

中医护理干预在脑梗死患者早期康复治疗中的应用效果评价

白慧媛

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 分析和研究在脑梗死患者早期康复治疗中实施中医护理干预对改善患者身体症状起到的效果和作用。**方法** 本次实验时间为2022年6月至2023年6月，实验对象为该时间段在本院收治的60例脑梗死患者，将其按照奇偶数法分为人数相同的两个小组，其中实施常规护理的为对照组，实施常规护理和中医护理干预的为观察组，护理后对两组患者身体状况实施对比。**结果** 对比实验结果可知，观察组患者生活活动能力和神经功能缺损评分均优于对照组患者($P < 0.05$)，观察组护理有效率为93.33%，高于对照组73.33% ($P < 0.05$)。**结论** 中医护理干预应用于脑梗死患者早期康复能够改善患者神经功能缺损情况，并从护理效果保障中提升患者生活治疗。

【关键词】 中医护理干预；脑梗死；早期康复；效果分析

【收稿日期】 2024年4月10日

【出刊日期】 2024年5月15日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240180

Evaluation of application effect of TCM nursing intervention in early rehabilitation treatment of cerebral infarction patients

Huiyuan Bai

Department of Encephalopathy, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze and study the effect of TCM nursing intervention on improving the physical symptoms of patients with cerebral infarction in the early rehabilitation treatment. **Methods** This experiment lasted from June 2022 to June 2023, and the experimental subjects were 60 patients with cerebral infarction admitted to our hospital during this period. They were divided into two groups with the same number of people according to the odd and even method. Among them, the control group was implemented with routine nursing, and the observation group was implemented with routine nursing and traditional Chinese medicine nursing intervention. **Results** Compared with the experimental results, the living activity ability and neurological function deficit score of the observation group were better than those of the control group ($P < 0.05$), and the nursing effective rate of the observation group was 93.33%, which was higher than that of the control group 73.33% ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of TCM nursing intervention in the early rehabilitation of cerebral infarction patients can improve the neurological impairment of patients, and improve the life treatment of patients from the guarantee of nursing effect.

【Keywords】 TCM nursing intervention; Cerebral infarction; Early rehabilitation; Effect analysis

前言

脑梗死是由于大脑缺血缺氧所致，当患者疾病出现后，在缺氧缺血影响下脑部坏死范围会越来越大。正是由于该疾病具有较高的致残率和致死率，所以大部分患者治疗之后依然会出现肢体功能障碍、吞咽障碍、语言功能障碍等后遗症。虽然这些后遗症的出现会降低患者生活质量，但并不是不能改善，治疗后通过有效的护理和康复能从其神经功能缺损状况改善中促进身体功能恢复。临床实践中应用的常规护理方式重点在

于改善患者身体不适感和降低并发症出现中，虽然具有较好效果，但无法明显缓解患者身体症状。而中医护理方式中的按摩、针灸等都能通过刺激相应穴位来提升患者身体血液循环速度和缓解其肢体功能，因此应用中对提升患者生活活动能力和改善神经功能缺损情况的效果较好。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间为2022年6月至2023年6月，研究对

象中的对照组为实施常规护理的 30 例患者,其中男、女数量相同,均为 15 人,40 为其中最最小年龄数据,80 为最大年龄数据,计算出平均年龄为(55.24±2.13)岁。其中观察组为实施中医护理干预的 30 例患者,男、女患者数量分别是 17 人、13 人,42 为最小年龄数据,79 为最大年龄数据,计算出平均年龄(55.11±1.26)岁。患者自愿签署知情同意书,生命体征稳定且伴有多种功能障碍,临床资料完整,基本资料差异不明显($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理,主要是通过健康教育提升患者对自身疾病的认知以及护理配合度,并指导患者合理服用药物。在患者身体允许的情况下也会适当指导其进行康复训练。

观察组在对照组基础上实施中医护理干预,内容有以下几点:

(1) 情志护理

脑梗死发病突然,且对患者身体产生的影响较大,所以大部分患者在手术清醒之后会产生烦躁、抑郁的不良情绪。这些不良情绪会由于应激反应而提升并发症发生率。基于此,治疗后患者清醒时护理人员会评估患者心理状况,之后会通过气功调神和顺情从欲的方式缓解其心理不适。

(2) 饮食护理

患者机体免疫力强弱也影响着身体恢复效率,基于此,为了促进患者身体快速康复,护理人员会根据患者实际身体状况和饮食喜好为其制定膳食食谱,主要是让患者食用清淡、富含维生素及膳食纤维的食物。两餐之间可以适当的食用些水果,以此避免便秘症状的出现^[1]。

(3) 穴位按摩护理

中医穴位按摩在临床实践中有着广泛的应用,使用中会先进行穴位选择,对于脑梗塞患者按摩时下肢穴位一般选择足三里、内关穴、合谷穴、大肠俞、天枢穴等,上肢穴位一般选择天井穴、外关穴、阳溪穴和内关穴。按摩时主要通过大拇指来按揉,每个穴位按摩 2~3 分钟,总按摩时间控制在 15 分钟之内。另外,护理人员会用双手采用环形按摩的方式按揉患者太阳穴,每次按摩时间控制在 5 分钟。按摩护理应每天为患者实施 2~3 次。

