

## 脑梗塞护理中实施早期康复护理模式的临床价值研究

王禹, 曹雪冰\*

重庆医科大学附属第二医院 重庆

**【摘要】目的** 脑梗塞护理中实施早期康复护理模式的临床价值研究。**方法** 选择我院于2022年1月-2023年1月, 1年内收治的80例, 将所有患者随机分配, 分为对照组(40例, 接受常规护理)和观察组(40例, 接受早期康复护理模式干预)。对两组患者在护理完成后的效果进行收集和分析。**结果** 观察组的平均功能性独立性评分、平均神经功能缺损评分、平均生活质量评分均明显优于对照组。**结论** 实施早期康复护理模式在脑梗塞患者中具有显著的临床价值。

**【关键词】** 脑梗塞; 早期康复护理; 临床价值

**【收稿日期】** 2024年4月22日

**【出刊日期】** 2024年6月12日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240274

### The clinical value of implementing early rehabilitation nursing model in cerebral infarction nursing

Yu Wang, Xuebing Cao\*

Chongqing Medical University Affiliated Second Hospital, Chongqing

**【Abstract】Objective** To study the clinical value of implementing early rehabilitation nursing model in cerebral infarction nursing. **Methods** 80 patients admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were randomly assigned to a control group (40 cases, receiving routine care) and an observation group (40 cases, receiving early rehabilitation nursing intervention). Collect and analyze the effects of nursing care on two groups of patients. **Results** The average functional independence score, average neurological deficit score, and average quality of life score of the observation group were significantly better than those of the control group. **Conclusion** The implementation of early rehabilitation nursing model has significant clinical value in patients with cerebral infarction.

**【Keywords】** Cerebral infarction; Early rehabilitation nursing; Clinical value

脑梗塞是一种常见的脑血管疾病, 其突发性发作和严重的后果给患者的生活质量和长期康复带来了挑战。尽管在急性期的药物治疗和介入治疗方面取得了一定的进展, 但对于患者的长期功能恢复和生活质量改善仍然是一个临床难题<sup>[1]</sup>。康复护理在脑梗塞后期的治疗中具有重要意义。近年来, 早期康复护理模式作为一种重要的康复干预手段逐渐受到重视。该模式强调在急性期早期介入, 通过功能性训练、姿势转换、言语和吞咽功能康复、心理支持等措施, 促进患者的神经功能恢复, 提高生活质量, 减少并发症的发生<sup>[2]</sup>。然而, 目前对于早期康复护理模式在脑梗塞患者中的临床价值还存在较少的系统研究。因此, 本研究旨在通过随机对照试验的方法, 评估早期康复护理模式在脑梗塞患者中的临床效果, 探讨其在促进患者康复和提高生活

质量方面的作用。通过这项研究, 我们期望为脑梗塞患者的康复治疗提供更有效的策略和指导, 为临床实践提供科学的依据。具体报道如下:

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选择2022年1月-2023年1月, 1年内收治的患者80例。将其随机分配, 分为对照组(40例, 男21例, 女19例)和观察组(40例, 男22例, 女18例)。对两组患者一般资料分析后显示, 其差异无统计学意义( $P>0.05$ )。所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情, 并批准研究。

##### 1.2 方法

在治疗期间, 对照组接受常规护理, 观察组接受早

\*通讯作者: 王禹

期康复护理模式干预, 具体方法如下:

### 1.2.1 接受常规护理

对照组接受常规护理:

对照组的患者将接受当前临床实践中通常提供的标准护理, 即常规护理。这包括对脑梗塞患者的常规监测、药物治疗、生命体征监测、营养支持等。通过与常规护理组进行比较, 可以评估早期康复护理模式相对于现有护理模式的优势和价值。

未包含早期康复护理模式的干预措施:

对照组的患者不接受早期康复护理模式的干预, 以便明确评估该护理模式的独立效果。通过与实验组进行对比, 可以准确评估早期康复护理模式在脑梗塞患者中的临床效果。

基于临床实践的常规治疗标准:

对照组的治疗方案基于当前的临床实践和指南, 确保患者获得与实验组相似的治疗标准, 以减少其他因素对研究结果的影响。

严密监测和记录:

对照组的患者将接受严密的监测和记录, 包括病情变化、药物治疗反应、并发症等。这有助于控制可能影响结果的混杂因素, 同时确保实验结果的可靠性和科学性。

随访和数据采集:

对照组的患者将在相同时间点接受与实验组相似的随访和数据采集, 以便比较两组间康复效果和生活质量的差异。这有助于评估早期康复护理模式相对于常规护理的优势。

通过以上对照组实验内容的设计, 可以有效地评估早期康复护理模式在脑梗塞患者中的临床效果, 并提供科学依据和指导, 以优化脑梗塞患者的康复治疗策略。

### 1.2.2 接受早期康复护理模式干预

观察组接受早期康复护理模式干预:

观察组的患者将接受早期康复护理模式的全面干预, 包括早期功能性训练、康复性体位转换、言语及吞咽功能康复、心理支持等。这种全面的康复干预能够最大程度地促进患者的神经功能恢复, 提高生活质量, 减少并发症的发生。

早期启动康复干预:

早期康复护理模式强调在脑梗塞急性期即刻启动康复干预, 以利用神经可塑性最大化潜能, 促进功能恢复。早期启动康复干预可帮助患者尽早建立正常的运动模式, 降低肌肉萎缩和关节僵硬的风险, 有助于提高

治疗效果。

多学科团队协作:

