

早期肢体功能训练在脑梗死患者护理中的应用

王兆慧

联勤保障部队第 904 医院常州院区神经内科 江苏常州

【摘要】目的 脑梗死会造成患者肢体功能障碍，对患者采用早期肢体功能训练，并分析其应用效果。**方法** 随机将 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间我院收治的 110 例脑梗死患者设定为本次研究对象，将上述患者按照入院的先后顺序分为对照组和实验组，对照组采用常规护理干预，实验组采用早期肢体功能训练，对比应用效果。**结果** 本研究实验组患者肢体功能以及神经功能恢复均优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 早期肢体功能训练能够帮助脑梗死患者尽早恢复其神经功能，提高肢体的活动能力，使其能够逐渐恢复基本的生活能力，使其心理状态得到改善，提高整体的生活质量。

【关键词】 早期肢体功能训练；脑梗死；神经功能；肢体功能

Application of early limb function training in nursing of patients with cerebral infarction

Zhaohui Wang

Department of Neurology, Changzhou Branch, No.904 Hospital of the Joint Logistics Support Force, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective Cerebral infarction can cause limb dysfunction in patients, early limb function training for patients, and analyze its application effect. **Methods** 110 cases of cerebral infarction patients admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly set as the object of this study. The patients were divided into control group and experimental group according to the order of admission. The control group used conventional nursing intervention, and the experimental group used early limb function training, and compared the application effect. **Results** The recovery of limb function and nerve function in the experimental group was better than that in the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** Early limb function training can help patients with cerebral infarction to recover their neurological function as soon as possible, improve the ability of limb activity, and gradually restore their basic living ability, improve their psychological state and improve the overall quality of life.

【Keywords】 Early limb function training; Cerebral infarction; Neurological function; Limb function

脑梗死作为心脑血管疾病当中发病率比较高的一种疾病，对患者的身心健康都会带来诸多的不良影响，患者脑部血管出现循环功能障碍，发生缺血以及缺氧的情况，使周围神经功能受到影响，患者身体会出现不同程度的功能障碍，例如肢体活动受到影响，吞咽功能障碍，语言功能障碍等，严重的患者会出现意识障碍甚至卧床等情况，不但影响患者的正常活动，对其心理也会造成影响，生活质量显著下降^[1-2]。针对此类患者对其采用早期肢体功能训练，帮助患者尽早恢复活动能力，改善患者的神经功能是关键。早期肢体功能训练在患者发病早期开始帮助其进行被动练习，并根据患者的恢复情况

逐渐过渡到主动练习，使患者在最初卧床期间便开始活动肢体，促进患者血液循环恢复，降低肌肉萎缩的程度，提升关节的活动度，进而起到快速提升患者的自主活动能力，降低疾病对神经功能的伤害，从而提高患者的整体健康水平和生活能力^[3-4]。本研究这对我院发生脑梗死的患者采用早期肢体功能训练，并分析应用效果，报道如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

随机将 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间我院收治的 110 例脑梗死患者设定为本次研究对象，将上述患者按照入院的先后顺序分为对照组和实验组，各

55例,对照组中男性31例,女性24例,平均年龄为(65.86±5.40)岁,实验组中男性30例,女性25例,平均年龄为(65.44±5.69)岁,组间对比无差异性, $P>0.05$ 。

1.2 研究方法

(1) 对照组

该组患者接受常规护理干预,对患者及其家属进行心理疏导,稳定其情绪,告知患者保持良好的心理状态能够提升其治疗效果,并且积极指导患者相关的健康知识,使其能够正确的了解疾病的发生、发展以及治疗等情况,避免错误的判断影响自身的心态,鼓励患者积极配合医护人员进行治疗,树立患者治疗的信心。对患者的各项生命体征进行密切的监测,记录患者的相关数据,为医生的后续治疗提供依据。遵医嘱为患者进行用药护理,并观察患者用药后是否出现异常反应,及时告知医生并配合处理。根据患者的实际情况为其进行饮食指导,注意避免高盐、高油、高脂的饮食,饮食中提高新鲜蔬果的食用量,避免便秘的情况出现。对于卧床的患者要注意皮肤保护,定时帮助其更换体位,对压力较大的位置采用软垫进行保护。患者排便或者排尿之后要及时进行清理,保持皮肤的干爽和清洁。指导患者家属如何正确的对其进行护理,保证患者的舒适性,多与患者沟通,给予其充分的关心和重视,使患者感受到家人的温暖,愿意积极的配合治疗。

