预在老年缺血性脑卒中恢复期中的应用[J]. 中国继续医学教育,2019,11(06):146-148.
- [3] 孙婧,杨佳,王淼. 超早期康复护理对改善老年缺血性脑

卒中患者神经功能和生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2019,25(23):17-20.

- [4] 朱焯东,万燕娃,黄艳云. 超早期康复护理干预对老年缺血性脑卒中患者临床疗效及日常生活能力影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(04):116-117.
- [5] 鲁小毓,皇洒洒,吕利飞,王岚. 老年缺血性脑卒中病人延续性护理干预的研究进展[J]. 全科护理,2020,18(06): 656-659.
- [6] 朱启凤,刘巧林. 超早期康复护理对老年缺血性脑卒中患者生活质量及运动功能的影响[J]. 实用心脑血管病杂志,2019,27(S2):123-124.
- [7] 郭娇俊. 超早期康复护理干预对老年缺血性脑卒中患者肢体功能恢复和日常生活能力的影响[J]. 当代护士(下旬刊),2020,27(04):144-145.
- [8] 王晓亮. 超早期康复护理对改善老年缺血性脑卒中患者神经功能和生活质量的影响[J]. 系统医学,2020,5(14): 136-138.
- [9] 黎黎,曾云香,欧阳姗. 老年缺血性脑卒中护理中超早期康复护理的应用分析[J]. 系统医学,2020,5(15):169-171.
- [10] 芮雪. 对老年缺血性脑卒中患者进行超早期康复护理的效果分析[J]. 当代医药论丛,2018,16(12):237-239.

收稿日期: 2022年3月19日

出刊日期: 2022年4月24日

引用本文: 安芳经, 超早期康复护理对老年缺血性脑卒中患者肢体功能恢复和日常生活能力的影响研究[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(2): 15-18.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220047

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