

神经内科早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫预后的影响

苏燕, 王琴

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探讨神经内科早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫预后的影响。**方法** 将我院2021年1月-2022年12月80例缺血性脑卒中偏瘫患者, 抽签法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施神经内科早期康复护理干预。比较两组护理前后不良情绪、下肢功能、生活自理能力、护理满意度、住院时间。**结果** 实验组不良情绪低于对照组, 下肢功能、生活自理能力高于对照组, 护理满意度高于对照组, 住院时间短于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 缺血性脑卒中偏瘫患者实施神经内科早期康复护理干预效果确切。

【关键词】 神经内科; 早期康复护理干预; 缺血性脑卒中偏瘫; 预后; 影响

【收稿日期】 2023年9月11日 **【出刊日期】** 2023年10月6日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230470

Effect of early rehabilitation nursing intervention in neurology department on prognosis of hemiplegia after ischemic stroke

Yan Su, Qin Wang

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the impact of early rehabilitation nursing intervention in neurology on the prognosis of hemiplegia after ischemic stroke. **Methods** From January 2021 to December 2022, 80 patients with ischemic stroke and hemiplegia in our hospital were divided into two groups by drawing lots. The control group was given routine nursing, while the experimental group was given early rehabilitation nursing intervention in neurology. The adverse emotions, lower limb function, self care ability, nursing satisfaction, and hospital stay before and after nursing were compared between the two groups. **Results** The experimental group had lower adverse emotions than the control group, higher lower limb function and self care ability, higher nursing satisfaction, and shorter hospital stay than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Early rehabilitation nursing intervention in neurology for patients with hemiplegia due to ischemic stroke is effective.

【Keywords】 Department of Neurology; Early rehabilitation nursing intervention; Ischemic stroke hemiplegia; Prognosis; Influence

缺血性脑卒中是一种很常见的脑血管疾病, 起病急, 致残率高, 留下的肢体瘫痪不仅严重影响病人的生活质量, 而且对病人的家庭造成很大的负担。

近年来, 随着医学技术的发展, 脑卒中病人的救治方法得到了进一步的改进和提高, 这类病人的病死率也得到了很大的提高, 但病人的肢体瘫痪依然是困扰医生和护士的难题。新近的研究发现, 脑卒中后早期脑内存在着某种程度的神经可塑性, 因此, 通过对脑卒中病人进行科学的康复训练, 可以有效地改善脑卒中病人的神经功能, 这对减少脑卒中病人的致残率、提高病人的生存质量具有十分重要的意义^[1]。本研究探讨了神

经内科早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫预后的影响, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2021年1月-2022年12月80例缺血性脑卒中偏瘫患者, 抽签法分二组。每组例数40。其中实验组年龄56-76岁, 平均(68.21±2.27)岁, 男25; 女15。对照组年龄54-75岁, 平均(68.78±2.91)岁, 男27; 女13。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 实验组实施神经内科早期

康复护理干预。

(1) 早期的心理康复护理: 在病人住院后, 如果病人神志清醒, 就可以对病人进行心理辅导, 给病人以鼓励和关心, 并为病人提供精神上的支持, 缓解病人的恐惧、焦虑等负面情绪。利用心理暗示、心情关怀、床旁健康知识宣教、语言开导等方式, 帮助病人缓解自己的消极情绪, 并对病人解释早期进行康复功能锻炼的重要性, 列举出一些成功的治疗案例, 以此来提高病人的康复信心, 并提高病人的依从性。

(2) 对早期机能训练的引导。1) 及早进行体位护理: 在疾病发作后的第一个星期, 要嘱咐病人的家人, 每两个小时要翻身一次, 预防压疮, 避免肺部感染, 同时要注意保持正确的体位, 避免关节抽搐, 避免软组织的粘连, 同时要注意将病人的脚踝和膝盖放在一起, 适当的做一些关节的外展和内旋运动, 让病人穿上“丁字鞋”, 这样可以避免足部下垂的出现。当病人的生命体征稳定后, 可以根据病人的偏瘫肢体的位置, 进行身体运动的锻炼; 2) 维持期锻炼: 每日引导病人对各关节进行全面的运动, 每次 20~30 分钟, 每日 3~4 次, 并引导病人用健侧肢带动患侧肢, 例如在病床上做桥式活动, 为病人下床走路打下基础, 并做肩关节伸展、外旋等动作。3) 早期引导并鼓励病人做平衡性的站立和

