

超早期护理对基底节脑出血肢体偏瘫患者的应用效果研究

祖白旦·吐尔逊, 楚媛, 段晓菲*

新疆医科大学第二附属医院神经外科二病区 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探讨超早期护理对基底节脑出血肢体偏瘫患者的生活自理能力、运动功能、抑郁焦虑状况以及护理依从率的影响效果。**方法** 采用对照研究设计, 对照组 (n=28) 接受常规护理, 观察组 (n=28) 在此基础上, 实施超早期护理。**结果** 护理后, 观察组患者生活自理能力、运动功能恢复均显著优于对照组 (P<0.05); 抑郁焦虑评分显著低于对照组 (P<0.05); 观察组患者的生理状态、心理状态、躯体功能和社会交往等生活质量评分均显著优于对照组 (P<0.05); 观察组患者护理依从率显著高于对照组 (P<0.01)。**结论** 对基底节脑出血肢体偏瘫患者实施超早期护理能够显著提高其生活自理能力和运动功能, 缓解其抑郁焦虑情绪, 提高生活质量, 且患者对护理的依从性较好, 具有显著的应用效果, 值得在临床护理中推广应用。

【关键词】 超早期护理; 基底节脑出血; 肢体偏瘫; 护理依从率; 生活自理能力

【基金项目】 新疆神经系统疾病研究重点实验室科研项目 (项目编号: XJDX1711-2217)

【收稿日期】 2024年8月16日

【出刊日期】 2024年9月29日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240376

Study on the effect of ultra-early nursing on hemiplegia patients with basal ganglia cerebral hemorrhage

Zubaidan Turxun, Yuan Chu, Xiaofei Duan*

Department of Neurosurgery, the Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To investigate the effect of ultra-early nursing on self-care ability, motor function, depression and anxiety status and nursing compliance rate of patients with hemiplegia of basal ganglia hemorrhage. **Methods** The control group (n=28) received routine nursing, and the observation group (n=28) received super early nursing on this basis. **Results** After nursing, the recovery of self-care ability and motor function in observation group was significantly better than that in control group (P<0.05). The score of depression and anxiety was significantly lower than that of control group (P<0.05); The quality of life scores of physiological state, psychological state, physical function and social communication in observation group were significantly better than those in control group (P<0.05). The nursing compliance rate of observation group was significantly higher than that of control group (P < 0.01). **Conclusion** The implementation of ultra-early nursing for patients with basal ganglia cerebral hemorrhage and hemiplegia can significantly improve their self-care ability and motor function, relieve their depression and anxiety, improve their quality of life, and the patient's compliance with nursing is good, which has a significant application effect, and is worthy of promotion and application in clinical nursing.

【Keywords】 Super early care; Basal ganglia cerebral hemorrhage; Limb hemiplegia; Nursing compliance rate; Self-care ability

引言

基底节脑出血是一种常见的脑血管疾病, 主要是由于高血压、动脉硬化等疾病导致脑内血管破裂出血, 其中大部分患者在出血后会出现不同程度的肢体偏瘫。这类疾病对患者的身体健康和生活质量影响极大, 而且在护理过程中, 患者往往需要长期的康复训练和日

常生活照护。然而, 长久以来, 传统的护理模式往往不能有效地改善患者的生活自理能力和运动功能, 也往往对于缓解患者的抑郁焦虑情绪帮助不大, 对于改善患者的生活质量并提高护理依从率面临诸多挑战。因此, 探索新的护理方法显得十分重要。提到新的护理方法, 超早期护理无疑是近年来的研究焦点。旨在通过对

*通讯作者: 段晓菲

病人提供超早期的康复治疗, 激发和发掘患者的康复潜力, 以达到提高患者康复质量的目的。然而, 对于基底节脑出血肢体偏瘫患者, 超早期护理的应用效果如何, 仍需要更多实证研究来验证。为此, 本研究对比研究了 28 例接受常规护理的基底节脑出血肢体偏瘫患者和 28 例在常规护理基础上实施超早期护理的患者, 探讨超早期护理对基底节脑出血肢体偏瘫患者的生活自理能力、运动功能、抑郁焦虑状况以及护理依从率的影响效果, 期望我们的研究能为优化该类患者的康复护理, 提高患者生活质量提供更有力的证据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2022 年 6 月到 2022 年 12 月期间同样遭受基底节脑出血引发肢体偏瘫的 56 例患者作为研究对象。通过计算机随机法, 将其平均分为观察组和对照组, 每组各 28 例。观察组由 15 位男性和 13 位女性组成, 年龄范围在 34-70 岁之间, 平均年龄为 (52.36±7.14) 岁。病程从发病到入院不超过 24 小时, 平均病程为 (14.72±2.96) 小时。对照组由 14 位男性和 14 位女性组成, 年龄范围也在 34-70 岁之间, 平均年龄为 (52.58±7.01) 岁。其病程也从发病到入院不超过 24 小时, 平均病程为 (14.95±2.82) 小时。