(4) 耳穴护理

耳穴护理时主要选择耳穴脾、胃、神门、皮质下、大肠、交感及内分泌等,之后将王不留行籽粘贴于相应

位置,粘贴后护理人员会适当进行按压,按压力度以患者感受到酸胀为主,每次按摩时间控制在 5 分钟左右,该护理应每天实施三次^[2]。

(5) 针灸护理

针灸护理时主要选择关元穴、百会穴、三阴交穴和列缺穴及曲泉穴为主穴位,如果患者肝经湿热,那么应在此基础上另外选择大敦穴和行间穴,如果患者脾肾虚亏,那么应在此基础上选择脾俞穴和肾俞穴。穴位确定之后会使用不锈钢毫针进行针刺,主要以提插捻转补发来进针,进针之后留针 30 分钟,每周应为患者实施 3~5 次^[3-6]。

1.3 观察指标

1.3.1 通过对比两组患者生活活动能力和神经功能缺损情况了解不同护理方式实施效果,前者采用 Barthel 来获得相应数据,指数越高说明患者生活活动能力越好。后者采用 NIHSS 量表来获得相应数据,指数越低说明护理方式实施效果越好。

1.3.2 通过对比两组患者护理有效率来了解不同护理方式实施效果,患者生活能够自理,无需他人照顾为显效、患者极少部分不能自理,部分需要他人照顾为有效、大部分不能自理且需要他人照顾为无效,显效和有效的综合为有效率,有效率与护理效果呈正比例关系。

1.4 统计学处理

该次研究主要是使用 SPSS22.0 软件对相关数据进行处理以及分析,处理内容有 $n(\%)$ 代表的计数资料和 $(\bar{x} \pm s)$ 代表的计量资料,之后需要使用 χ^2 对前者进行检验,使用 t 对后者进行检验,如果 $P < 0.05$,那么说明数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活活动能力和神经功能缺损评分对比

对比表一数据可知,护理前两组患者生活活动能力和神经功能缺损评分并无明显差异($P > 0.05$),护理后观察组患者生活活动能力提升和神经功能缺损评分降低情况明显优于对照组($P < 0.05$)。

2.2 两组患者护理有效率对比

对比表二数据得知,观察组患者护理有效率为 93.33%,明显高于对照组 73.33%($P < 0.05$)。

3 讨论

脑梗死在临床实践中较为常见,中医上认为该疾病的出现主要是由于血瘀阻塞、血运不畅所导致,因此在护理中重点在于改善瘀堵和血运。中医护理中的穴位按摩、针灸及耳穴压豆等均具有促进血液循环、

表 1 两组患者生活活动能力和神经功能缺损评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生活活动能力评分		神经功能缺损评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	42.15±7.72	62.56±10.21	22.21±6.12	15.66±3.32
观察组	30	42.25±7.65	72.55±10.65	22.19±6.19	11.21±2.15
t 值		0.561	10.267	0.621	10.514
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组患者护理有效率对比 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	30	10	12	8	73.33%
观察组	30	16	12	2	93.33%
χ^2 值					10.025
P 值					<0.05

调整精力和气血的作用,但改善了患者身体血瘀阻塞和气血不畅之后不但能够降低血栓和压疮等并发症出现,也能提升患者身体功能的改善。患者心理状况及饮食状况也会对自身症状改善带来一定的影响,而中医护理中也注重患者情志调节及饮食改善。情志调节能够改善患者心理状况并提升其治疗积极性,饮食改善能够保障患者机体营养,进而降低一些并发症出现^[7-10]。

综上所述,中医护理干预应用在脑梗死患者早期康复护理中能够改善患者生活活动能力和神经功能缺损状况,也能提升其身体恢复效率,值得应用和推广。

参考文献

- [1] 杨晓敏. 早期康复护理干预在老年脑梗死患者护理中的效果及生活自理能力评分影响分析 [J]. 生命科学仪器, 2022, 20 (03): 75.
- [2] 郑楠. 早期护理干预在脑梗死患者语言、肢体康复中的应用 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (36): 160-161.
- [3] 周雪. 早期康复护理干预在老年脑梗死患者护理中的价值 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (24): 125-126.
- [4] 谷丽霞. 探讨早期康复护理干预在脑梗死偏瘫患者中的应用效果 [J]. 中国实用医药, 2021, 16 (02): 174-176.
- [5] 王海燕,米磊,孟莉. 老年脑梗死患者应用早期中医情志护理联合康复护理的价值分析 [J]. 心理月刊, 2022, 17(13):171-173.
- [6] 欧丽洁,倪春芳,蔡琳. 早期心理指导在中青年脑梗死患者康复中的应用 [J]. 婚育与健康, 2023(16):184-186.
- [7] 耿丹. 早期康复运动护理对改善脑梗死偏瘫患者肌力和运动功能的效果评价 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(1):42-45.
- [8] 张莉. 早期中医护理干预对脑梗死患者认知及预后的影响 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(8):3.
- [9] 张秀君. 早期康复护理对脑梗死患者依从性与运动功能的影响研究 [J]. 基层医学论坛, 2022.
- [10] 李静敏,孙静,赵源. 老年脑梗死吞咽障碍患者早期康复护理干预的效果观察 [J]. 中国医学文摘:耳鼻咽喉科学, 2023, 38(5):162-165.

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