

脑梗塞患者行早期目标性康复护理的价值分析

李改子, 苏耀瑞, 田媛

喀什地区第一人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 探寻将早期目标性康复护理应用在脑梗塞(CI)患者中效果。**方法** 选择我院收治的80例CI患者,随机平分成对照组和观察组,分别实行常规护理和早期目标性康复护理,对比效果。**结果** 经过统计分析,对照组患者并发症、护理满意度分别为(15.00%),而观察组并发症分别为(2.50%),观察组患者并发症明显优于常规组,且两组数据对比在统计学上具有明显差异($P < 0.05$)。观察组Barthel、FMA评分和护理满意度明显优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 将早期目标性康复护理应用在CI患者中,能够使生活自理能力和肢体运动功能快速恢复,降低并发症,提升护理满意度。

【关键词】 生活自理能力; 早期目标性康复护理; 脑梗塞

【收稿日期】 2024年6月10日

【出刊日期】 2024年7月26日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240284

Value analysis of early targeted rehabilitation nursing for patients with cerebral infarction

Gaizi Li, Yaorui Su, Yuan Tian

Kashgar First People's Hospital, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】Objective To explore the effect of early targeted rehabilitation nursing in patients with cerebral infarction (CI). **Methods** 80 patients with CI in our hospital were randomly divided into control group and observation group, and routine nursing and early targeted rehabilitation nursing were given to compare the effect. **Results** After statistical analysis, the complications and nursing satisfaction of patients in the control group were 15.00%, and those in the observation group were 2.50%, respectively. The complications of patients in the observation group were significantly better than those in the conventional group, and the data between the two groups showed statistically significant difference ($P < 0.05$). The scores of Barthel, FMA and nursing satisfaction in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of early targeted rehabilitation nursing in CI patients can quickly restore self-care ability and limb motor function, reduce complications and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Self-care ability; Early target rehabilitation nursing; Cerebral infarction

脑梗塞(CI)是由于脑血管出现某些病变,脑部血液供应发生障碍,无法及时给予脑组织血液和氧气,从而导致脑组织出现缺血性坏死或软化,导致患者出现突然眩晕、头痛等症状,严重者还会导致半身不遂、昏迷等,其具有较高致残率和死亡率,严重危害到患者生命安全^[1]。应对其实行及时有效治疗,使其病情得到缓解。但治疗后,患者常会出现不同程度肢体、吞咽、语言等功能障碍,使其治疗效果和预后受到严重影响^[2]。因此,应对患者实行早期康复护理,使其生活能力快速恢复。早期目标性康复护理主要从患者心理情况、兴趣爱好、生理特性等入手,对其实行目标性的康复护理,采用阶段性的指导,提升患者有关功能指标康复,减少不良症状发生,改善预后^[3]。本文主要对早期目标性康

复护理在CI患者中的应用效果进行探究,如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院收治的80例CI患者(2022年5月~2023年5月),随机分成对照组40例,观察组40例,其中对照组男28例,女12例,平均(61.18±1.76)岁,观察组男25例,女15例,平均(61.82±1.24)岁,两组资料对比($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理,严密监测患者生命提升情况,指导患者合理饮食,遵医嘱使用药物,对患者肢体实行康复性护理等,防止压疮和跌倒坠床等不良事件发生。

观察组:早期目标性康复护理:

(1) 在进行健康教育时, 我们将 CI 的相关知识、治疗手段、护理方法以及预后等方面整理成册, 并将其分发给患者和他们的家属。我们会为他们详细解释这些内容, 并对他们在治疗和护理过程中可能遇到的问题给予耐心地回答, 以增强他们对疾病的了解。同时通过开展讲座、专题讨论会以及观看电视录像等形式加强与患者沟通。播放宣传视频, 普及 CI 的自我护理技巧, 从而增强患者对基础护理方法的理解和掌握。因此需要医护人员根据患者不同阶段的心理特征及时开展相应的护理工作。我们组织了一系列的网络宣传和教育活动, 创建了微信或 QQ 群, 邀请患者和他们的家属参与, 并通过短视频、图片等多种形式, 在群内进行每周一次的疾病相关知识推送。

