

早期康复护理在脑梗塞患者中的临床护理价值

邱洪兰, 吴怡卿

佛山市中医院 广东佛山

【摘要】目的 研究早期康复护理在脑梗塞患者的临床护理中的价值。**方法** 在我院 2018 年 1 月至 2020 年 8 月间接收的脑梗塞患者中选择 60 例并随机分为两组, 对照组 30 例常规护理, 观察组 30 例早期康复护理。比较两组护理效果。**结果** 观察组的 NIHSS 神经功能缺损评分明显低于对照组, Barthel 生活能力评分、护理满意度明显高于对照组, 且组间对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在进行脑梗塞患者护理时应用早期康复护理模式可有效促进神经功能恢复, 提高其日常生活能力, 改善生活质量, 值得临床推广。

【关键词】 早期康复护理; 脑梗塞; 临床护理

Clinical nursing value of early rehabilitation nursing in patients with cerebral infarction

Honglan Qiu, Yiqing Wu

Foshan Hospital of Traditional Chinese Medicine Foshan, Guangdong

【Abstract】Objective: To study the value of early rehabilitation nursing in the clinical nursing of cerebral infarction patients. **Methods:** 60 patients with cerebral infarction received in our hospital from January 2018 to August 2020 were selected and randomly divided into two groups, 30 patients in the control group received routine nursing care and 30 patients in the observation group received early rehabilitation nursing care. The nursing effect of the two groups was compared. **Results:** The NIHSS neurological defect score of the observation group was significantly lower than that of the control group, and the Barthel life ability score and nursing satisfaction were significantly higher than that of the control group, and the comparison between groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of early rehabilitation nursing model in the nursing of cerebral infarction patients can effectively promote the recovery of neurological function, improve their daily life ability and improve their medical experience, which is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 early rehabilitation nursing; cerebral infarction; clinical nursing

脑梗塞即缺血性脑卒中, 其指的是机体脑部因缺血、缺氧而产生局部组织坏死、软化的情况, 主要症状表现为言语障碍、猝然昏倒、半身不遂以及智力障碍等, 致残、致死率较高, 患者生活质量受影响较大^[1]。相关研究显示, 脑梗塞患者多选择药物方式治疗, 但为进一步改善强化治疗效果, 改善患者症状以及预后, 多需要配合高质量护理工作^[2-3]。基于此, 本院开展了早期康复护理在脑梗塞患者的临床护理中价值的研究。报道如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

在我院 2018 年 1 月至 2020 年 8 月间接收的脑梗塞患者中选择 60 例并随机分为两组, 对照组 30 例患者中男性 17 例, 女性 13 例, 在 46-80 岁之间, 平均

(60.39 ± 5.08) 岁; 观察组 30 例患者中男性 16 例, 女性 14 例, 在 47-80 岁之间, 平均 (60.55 ± 5.04) 岁。纳入标准(1)必须符合我国脑血管疾病诊断标准, 并且 CT/MRI 符合诊断标准。(2)患者必须有固定白天 8 小时的健康照顾者, 照顾者必须体力、MMSE 正常。(3)患者 MMSE 正常并且能认真配合管床护士或陪护者得指令。

(4)患者无骨折、无严重心胸肺等疾病。两组患者一般资料对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。所有患者均自愿参与本次研究。本院伦理委员会知晓并批准本次研究。

1.2 方法

(1) 对照组 30 例常规护理, 内容: 指导患者正确服用药物, 观察并记录其病情变化、肌力、生命体

征变化, 遵医嘱进行相关的康复治疗, 及时解答患者、家属的相关问题。

(2) 观察组 30 例早期康复护理, 内容: ①体位护理, 急性期摇高床头减轻颅内压。整个治疗期间, 护理人员应指导患者保持功能体位, 指导患者或协助患者按时翻身拍背; 以避免长期单侧卧位对该侧肢体产生较大的压迫, 进而影响血液循环, 增强压疮风险; 要求治疗期间密切关注患者生命体征以及神志、肌力改变, 及时记录患者病情病情变化。②早期康复训练; 主要包括了语言、吞咽、认知功能康复训练以及肢体功能康复训练几个方面的内容, 首先予患者、照顾者进行健康宣讲, 使患者及其家属对早期康复训练内容与作用有一定的了解, 更为重视训练, 以提高其依从性。其中语言、吞咽功能康复训练越早进行越好, 予患者进行空吞咽、构音、冰刺激等练习, 从简单的发音开始练习, 让后到字、词、句。肢体功能康复训练则要求管床护士早期开始在观察到患者生命体征稳定后指导其进行肢体功能训练, 早期以床上被动、主动训练为主, 包括有踝关节运动、功能锻炼、穴位按摩等, 用健侧带动患侧运动, 循序渐进, 每天 3 次, 每次每组 30 下。随着其身体康复, 可逐渐过度到床边坐位、站位练习, 行走练习。③训练患者得日常生活能力, 让患者更好得回归社会。训练患侧手指的灵活性, 穿衣、吃饭、系鞋带、挤牙膏、剪指甲等, 由简单到复杂, 循序渐进增强患者的活动能力。康复训练期间, 由管床护士、康复治疗师或家属陪同, 且应其及时给与患者肯定性得鼓励, 以增强其康复信心, 同时使其获得一定的成就感, 提高对康复训练得认可, 进一步保证护理效果。④介绍患者的病情, 让患者及其家属