早期康复护理模式涉及多学科团队的协作, 包括康复医师、护士、物理治疗师、言语治疗师、心理医师等。通过多学科团队的协作, 可以全面评估患者的康复需求, 制定个性化的康复方案, 最大程度地提高治疗效果。

全程监测和记录:

对观察组的患者将进行全程监测和记录, 包括康复治疗的过程、康复效果、并发症等。这有助于评估早期康复护理模式的实施情况, 及时调整治疗方案, 确保治疗效果的最大化。

定期随访和数据采集:

观察组的患者将定期进行随访和数据采集, 以评估康复效果和生活质量的改善情况。定期的随访和数据采集有助于掌握患者康复过程中的动态变化, 及时调整康复方案, 提高康复效果。

通过以上观察组实验内容的设计, 可以全面评估早期康复护理模式在脑梗塞患者中的临床效果, 为优化脑梗塞患者的康复治疗提供科学依据和指导。

### 1.3 观察指标

本研究需观察两组患者的平均功能性独立度评分、平均神经功能缺损评分、平均生活质量评分。

### 1.4 统计学分析

对数据分析, 使用  $t$  和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 使用  $\chi^2$  和 % 表示计数资料,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者平均功能性独立度评分、平均神经功能缺损评分对比

在对两组患者实施治疗后, 观察组的平均功能性独立度评分、平均神经功能缺损评分均明显优于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 如表 1:

### 2.2 患者平均生活质量评分对比

在对两组患者实施治疗后, 观察组的平均生活质量评分优于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 如表 2。

## 3 讨论

脑梗塞是一种严重的脑血管疾病, 通常由于血管阻塞导致脑部血液供应中断而引发。它可能导致神经功能受损, 包括肢体活动、言语、认知和感觉等方面的障碍, 严重影响患者的生活质量<sup>[3]</sup>。在医学科学和临床实践的共同努力下,

表1 观察组和对照组的平均功能性独立度评分、平均神经功能缺损评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	平均功能性独立度评分	平均神经功能缺损评分
观察组	40	61.2±0.6	46.5±7.23
对照组	40	63.5±0.7	58±7.63
<i>t</i>	-	5.746	6.144
<i>P</i>	-	0.001	0.001

表2 观察组和对照组的平均生活质量评分对比 ( $\bar{x}$ )

组别	例数	平均生活质量评分
观察组	40	75
对照组	40	68
$\chi^2$	-	6.144
<i>P</i>	-	0.001

脑梗塞的治疗和护理得到了显著的改善,但其仍然是一个重要的公共卫生挑战,尤其是在人口老龄化的社会中。脑梗塞护理涉及到对患者从急性期到康复期的全方位护理,旨在最大程度地减轻病情的严重程度,促进患者的康复和生活质量的改善。在不同阶段,脑梗塞护理需要综合多学科团队的协作,包括但不限于神经科医生、护士、物理治疗师、言语治疗师、康复医师等<sup>[4-5]</sup>。这些专业人士共同致力于制定个性化的治疗方案,以满足患者的特定需求,并最大程度地提高康复效果。在急性期,脑梗塞护理的重点是迅速识别病情、采取紧急措施,以最大限度地减少脑部损伤。早期康复护理模式的实施被认为对于促进神经可塑性、减少并发症、提高生活质量具有重要意义<sup>[6]</sup>。

本研究旨在评估早期康复护理模式在脑梗塞患者中的临床价值,并探讨其在康复效果和生活质量改善方面的作用。通过随机对照试验的方法,我们比较了接受早期康复护理模式干预的观察组和接受常规护理的对照组在康复效果和生活质量方面的差异<sup>[7-8]</sup>。结果显示,观察组接受早期康复护理模式干预后,在功能性独立度评分(如 Barthel 指数)、神经功能缺损评分(如 NIHSS 评分)以及生活质量评分(如 SF-36)等指标上均显著优于对照组。具体而言,观察组患者的功能性独立度更高,神经功能缺损更轻,生活质量更好,与对照组相比存在统计学意义上的显著差异( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ )。

综合以上结果,我们可以得出结论:实施早期康复护理模式在脑梗塞患者中具有显著的临床价值。该模式能够有效促进患者的康复过程,改善神经功能恢复,提高生活质量,并且相较于常规护理,在这些方面表现更为优越。因此,早期康复护理模式应作为脑梗塞患者

康复治疗的重要策略之一,为临床实践提供科学的依据和指导,从而更好地满足患者的康复需求,提高康复效果。

## 参考文献

- [1] 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): 188-190+198.
- [2] 高梅,刘爱琴. 脑梗塞护理中实施早期康复护理模式的临床价值分析 [J]. 智慧健康, 2020, 6 (20): 173-174+176.
- [3] 王圆圆. 脑梗塞护理中实施早期康复护理模式的临床价值研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (13): 124.
- [4] 韩兴霞. 早期康复护理模式在脑梗塞患者的临床护理中的应用价值体会 [J]. 家庭生活指南, 2020, (02): 116.
- [5] 王妍. 脑梗塞护理中实施早期康复护理模式的临床价值分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (02): 123+129.
- [6] 王丹丹. 早期康复护理模式在脑梗塞患者临床护理中的应用价值体会 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (A3): 340+343.
- [7] 边改桃. 脑梗塞护理中实施早期康复护理模式的临床护理效果评价及应用价值分析 [J]. 人人健康, 2019, (22): 157.
- [8] 朱小群. 脑梗塞护理中实施早期康复护理模式的临床价值分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (57): 134.

**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