

## 脑卒中患者延续性康复护理效果

李良芬

甘肃省武威市天祝县藏医院 甘肃武威

**【摘要】目的** 探究在脑卒中患者中应用延续性康复护理对患者恢复的影响。**方法** 抽取 2022 年 10 月至 2023 年 10 月我院收治的脑卒中患者 110 例为研究对象，基于随机信封法均衡分组，对照组 55 例，接受常规康复护理模式；实验组 55 例，接受延续性康复护理模式。对比指标：干预前后肢体运动功能评分、日常生活能力评分、生活质量评分以及护理满意度。**结果** 干预前两组肢体运动功能评分、日常生活能力评分、生活质量评分对比差异不显著 ( $P > 0.05$ )，干预后实验组肢体运动功能评分、日常生活能力评分、生活质量评分均比对照组高 ( $P < 0.05$ )；和对照组比较，实验组护理满意度更高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在脑卒中患者中运用延续性康复护理可促进其肢体运动功能恢复，提升生活自理能力和生活品质，增加护理满意程度。

**【关键词】** 延续性康复护理；脑卒中；生活能力；满意度

**【收稿日期】** 2024 年 5 月 22 日

**【出刊日期】** 2024 年 7 月 12 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240347

### Effect of continuous rehabilitation nursing for stroke patients

Liangfen Li

Gansu Province Wuwei City Tianzhu County Tibetan Hospital, Wuwei, Gansu

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of continuous rehabilitation nursing on the recovery of stroke patients. **Methods** A total of 110 stroke patients admitted to our hospital from October 2022 to October 2023 were selected as the study objects. They were divided into balanced groups based on random envelope method, and 55 patients in the control group received routine rehabilitation nursing mode. The experimental group of 55 patients received continuous rehabilitation nursing mode. Comparison indicators: Before and after intervention, limb motor function score, daily living ability score, quality of life score and nursing satisfaction. **Results** Before intervention, there were no significant differences in motor function scores, daily living ability scores and quality of life scores between the two groups ( $P > 0.05$ ). After intervention, motor function scores, daily living ability scores and quality of life scores of the experimental group were higher than those of the control group ( $P < 0.05$ ). Compared with the control group, the experimental group had higher nursing satisfaction ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of continuous rehabilitation nursing in stroke patients can promote the recovery of limb motor function, improve self-care ability and quality of life, and increase nursing satisfaction.

**【Keywords】** Continuous rehabilitation nursing; Stroke; Ability to live; Satisfaction

脑卒中是临床危急的神经内科系统疾病，主要包括脑缺血性和脑出血性两类疾病类型，具有发病急骤、进展迅速、并发症多等特点<sup>[1]</sup>。据新近流行病学调研显示，我国罹患脑卒中例数以每年 200 万例递增，发病形势十分严峻。近年随着静脉溶栓治疗的开展和医疗技术水平的不断进步，脑卒中患者的抢救成功率已得到极大提升，但大部分患者在接受及时规范的治疗后仍表现为不同程度的脑神经功能损伤，给患者带来肢体运动、吞咽、语言等功能障碍，严重影响了患者日常生活能力<sup>[2]</sup>。亟待采取系统化、全面化、持续化的早期

护理干预措施，以延长患者生存期，改善其后遗症症状和预后生命质量<sup>[3]</sup>。常规康复护理主要基于传统护理流程开展护理任务，内容形式刻板单一，存在一定程度的护理缺欠，难以实现预期护理效果。延续性康复护理更适合康复期脑卒中患者的康复需求，能满足患者出院后仍能体验持续、完整的专业护理服务<sup>[4]</sup>。基于以上背景，本次随机抽取我院 110 例脑卒中患者为研究对象开展分组研究，具体内容阐述见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

研究时间：2022年10月至2023年10月期间，研究对象：我院收治的脑卒中患者，总计110例，采用随机信封法规范化分组处理，分为对照与实验组两组。对照组纳入55例，性别（男/女）：29/26，年龄：41-77岁，均值（63.48±6.72）岁，脑卒中类型：缺血性脑卒中33例、出血性脑卒中22例；实验组纳入55例，性别（男/女）：30/25，年龄：42-78岁，均值（63.62±6.56）岁，脑卒中类型：缺血性脑卒中34例、出血性脑卒中21例。两组患者脑卒中类型、年龄等基线资料具有同质化，有可比价值（ $P>0.05$ ）。我院医学伦理委员会已批准本次研究。