(2) 在早期阶段进行心理恢复。对于因自身病情变化而产生焦虑或抑郁情绪患者, 需给予必要关注, 及时进行心理治疗及健康指导, 促进患者身心恢复健康。大多数患者由于语言能力下降和行动受限, 在日常生活中很难独立地满足自己的需求。他们很难准确地表达自己的情感, 加上疾病不能迅速康复, 这使得他们更容易产生悲观和焦虑的情绪, 难以积极配合治疗, 从而影响了康复的效果。在开始进行心理干预之前, 护理人员需要对患者的心理状态有深入的了解, 分析可能导致患者产生负面情绪的因素, 并根据患者的实际心理状态为其提供有针对性的心理辅导。此外, 护理人员还应与患者保持频繁的交流, 并给予患者更多的激励, 以帮助他们缓解负面情绪并增强他们的治疗自信。对于那些不能准确表达自己意愿的患者, 我们应该密切观察他们的面部表情和神态, 以有效和积极的方式帮助他们解决实际遇到的问题。他还特别提醒患者的家人和朋友, 在患者接受治疗的过程中, 应该给予他们关心和鼓励, 这样可以为患者提供来自社会和家庭的心理支持, 使他们在后续的治疗和护理中能够更加积极地配合, 从而增强他们的生活自信。

(3) 早期肢体功能康复锻炼。由于大部分 CI 患者常会发生肢体协调性较差、身体不适等状况, 同时还可能会导致情绪倦怠, 使其依从性降低, 从而影响锻炼效果。在对患者实行肢体功能康复锻炼前, 应制定针对性的康复锻炼方法, 可首先让患者进行简单的床上坐立、翻身、抬腿锻炼, 当其不断地适应后, 可不断向下床活动进行过渡。依据患者实际状况, 可指导其在平路实行简单行走和上下楼梯等运动。在此过程中, 应依据患者实际状况对锻炼内容实行有效调整, 对锻炼目标实行合理规划, 提升患者锻炼积极性。

(4) 早期语言功能康复锻炼。针对语言功能出现障碍患者, 护理人员应有效评估患者失语类型, 对失语程度判断, 制定针对性锻炼方案。应对患者实行兴趣语音锻炼指导, 根据患者个人爱好和性格, 设置语言环境, 使其兴趣被激发, 对其喜爱的音乐、电影等在其晨间和睡前播放, 对患者视觉语言和听觉中枢进行刺激, 播放时间为 30min/次。嘱咐患者家属应多与患者保持沟通, 多交流患者感兴趣话题, 使其说话欲望被激发。同时指导患者使用喉舌锻炼发音。指导患者实行舌头伸缩和喉头张合锻炼, 每个动作做 3 次, 每组 10 次。将简单发音锻炼向患者指导, 可从简单单音节不断过渡到词语, 对每个阶段进行目标设定, 将一个目标完成后, 可实行下一个目标锻炼。对患者实行语言交流锻炼指导, 护理人员可不断指引患者进行简单问题回答, 同时激励患者可将自身需求表达出来。

(5) 早期认知功能康复锻炼。在日常生活中可激励患者多参与到使用日历、电话簿查阅等认知活动, 提升其注意力、记忆力、解决问题能力。采用分类、联想、重复学习等记忆的方法, 实施记忆拼图、游戏等练习, 提升其记忆功能恢复。对患者提供字谜、解密游戏等认知刺激, 使其思维活力激发出来。

1.3 观察指标

采用 Fugel-Meyer 评价量表 (FMA) 对肢体运动功能评价; 使用 Barthel 对两组生活自理能力评价; 两组并发症; 两组护理满意度。

1.4 统计学处理

采用 SPSS22.0 处理数据, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 Barthel、FMA 评分

两组对比 ($P < 0.05$), 如表 1 所示。

2.2 两组并发症发生情况

对照组, 有 2 例 (5.00%) 偏瘫、有 1 例 (2.50%) 褥疮、有 3 例 (7.50%) 便秘, 总发生率为 15.00% (6 例); 观察组, 有 0 例偏瘫、有 0 例褥疮、有 1 例 (2.50%) 便秘, 总发生率为 2.50% (1 例), 两组对比 ($\chi^2 = 8.635$, $P < 0.05$)。

2.3 两组护理满意度

对照组: 服务态度 (86.65 ± 1.57) 分、训练方案 (85.53 ± 1.27) 分、知识宣教 (86.68 ± 1.82) 分、针对性指导 (84.82 ± 1.16) 分、护理技术 (87.74 ± 1.22) 分; 观察组: 服务态度 (91.46 ± 2.34) 分、训练方案 (92.26 ± 2.17) 分、知识宣教 (92.35 ± 2.61) 分、针对性指导 (93.35 ± 2.76) 分、护理技术 (93.38 ± 2.52) 分, 两组对比 ($P < 0.05$)。

表1 两组 Barthel、FMA 评分 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数	Barthel 评分		FMA 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	27.56±3.48	43.26±2.49	27.71±1.26	31.18±2.36
观察组	40	27.83±3.12	62.27±3.01	27.35±1.84	44.47±2.68
t		5.629	8.621	4.135	7.825
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

