

脑卒中后运动性失语症患者中通过言语康复治疗结合健康管理的应用研究

杨琳琳, 陈海龙, 曹鸣, 齐琪, 董静*

吉林医药学院附属医院 吉林吉林

【摘要】目的 研究脑卒中后运动性失语症患者中通过言语康复治疗结合健康管理的应用效果。**方法** 本研究中共 110 例脑卒中后运动性失语症患者, 上述患者的入院时间为 2019 年 1 月至 2021 年 10 月, 随机将其分为对照组和实验组, 对照组接受言语康复治疗, 实验组在对照组基础上结合健康管理, 分析应用效果。**结果** 实验组患者语言功能以及日常生活交流能力均优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 言语康复治疗结合健康管理能够促进脑卒中后运动性失语症患者的神经功能恢复, 改善患者的语言功能, 使患者的正常交流能力得到提升。

【关键词】 脑卒中后运动性失语症; 言语康复治疗; 健康管理; 语言功能

Application of speech rehabilitation therapy combined with health management in patients with post-stroke motor aphasia

Linlin Yang, Hailong Chen, Ming Cao, Qi qi, Jing Dong*

Jilin Medical College Affiliated Hospital Jilin

【Abstract】Objective To study the effect of speech rehabilitation combined with health management in patients with post-stroke motor aphasia. **Methods** in this study, a total of 110 patients with post-stroke motor aphasia were randomly divided into control group and experimental group from January 2019 to October 2021. The control group received speech rehabilitation treatment, and the experimental group analyzed the application effect on the basis of the control group and health management. **Results** the language function and daily life communication ability of the patients in the experimental group were better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** speech rehabilitation therapy combined with health management can promote the neurological recovery of patients with post-stroke motor aphasia, improve their language function, and improve their normal communication ability.

【Keywords】 Post stroke motor aphasia; Speech rehabilitation therapy; Health management; Language function

在中老年仍当中脑卒中具有较高的发病率, 患病后会对患者的身心健康带来不良影响, 并且会出现不同程度的后遗症, 使患者的诸多机体功能受损, 大幅度降低患者的生活质量。运动性失语症是脑卒中患者发病之后比较常见的后遗症, 患者会出现吐字不清、说话费劲、语言变少、复述困难的情况, 需要及时对患者进行康复治疗, 以帮助其恢复语言功能^[1-2]。言语康复治疗与健康管理结合的方式在改善患者神经功能和语言功能恢复的同时提高患者对自我管理的认知和能力, 将其应用到临床的康复治

疗当中可以获得比较理想的效果^[3-4]。基于此, 本研究将采用言语康复治疗结合健康管理的方式对我院脑卒中后运动性失语症患者展开治疗, 并分析应用效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

本研究中共 110 例脑卒中后运动性失语症患者, 上述患者的入院时间为 2019 年 1 月至 2021 年 10 月, 随机将其分为对照组和实验组, 各 55 例, 其中实验组男性 36 例, 女性 19 例, 平均年龄 (65.83 ±

*通讯作者: 董静

8.22)岁;对照组男性35例,女性20例,平均年龄(65.49±8.38)岁。两组基本资料无显著差异(P>0.05)。

1.2 方法

(1)对照组采用言语康复治疗,康复医师结合患者的实际病情制定康复计划,并展开治疗,为患者进行语言功能的评分,按照患者的情况采用由简到难的方式进行治疗,循序渐进的为患者展开训练,训练的主要内容是器官训练、发声训练、词汇训练、描述或讲述训练、复述训练等。记录患者阶段性的训练成果,并根据患者的恢复情况调节训练计划,增加或降低训练强度。

(2)实验组在对照组基础上联合健康管理,具体为:①成立健康管理小组,主要成员包括主治医师、康复医师、责任护士等,组内成员对患者的情況展开分析,并制定有针对性的健康管理计划。②为患者展开健康教育,告知患者失语症的主要症状表现,主要治疗方式以及需要患者及其家属配合的相关事项。纠正患者错误想法和相关饮食、生活习惯等,使其对自身实际情况有正确的了解。③建立患者个人档案,明确患者及其家属对信息化设备的了解和使用程度,通过网络为患者展开健康管理,通过微信、公众号、短信、电话等多种形式结合展

开有针对性的信息化服务,给予患者阶段性的健康指导,提醒患者进行康复训练等。④运动性失语症患者因为沟通出现障碍,很多会出现抑郁、焦虑等不良心态,积极为患者展开情绪管理,根据患者的情况进行心理疏导,指导患者如何正确控制和宣泄自身的情绪,对患者的进步给予充分的肯定和鼓励,引导患者与治疗效果理想的病友进行交流,树立患者的信心。⑤引导患者及时发现自身存在的问题,指导其如何正确进行自我管理,例如设定阶段性康复目标,并对其执行情况进行监督管理,告知患者如何展开自我训练等。