对比观察组和对照组患者的性别、年龄及入院后病程, 均无统计学差异 ($P>0.05$), 可认为两组患者在基线条件上具有可比性。

1.2 方法

采取了对照组与观察组的研究模式, 两组均由 28 名基底节脑出血引发的肢体偏瘫患者组成。对照组患者接受的是常规的护理干预, 具体包括基本生活自理能力训练和运动功能恢复训练, 对照组患者的抑郁焦虑情况和生活质量也进行了适时的评估和调整。

具体的护理干预方法包括: 指导患者进行基本的生活自理, 如洗漱、穿衣、吃饭等日常活动; 进行有针对性的物理治疗和康复训练, 如站立平衡训练、步行训练等, 以提高他们的运动功能; 及时评估和调试患者的抑郁焦虑状态, 提供心理咨询和必要的药物治疗; 关注和改善患者的生活质量, 包括生理状态、心理状态、躯体功能和社会交往等方面。

在此基础上, 观察组患者接受了超早期护理干预, 由于其早期介入的特性, 这一方案更侧重于患者早期的康复训练, 如辅助患者进行早期的离床活动、坐起训练、站立平衡训练和步行训练等。超早期护理还着重于患者的心理调适, 对患者的抑郁焦虑进行早期评估和

积极干预, 提供心理疏导和心理治疗等服务, 从而改善患者的生活质量。

观察组患者的护理工作更侧重于其自身的主动性和配合度, 为此采取了一系列的方法来提高患者的护理依从率, 如制定个性化的护理计划, 向患者和家属解释治疗的重要性和必要性, 鼓励患者积极配合护理工作, 定期对患者的护理依从率进行评估, 通过调整护理计划和教育方式来提高患者的护理依从率。

1.3 评价指标及判定标准

评价指标及判定标准主要针对研究中的基底节脑出血次体偏瘫患者的生活自理能力、运动功能恢复、抑郁焦虑评分、生活质量评分以及护理依从率进行定量度量。

1.4 统计学方法

数据分析采用统计软件 SPSS22.0, 其中计量资料的描述使用 $\bar{x}\pm s$, 并根据数据分布进行 t 检验。卡方检验和百分数用于描述计数资料。在所有统计学测试中, 选择的显著性水平为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对照组与观察组患者生活自理能力与运动功能恢复情况比较

护理前, 对照组和观察组患者的生活自理能力评分及运动功能恢复情况的评分差异无统计学意义 ($P>0.05$), 表明两组患者在护理前处于相似的自理能力和身体运动功能状态。经过护理后, 观察组的生活自理能力评分增至 79.74±5.37 分, 较对照组 58.73±5.21 分显著提高, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。同样, 观察组患者的运动功能恢复情况评分增至 89.58±3.43 分, 较对照组 64.73±3.97 分明显上升, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 对照组与观察组患者抑郁焦虑评分比较

护理前, 两组患者的抑郁评分和焦虑评分比较, 差异均没有统计学意义 ($P>0.05$), 说明两组患者在护理前抑郁和焦虑水平状况相同。护理后, 观察组患者的抑郁评分和焦虑评分均显著低于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 对照组与观察组患者生活质量评分比较

生活质量评分包括生理状态、心理状态、躯体功能以及社会交往四个方面。从评分数据来看, 护理之前, 观察组与对照组在四个方面的生活质量评分并无统计学差异 ($P>0.05$)。经过超早期护理后, 观察组在生理状态、心理状态、躯体功能和社会交往的得分明显优于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.4 对照组与观察组患者护理依从率比较

在护理依从率方面,把依从行为分成完全依从、部分依从、不依从三种情况进行考量。观察组中有 15 名患者 (53.57%) 完全依从, 12 名患者 (42.86%) 部分依从, 仅有 1 名患者 (3.57%) 不依从。而在对照组中,