CI 是一种由血管阻塞引发的神经细胞因缺血而坏死的疾病, 它会导致患者出现如偏瘫、恶心和呕吐等多种症状, 这对患者的生命和健康构成了严重的威胁^[4]。目前对于此病主要以对症支持疗法为主, 效果不佳。在临床治疗中, 药物和手术是经常被使用的手段, 它们有助于改进患者的健康状况。然而, 在患者的康复阶段, 他们很容易出现如生活能力下降和肢体偏瘫等问题, 这些都可能对他们的正常生活造成不良影响^[5]。随着我国经济发展水平不断提高, 人们对自身生存质量要求逐渐增加, 传统医疗模式难以满足患者需求, 需进一步提升护理工作质量。

传统的护理方法并没有明确的目标导向, 这使得患者的日常生活技能难以迅速提升, 从而导致护理成果未能满足预期^[6]。针对上述问题, 提出了早期目标性康复护理策略。早期目标性康复护理具有很强的针对性和目标性, 主要是根据患者的实际情况, 结合他们的生活特点、身心状态、性格特点等, 实施个性化的护理干预, 以促进他们的各项功能迅速恢复^[7]。

根据本研究的发现, 观察组中的 Barthel 和 FMA 评分明显超过了对照组 ($P<0.05$)。早期的目标性康复护理通过饮食干预为患者提供了全方位的营养支持, 并通过肢体功能的锻炼, 使患者的运动和肌肉力量得到持续地恢复, 从而加速了他们的康复过程^[8]。通过对认知和语言功能的锻炼, 可以逐步恢复其认知能力和语言表达能力, 加强其社交互动能力, 从而提高日常生活的自理能力。两组均无严重不良反应发生, 且未出现明显副作用。在观察组中, 并发症的发生率明显低于对照组 ($P<0.05$)。在早期的目标性康复护理中, 我们详细地向患者及其家属解释了脑梗塞的相关信息、治疗手段和护理方法, 以增强他们对疾病的认知和了解。这有助于他们全面掌握自我管理的技巧, 为患者提供心理辅导, 减轻他们的焦虑、悲观等负面情绪, 并提高他们在护理中的配合度^[9-10], 从而有效地预防并发症的出

现。在观察组中, 护理满意度明显超过了对照组 ($P<0.05$)。

这种护理方式的实施, 通过微信、QQ 群等网络平台对患者进行在线宣传, 并采用多种途径和形式进行健康教育, 确保了患者及其家属能够获得持续的护理社会支持, 从而提高了护理的参与度和满意度。

综上, 将早期目标性康复护理应用在 CI 患者中, 能够使生活自理能力和肢体运动功能快速恢复, 降低并发症, 提升护理满意度。

参考文献

- [1] 王丽平. 探析早期目标性康复护理措施对改善脑梗塞患者生活能力的影响[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2023(10):0161-0164.
- [2] 吴净净. 分析早期康复护理对脑梗塞偏瘫患者肢体运动能力、日常生活能力的影响[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版) 医药卫生, 2023(1):0148-0151.
- [3] 张兰梅, 俞婧. 早期综合康复护理在脑梗塞偏瘫老年患者护理中的有效性研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(6):166-167.
- [4] 李翠, 韩金玲(通行作者). 应用早期护理干预对促进脑梗塞患者语言及肢体能力康复中的价值[J]. 现代消化及介入诊疗, 2020(S01):0271-0271.
- [5] 胡云. 急性脑梗塞应用超早期康复训练与特殊护理对临床疗效、心理状态及肢体功能恢复效果分析[J]. 当代临床医刊, 2021, 34(6):48-49.
- [6] 王君丽, 王君秀. 早期康复护理对脑梗塞偏瘫失语患者上肢、下肢运动功能评分和语言功能评分影响观察[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(14):42-42.
- [7] 宁敏. 分析早期目标性康复护理在脑梗死患者中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(30):188-189, 192.

- [8] 赵林,李娜,李红梅.脑梗塞护理中应用早期康复护理模式的临床效果及价值研究[J].系统医学,2021,6(16):188-190198.
- [9] 肖欣.脑梗塞患者接受早期康复护理模式干预的价值及对改善肢体功能、语言功能的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(4):130-130142.
- [10] 陈琴芬,陈敏华,陈晓红,金丽红.早期康复护理对急性脑

卒中偏瘫患者康复的应用效果观察及对生活质量影响[J].中国现代医生,2020,58(20):174-177.

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