(2) 实验组

该组患者在对照组的护理基础上联合早期肢体康复训练,具体为:

①在患者发病最初卧床期间采用肢体被动活动的训练方式,每天定时为患者进行肢体按摩,改善患者的血液循环,按摩期间要求家属在旁学习,以便随时应用。按摩期间注意力度,避免对患者造成二次伤害。

②帮助患者进行上肢功能训练,协助其进行关节的屈曲运动,正确帮助患者抬举上肢,按照患者的情况帮助其活动肩部关节,完成后帮助其进行肘部屈直锻炼和腕部活动,每天保持20min。

③帮助患者进行下肢功能训练,为患者进行髋关节的伸展和内旋运动。完成后进行膝关节的屈曲和伸展运动,注意活动的力度。踝关节的运动以踝

关节背屈直运动为主,足趾关节采用屈伸运动,每天帮助患者进行一次被动活动,20min/次。

④观察患者肢体功能恢复情况,患者恢复初步活动能力后指导其进行正确的自主活动训练。按照患者的实际情况制定活动计划,强度由低到高逐步提升。进行训练前指导患者进行适当的伸展活动,并询问患者是否有不适的情况,如果患者有异常感觉要及时停止训练,并告知医生做进一步的检查和指导,调整活动计划。没有出现不适的患者可以继续练习,第一次自主活动从床上练习开始,指导患者正确将上肢抬起,尽量伸展手臂,护理人员在患者身边进行活动示范和保护。下肢训练以自主抬举和伸展下肢为主,观察患者活动期间的肢体力量情况,并根据患者的实际情况逐渐过度到床边活动。利用床边座椅或者床头等比较稳固的物品为支持,指导患者的正确站立到床边,站稳后指导其进行转身、弯腰以及下蹲等固定的活动练习,告知患者每个动作的速度不用太快,逐渐适应后可以适当加速。完成固定活动后指导其进行绕床行走,行走的速度要求患者自行调节,不可以贪快,要保持稳定,顺利完成下床行走练习后逐渐开始离床训练,护理人员陪同患者在病房内行走逐渐过渡到出病房在走廊行走或者到院内活动,每天活动时间增加到30min,根据患者的实际能力调整活动的时间。

⑤患者活动期间要做好保护措施,避免其出现跌倒的现象。帮助患者制定活动计划,要求家属选择适当时间陪同患者进行练习。患者行动能力逐渐提升后指导其进行生活基本能力训练,指导其正确穿衣、洗漱、吃饭、如厕等,可以利用更换床单类简单的活动来帮助其提高肢体的平衡性。

1.3 观察指标及评价方法

- (1) 对比肢体功能。
- (2) 对比神经功能评分。

1.4 统计资料

用SPSS24.0软件进行对数据的统计和整理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)来表示,计数资料运用卡方来检验, $P<0.05$,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比肢体功能

将两组患者护理前后肢体功能评价情况采用统计学分析,具体如下:

护理前实验组上肢 Fugl-Meyer (30.28±5.42)分
下肢 Fugl-Meyer (40.82±5.00)分；

对照组上肢 Fugl-Meyer (30.58±4.76)分，下肢
Fugl-Meyer (40.08±5.49)分，两组患者护理前肢体
功能评分结果为：上肢 Fugl-Meyer (t=0.3084, P=
0.7583)，下肢 Fugl-Meyer (t=0.7391, P=0.4615)，
组间无显著差异，P>0.05。

护理后实验组上肢 Fugl-Meyer (50.41±6.37)分

下肢 Fugl-Meyer (55.23±7.03)分；

对照组上肢 Fugl-Meyer (47.53±6.28)分，下肢
Fugl-Meyer (51.72±6.85)分，两组患者护理前肢体
功能评分结果为：上肢 Fugl-Meyer (t=2.3877, P=
0.0187)，下肢 Fugl-Meyer (t=2.6520, P=0.0092)，
实验组优于对照组，P<0.05。