完全依从的患者为 11 人 (39.29%), 部分依从为 8 人 (28.57%), 不依从的患者增加到了 9 人 (32.14%)。从总体依从率看, 观察组的达到了 27 人 (96.43%), 明显高于对照组依从率, 也就是 19 人 (67.86%)。运用卡方检验, χ^2 值为 6.552, P 值为 <0.05。

表 1 两组患者生活自理能力与运动功能恢复情况比较 (分, $\bar{x}\pm s$)

组别	生活自理能力		运动功能恢复情况	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=28)	45.82±5.90	58.73±5.21	52.84±4.11	64.73±3.97
观察组 (n=28)	45.66±5.15	79.74±5.37	52.38±4.36	89.58±3.43
T 值	0.326	8.366	0.446	7.526
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 对照组与观察组患者抑郁焦虑评分比较 (分, $\bar{x}\pm s$)

组别	抑郁评分		焦虑评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=28)	74.58±3.63	62.35±6.02	68.52±5.68	50.23±5.12
观察组 (n=28)	74.92±3.72	38.66±6.74	68.45±5.81	36.92±5.68
T 值	0.636	12.396	0.216	12.646
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 对照组与观察组患者生活质量评分比较 (分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	生理状态	心理状态	躯体功能	社会交往
对照组	28	60.38±4.13	66.02±1.35	72.54±5.58	79.62±4.25
观察组	28	85.72±4.86	90.58±1.47	88.53±5.73	92.31±4.66
χ^2 值	—	8.656	7.136	11.656	7.626
P 值	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 4 对照组与观察组患者护理依从率比较

组别	完全依从 (n,%)	部分依从 (n,%)	不依从 (n,%)	总依从率 (n,%)
观察组 (n=28)	15 (53.57)	12 (42.86)	1 (3.57)	27 (96.43)
对照组 (n=28)	11 (39.29)	8 (28.57)	9 (32.14)	19 (67.86)
χ^2 值	—	—	—	6.552
P 值	—	—	—	0.006

3 讨论

基底节脑出血肢体偏瘫患者在患病后, 生活质量明显受到影响。在治疗的采取有效的护理方法对改善患者的生活质量具有重要意义。超早期护理作为一种新型护理方法, 近年来在临床实践中得到了广泛关注。通过对照组与观察组患者的生活质量评分比较, 评估了超早期护理对基底节脑出血肢体偏瘫患者的治疗效

果。

根据表 3 的数据, 可以看出观察组患者在生理状态、心理状态、躯体功能和社会交往各方面的评分都明显高于对照组, 且差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。超早期护理通常包括营养支持、心理干预、护理教育等综合性护理方法, 这些方法对改善患者的心理状态、提高患者的自我护理能力和依从性具有积极作用。特别

是心理干预,可以减轻患者的心理负担,使患者保持积极态度,更好地参与康复治疗。

在治疗基底节脑出血肢体偏瘫患者的过程中,应用超早期护理可以改善患者的生活质量,提高患者康复的效果。对于基底节脑出血肢体偏瘫患者,临床护理人员应积极采用超早期护理模式,以促进患者的康复进程和提高生活质量。

参考文献

- [1] 王建玉.早期康复护理对基底节脑出血偏瘫患者的应用效果及护理满意度观察[J].当代医学,2017,23(31):170-171.
- [2] 肖雪梅.高血压基底节区脑出血患者超早期显微手术的临床护理观察[J].中国医药指南,2016,14(33):191.
- [3] 王静.研究脑出血偏瘫患者护理及早期肢体康复训练效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(28):81-81.
- [4] 谢嫚嫚.超早期显微手术治疗高血压基底节区脑出血患者的护理分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(09):229.

- [5] 陈明香.高血压基底节区脑出血患者行超早期显微手术治疗的临床护理要点研究[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(06):51+54.
- [6] 齐佳.高血压基底节区脑出血行超早期显微手术治疗的观察与临床护理[J].现代医学与健康研究电子杂志,2017,1(06):107.
- [7] 李淑敏,赵庆辉,郭茜.基底节区脑出血患者早期综合康复护理效果评价[J].中国农村卫生,2020,12(13):38-39.
- [8] 仲静静.对高血压基底节区脑出血患者采用超早期显微手术治疗的护理探讨[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(63):105.
- [9] 谢双英.脑出血术后患者偏瘫肢体早期康复护理干预应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,(44):38-38.

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