1.3 观察指标与评价标准

(1)对比语言功能改善情况(CRRCAE)。

(2)对比日常生活交流能力(CADL)。

1.4 数据分析

数据采用SPSS24.0软件处理,计数资料和计量资料分别采用 χ^2 检验和T检验,P<0.05数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比语言功能改善情况

实验组优于对照组(P<0.05)。

2.2 对比日常生活交流能力

实验组优于对照组(P<0.05)。

表1 对比语言功能改善情况($\bar{x} \pm s$)

组别	CRRCAE	
	治疗前	治疗后
实验组(n=55)	20.75±2.43	42.80±5.03
对照组(n=55)	20.49±2.92	30.89±4.77
t	0.5076	12.7418
p	0.6128	0.0000

表2 对比日常生活交流能力($\bar{x} \pm s$)

组别	CADL	
	治疗前	治疗后
实验组(n=55)	48.63±5.28	97.46±6.52
对照组(n=55)	49.05±5.64	77.32±5.64
t	0.4032	17.3256
p	0.6876	0.0000

3 讨论

运动性失语症是脑卒中患者中发生率较高的后遗症,言语康复治疗是针对此类患者比较常用的临

床康复训练方法,根据患者的不同用情况展开分析和有针对性的治疗,逐渐提升患者的语言功能,促使患者积极张口说话,对改善患者的神经功能和语

言功能都有非常重要的作用^[5-6]。与此同时, 结合健康管理为患者展开治疗, 使患者能够正确的认识和面对自身的疾病, 以健康管理小组的形式能够保证治疗的科学化和系统化。使患者了解相关症状的治疗方法, 纠正患者的错误认知, 避免其影响患者的心态, 提升患者对治疗和预后的认知可以避免其受到错误想法影响导致恐惧和焦虑的情绪出现^[7-8]。结合现代信息手段对患者进行健康管理, 能够实时了解患者的训练状态、训练进度以及康复效果等信息, 同时也方便患者随时与医护人员练习, 解决疑问。为患者展开心理健康管理, 能够有效提高患者的依从性, 使期对治疗更加有信心, 避免患者出现懈怠和抵触情绪。配合患者进行正确的自我管理, 能够让患者更加深入的了解自身的进步, 使其对治疗更加有信心^[9-10]。实验组患者语言功能以及日常生活交流能力均优于对照组, $P < 0.05$ 。

综合所述, 言语康复治疗结合健康管理能够促进脑卒中后运动性失语症患者的神经功能恢复, 改善患者的语言功能, 使患者的正常交流能力得到提升。

参考文献

- [1] 朱丽丽. 头皮针法联合言语康复治疗脑卒中后运动性失语患者的临床疗效[J]. 当代医学, 2022, 28(14): 86-89.
- [2] 徐冬梅, 刘华. 重复经颅磁刺激结合言语训练对脑卒中后运动性失语症患者的疗效观察[J]. 中国医学创新, 2022, 19(2): 147-150.
- [3] 卢平, 王元元. 针对性护理干预对脑梗死运动性失语患者语言康复的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(13): 2125-2127.
- [4] 钟祥斌, 贾婷. 手指点穴配合言语功能训练治疗脑卒中后运动性失语疗效观察[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(12): 1

442-1444.

- [5] 宣惠清, 俞坤强, 陈晓燕, 等. 言语康复管理在脑卒中后运动性失语症患者中的应用研究[J]. 护理与康复, 2020, 19(11): 64-68.
- [6] 王锐, 史尊基, 岳亚敏, 等. 神经肌肉电刺激治疗运动性失语症的可行性分析. 首都食品与医药, 2020, 27(1): 27
- [7] 赵光标, 植梧倍, 张兰娟. 便携式辅助沟通训练系统联合言语康复治疗对脑卒中中运动性失语的影响. 中国医学创新, 2019, 16(12): 165-168
- [8] 植梧倍, 赵光标, 张兰娟, 等. 便携式辅助沟通训练系统联合言语康复治疗脑卒中中运动性失语的效果研究. 反射疗法与康复医学, 2020, 1(18): 111-113
- [9] 李洪艳, 胡靖雪, 赵丽. 正念系统性语言护理在脑卒中运动性失语患者中的应用. 广西医学, 2020, 42(8): 1055-1057
- [10] 杨继颖, 毛善平. 静息态功能磁共振成像在缺血性脑卒中运动性失语症中的应用价值分析. 中国医学前沿杂志(电子版), 2020, 12(3): 78-82

收稿日期: 2022年7月12日

出刊日期: 2022年8月18日

引用本文: 杨琳琳, 陈海龙, 曹鸣, 齐琪, 董静, 脑卒中后运动性失语症患者中通过言语康复治疗结合健康管理的应用研究[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(3): 53-55

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220103

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