2.2 对比神经功能评分

实验组低于对照组，P<0.05。

表 1 对比神经功能评分 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	NIHSS		t	P
	干预前	干预后		
实验组 (n=55)	13.27±3.41	8.23±2.10	9.8169	0.0000
对照组 (n=55)	13.52±3.08	10.85±2.37	5.8340	0.0000
t	0.4035	6.1362	-	-
P	0.6874	0.0000	-	-

3 讨论

脑梗死发生后大多数患者其肢体功能都会受到
影响，无法正常活动，甚至有些患者无法生活自理，
不但影响患者的生活质量，对其家庭整体的生活也
会带来诸多的负面影响。早期肢体功能训练在脑梗
死患者当中应用，能够循序渐进的帮助患者恢复肢
体活动能力，使其正常生活得到保证^[5-6]。在患者患
病初期采用被动活动的形式帮助患者进行床上肢体
功能练习，可以避免患者卧床期间发生关节僵硬、
肌肉萎缩等情况，帮助患者保持良好的肢体状态，
为后续的主动恢复练习打下基础，同时，肢体被动
活动和按摩的形式能够促进患者血液循环，降低下
肢深静脉血栓的形成，降低治疗的复杂度，使患者
的舒适度提升^[7-8]。患者逐渐恢复之后指导其进行正
确的自主活动，不但能够促使其行动能力提升，同
时也可以帮助其改善神经功能，患者在自我活动期
间能够更加充分的感受到自身的进步，使其更加有
信心接受治疗和护理。护理人员针对患者的情况及
时调整训练计划，使患者能够获得符合自身状况的
训练方法和强度，有效促进其恢复。同时患者能够
积极配合医护人员提高生活自理能力，进一步降低
家庭的压力^[9-10]。本研究实验组患者肢体功能以及神

经功能恢复均优于对照组，P<0.05。

综上所述，早期肢体功能训练能够帮助脑梗死
患者尽早恢复其神经功能，提高肢体的活动能力，
使其能够逐渐恢复基本的生活能力，使其心理状态
得到改善，提高整体的生活质量。

参考文献

- [1] 李依依,梅中群,徐晗.早期肢体功能训练在脑梗死患者
护理中的效果及生活质量的影响进行观察[J].保健文汇,
2022,23(2):52-53.
- [2] 孟洋.早期康复训练在老年脑梗死患者中的应用[J].中国
医药指南,2022,20(15):33-36.
- [3] 华云.早期肢体功能训练对脑梗死患者神经功能的影响
[J].中国社区医师,2021,37(8):133-134.
- [4] 侯恩萍.早期肢体功能训练护理对老年脑梗死患者生活
质量和运动功能的改善分析[J].中国保健营养,2021,31
(17):150.
- [5] 高亚飞.早期肢体功能训练在脑梗死患者护理中的应用
对生活质量的的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(6):283-28
4.
- [6] 陈文伟,龚隆辉,陈萍.早期肢体功能康复训练对脑梗死

- 患者神经功能的影响[J].四川生理科学杂志,2021,43(7):1173-1174.
- [7] 陈华芳.早期肢体功能训练在脑梗死患者护理中的价值分析[J].基层医学论坛,2021,25(24):3540-3541.
- [8] 韩清.早期肢体功能训练在脑梗死患者护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(35):360-361.
- [9] 杨小勇,谢国民,黄智勇,等.早期肢体功能训练在脑梗死患者中的应用及对NIHSS评分的影响[J].现代实用医学,2020,32(7):861-863.
- [10] 张晓.早期肢体功能训练在脑梗死患者康复中应用的效果评价[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(29):146-147.

收稿日期: 2022年8月10日

出刊日期: 2022年9月25日

引用本文: 王兆慧, 早期肢体功能训练在脑梗死患者护理中的应用[J], 国际内科前沿杂志 2022, 3(3) : 89-92
DOI: 10.12208/j. ijim.20220091

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