纳入标准：①与脑卒中临床诊断相符；②均为首次发病；③预期生存期超过6个月；④临床病历资料无缺失；⑤患者知情同意并自愿加入研究小组。

排除标准：①伴内分泌系统疾病者；②并沟通、认知障碍或精神疾病者；③伴凝血功能障碍者；④近3个月使用糖皮质激素药、抗生素药物治疗者；⑤发病前合并肢体功能、语言障碍者；⑥拒绝随访调查者；⑦研究中途脱落者。

## 1.2 方法

对照组接受常规康复护理模式。出院前发放健康指导手册，向患者和家属讲解出院后康复注意事项，内容涵盖饮食管理、情绪调整、用药指导、康复锻炼等，为其答疑解惑。出院后定期电话随访，频率为1次/月，掌握患者病情变化情况，告知患者定期复查。

实验组以常规护理为前提，接受延续性康复护理模式。

①组建延续性护理团队，成员由神经内科医师、康复师、护士长、护士等组成。于患者出院前完善健康档案，开展相关检查，结合病情恢复情况、家庭状况、文化程度等制定专属延续性护理方案，提供居家护理指导。护理方案分为短期、中期、长期，时间分为出院后1个月、2-3个月、4-6个月，保证患者在不同康复阶段接受针对性康复指导。

②强化健康宣教。出院前1d对患者进行健康指导，包括自我护理、饮食禁忌、运动、起居等相关内容，纠正患者错误生活方式，重建良好生活习惯，提高对延续性康复护理的重视程度和遵医行为。

③康复训练指导。根据患者后遗症类型程度给予不同的语言、肢体、认知和记忆力等康复训练。训练过程中给予密切监督指导，保证训练方法步骤正确，提升患者自理能力，促进受损脑神经恢复。

④创建延续性护理微信群，采用短视频、图文的形

式定期分享有关脑卒中康复疗护知识，在线咨询答疑，鼓励患者分享交流康复护理经验，调动患者参与积极性，增强康复信心，改善其运动、语言等障碍。

⑤建立随访机制。2周1次电话随访，后期改为每月1次，回访内容包括康复训练、饮食、心理、生活干预等，对于偏瘫、肢体活动障碍等患者适当增加回访次数，随时掌握患者康复情况。

## 1.3 观察指标

对比指标：干预前后肢体运动功能评分、日常生活能力评分、生活质量评分以及护理满意度。

①肢体运动功能评分采用Fugl-Meyer评分，包括上肢运动和下肢运动，评分采取百分制，分值与肢体运动功能良好程度正相关<sup>[5]</sup>。

②日常生活能力评分采用ADL评分，从进食、穿衣、洗澡等10个维度进行评价，采取百分制，分数与生活能力正相关，低于20分生活需要完全依赖<sup>[6]</sup>。

③生活质量评分测评工具为SF-36生活质量调查简表<sup>[7]</sup>，从躯体、生理、社会、精神等8个维度评分，分数与生活质量优越性正相关。

④应用我院自制护理满意度调查问卷评估护理满意度，包括服务态度、护理技能、健康教育等，总评分100分，将≥90分、介于75-89分、不足75分分别记作满意、一般、不满意。

$$\text{护理满意度} = \frac{\text{满意} + \text{一般}}{\text{本组数}} \times 100\%$$

## 1.4 统计学方法

数据处理：SPSS24.0，护理满意度用n(%)描述，肢体运动功能、日常生活能力及生活质量评分用( $\bar{x} \pm s$ )描述，组间经t和 $\chi^2$ 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 对比肢体运动功能评分、日常生活能力评分、生活质量评分

干预前，对照组肢体运动功能评分（47.52±7.53）分、日常生活能力评分（63.37±4.57）分、生活质量评分（65.37±6.63）分，实验组肢体运动功能评分（47.38±7.42）分、日常生活能力评分（63.52±4.58）分、生活质量评分（65.38±6.48）分，两组对比差异不显著（ $P>0.05$ ）；干预后，对照组肢体运动功能评分（58.33±6.85）分、日常生活能力评分（71.47±5.64）分、生活质量评分（72.46±6.46）分，显著低于实验组肢体运动功能评分（75.73±6.69）分、日常生活能力评分（85.38±5.78）分、生活质量评分（84.37±5.48）分，有统计

学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 2.2 对比护理满意度

对照组满意 25 例、一般 19 例、不满意 11 例, 护理满意度为 80.00% (44/55), 实验组满意 35 例、一般 18 例、不满意 2 例, 护理满意度为 96.36% (53/55), 两组比较明显实验组护理满意度更高 ( $\chi^2=5.538$ ,  $P=0.018 < 0.05$ )。