了解患者当前的康复目标、康复进度, 让患者及其家属通过共同的努力改善患者生活能力, 提升生活质量, 让患者尽快回归社会。⑤心理护理在康复过程尤为重要, 及时给与患者, 家属必要的心理护理, 进行必要的沟通, 能缓解患者患病的焦虑情绪, 较少抑郁的发生, 必要时给以适当的鼓励能激发患者康复的决心。

1.3 观察指标

本次研究中以 GCS 格拉斯哥昏迷指数反应患者身体恢复情况, 满分为 15 分, 分数越高显示身体状态越好, 护理效果越好; 以 Barthel 生活能力评分反映了患者的日常生活能力, 分值越高显示生活能力越强; 患者护理满意度分为满意、基本满意与不满意三级, 总满意度 = (满意 + 基本满意) / 总例数 100%。

1.4 统计学方法

本次研究使用统计学软件 (SPSS14.0 版本) 进行统计学分析, 用 t 进行计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 检验, 用 χ^2 进行计数资料 (n, %) 检验。P < 0.05 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.2 两组患者神功功能以及生活能力改善情况

本次研究发现, 观察组的 NIHSS 神经功能缺损评分明显低于对照组, Barthel 生活能力评分明显高于对照组, 且组间对比具有统计学意义 (P < 0.05)。如表 1 所示。

2.2 两组患者护理满意度对比

本次研究发现, 观察组的护理满意度明显高于对照组, 且组间对比具有统计学意义 (P < 0.05)。如表 2 所示。

表 1 两组患者神功功能以及生活能力改善情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	GCS 指数 (分)	Barthel 生活能力评分 (分)
观察组	30	9.35 ± 1.34	67.28 ± 3.96
对照组	30	14.02 ± 1.45	48.39 ± 4.32
t	-	12.955	17.655
P	-	0.001	0.001

表 2 两组患者护理满意度对比 [n, (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意
观察组	30	17 (56.67)	12 (40.00)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	10 (33.33)	15 (50.00)	5 (16.67)	25 (83.33)
χ^2	-	11.005	2.020	9.886	9.886
P	-	0.001	0.155	0.002	0.002

3 讨论

脑梗塞患者较为容易出现语言、吞咽、肢体功能障碍等并发症,严重影响预后,降低其生活质量,在长期治疗的情况下,患者可能出现过于依赖他人、焦虑、抑郁等情况⁴⁾。

常规护理更为重视病情护理,康复训练目标不够明确,效果不够理想,而早期康复护理则充分重视此方面内容。早期康复护理包括体位、康复训练、心理护理等内容。根据患者的实际情况,制定相应的护理措施进行针对性的训练,进而有效改善患者语言、吞咽、肢体功能,促进神经功能恢复,提高生活质量^[5-6]。本次研究发现,观察组的NIHSS神经功能缺损评分明显低于对照组,Barthel生活能力评分、护理满意度明显高于对照组,且组间对比具有统计学意义($P < 0.05$)。与上述内容相符。

综上所述,在进行脑梗塞患者护理时应用早期康复护理模式可有效促进神经功能恢复,提高其日常生活能力,提高患者生活质量,值得临床推广。

参考文献

- [1] 白英. 早期康复护理模式在脑梗死患者的临床护理中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2018, 010(013):193-194.
- [2] 蔡秋燕. 早期康复护理模式在脑梗塞患者临床护理中的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, v. 5;No.229(16):110.
- [3] 夏结婷, 罗碧嫦, 黎绮仪. 早期康复护理模式在脑梗死患者的临床护理中的应用效果评价[J]. 中国医学创新, 2018, v.15; No.440(14):109-112.
- [4] 李艳蓉, 庄奥丽. 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分析[J]. 实用临床护理学电子杂志 2019,4(5):77-92.
- [5] 邸双. 早期康复护理模式在脑梗塞患者的临床护理中的运用实践[J]. 中外女性健康研究, 2018, 000(003):153-154.
- [6] 马妍华. 早期康复护理在老年脑梗死患者临床护理中的应用价值分析[J]. 健康之友, 2020, 000(002):255-256.

收稿日期: 2022年9月15日

出刊日期: 2022年11月10日

引用本文: 邱洪兰, 吴怡卿, 早期康复护理在脑梗塞患者中的临床护理价值[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(7): 64-66

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220305

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