## 3 讨论

脑卒中患者在经过治疗后, 由于脑神经功能受损, 易出现失语、偏瘫、理解力降低、记忆力减退等各种严重后遗症, 出院后仍需长期接受康复护理治疗, 时间长达几年、数十年甚至终生康复, 如果护理干预不当还会导致病情复发, 危及患者生命<sup>[8]</sup>。现阶段受患者家庭经济状况、医保制度、医疗资源等诸多因素的制约, 患者在住院期间难以实现彻底康复, 需在院外继续接受康复疗护, 院外环境改变, 患者自我管理能力较弱, 家庭康复训练方法不正确, 都会延缓康复进度, 影响整体康复效果。延续性护理是指通过连续性的行动设计, 使患者在院外也能享受到院内般专业、无缝衔接的照护<sup>[9]</sup>。本次研究应用了延续性护理, 对患者脑卒中病情开展分析, 制定个性化康复护理方案, 从近期、中期、远期等不同康复阶段进行合理规划, 对患者不良生活行为方式积极进行干预, 指导患者学会正确的居家锻炼方法, 借助微信等先进的通信技术手段, 有效提升了患者和家属的康复疗护积极性, 增强其康复护理依从性, 从而尽快改善患者功能障碍, 实现早日生活自理, 回归社会的护理目标。

本次研究结果显示: 干预后实验组肢体运动功能评分、日常生活能力评分、生活质量评分、护理满意度均高于对照组 ( $P < 0.05$ )。研究结果进一步证明延续性康复护理可改变脑卒中患者的不良生活行为方式, 促进其认知功能、肢体运动功能、日常生活活动能力的改善, 进而提升患者生活质量。常规康复护理缺乏患者健康档案的详细信息, 对患者病情了解不深入, 多采用电话随访方式, 并且回访频率较低, 内容单一, 周期较长, 对患者指导性较弱, 不能有力督促患者居家自我康复, 特别是部分老年患者, 自我管理意识不足, 护理能力较差, 在出院后又恢复了以往不科学的生活方式, 导致康复效果欠佳, 脑卒中复发风险增加。而延续性康复护理有效克服了常规康复护理的缺陷, 组建专业的护理团队, 能准确评估掌握患者病情, 给予正确的康复指

导, 同时配合微信群管理, 加强了对患者的监督, 增进护患交流, 便于护理人员及时掌握患者康复情况, 明显提升患者康复疗护的积极性和依从性, 康复护理效果令人满意。

综上所述, 在脑卒中患者中应用延续性康复护理价值显著, 可有效改善患者功能障碍, 提升康复护理效果, 为脑卒中康复护理提供新参考路径。

## 参考文献

- [1] 向松涛. 脑卒中患者延续性康复护理效果[J]. 科学咨询, 2021, 00(35): 72-72.
- [2] 胡阿丽. 延续性护理干预对脑卒中后吞咽功能障碍患者居家康复效果的研究[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2024, 00(1): 0175-0178.
- [3] 李园园. 信息化管理平台在脑卒中居家患者延续性康复护理中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2022, 29(08): 152-156.
- [4] 陈艳琴, 刘晓. 延续性护理在缺血性脑卒中患者家庭康复中的应用研究[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2024, 00(1): 0157-0160.
- [5] 廖琳, 项丽君, 曹猛, 陈坚, 崔艳丽, 赵鹏, 陈建辉, 张晓梅. 脑卒中后吞咽障碍患者“互联网+延续护理”实施障碍的质性研究[J]. 护理学杂志, 2024, 39(3): 14-17.
- [6] 赵宪红, 李丙田, 张磊. 延续性康复护理在脑梗死患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(15): 154-156.
- [7] 黄畅, 何新如, 余辉云, 李玉菊. 延续性康复护理对脑卒中患者心理应激状态、营养指数及肢体功能恢复的影响[J]. 中国医药导报, 2023, 20(17): 178-181.
- [8] 孔晓霞, 王佳, 于涛. 以专科护士为主导的吞咽康复护理在脑卒中后吞咽障碍患者中的应用[J]. 天津护理, 2024, 32(1): 77-81.
- [9] 林苗环, 陈伟丹. 基于微信平台的延续性护理在脑卒中患者出院后康复中的应用效果[J]. 医药前沿, 2023, 13(36): 65-67.

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