坐姿的练习。首先从健侧向患侧肢, 然后逐步向外展的手肘、手腕, 每次练习大约 30 分钟, 病人的肩膀可以向内旋转。家属应尽可能帮助病人从病床上站起来。当病人可以下床活动时, 可以让病人逐渐地做一些行走和上下楼梯的动作。4) 生活中的能力锻炼: 对病人进行细致的生活能力训练, 例如重复用筷子等, 对病人进行自我穿衣, 自我洗漱, 自我系鞋带等。如果有吞咽困难的情况, 可以用冰棉棒刺激舌根、咽后壁、软腭等, 然后指导病人做吞咽的动作, 每天 3 次, 每天 10 秒。在进行语言功能的训练时, 需要有家属的陪伴, 要逐步进行, 从容易到难。

1.3 观察指标

比较两组护理前后不良情绪、下肢功能、生活自理能力、护理满意度、住院时间。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 不良情绪、下肢功能、生活自理能力

护理前两组不良情绪、下肢功能、生活自理能力比较, $P > 0.05$, 护理后两组均显著改善, 而其中实验组显著优于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后不良情绪、下肢功能、生活自理能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	SAS	SDS	下肢功能	生活自理能力
实验组	护理前	64.66±8.81	66.37±9.36	10.53±1.54	60.53±5.54
	护理后	33.12±1.94	38.21±2.66	29.16±4.35	90.19±6.26
对照组	护理前	64.91±8.42	66.13±9.26	10.51±1.67	60.55±5.12
	护理后	42.66±4.23	46.67±2.13	25.21±2.45	80.19±5.13

2.2 护理满意度

实验组的护理满意度 40 (100.00) 比对照组 32 (80.00) 高 ($P < 0.05$)。

2.3 住院时间

实验组住院时间 7.78 ± 1.41 d 短于对照组 10.56 ± 2.67 d, $P < 0.05$ 。

3 讨论

在传统的康复护理方法中, 一般都是在病人意识逐渐清醒, 生命体征稳定, 神经系统症状停止恶化以后才开始进行康复训练。然而, 根据最近的研究数据, 对脑卒中病人进行早期康复护理, 可以有效地提高病人

的大脑生理功能的代偿程度, 而且, 病人的偏瘫病人的康复进度与病人接受护理的时机有很大的关系, 如果护理得越早, 病人的康复就会越快。在康复学说中, 人脑可以重新组织其生理机能, 其可塑性极强^[3-6]; 重度缺损的脑卒中病人可以有效地对大脑进行代偿, 而无缺损的脑卒中病人可以通过学习来获得多种不同的生理功能 (即缺损的神经)。通过学习和训练, 可以逐步形成并完善神经功能的代偿作用机制, 有些病人在 1-3 个月内就可以恢复到最大程度。有研究表明, 如果在 12 h 内持续生命体征变得平稳, 那么就应及时地进行康复训练, 这样就能够实现提高病人的 ADL 水平,

改善病人的不良心理情绪,而且,康复训练的实施安全性比较高。针对缺血性脑卒中患者的个体差异,进行早期康复护理,并选择合适的康复训练内容,以由易到难,由简到繁,使患者能够快速地适应,并利用语言、运动等多方面的刺激,加强患者的中枢神经系统的感觉信息输入,使其尽快地恢复偏瘫肢体功能。早期康复护理措施要对脑卒中患者进行科学合理地实施,从而提高患者的中枢神经系统可塑性,从而充分发挥机体的脑神经系统修复潜力,尽快建立脑组织内侧枝循环,重构机体内部的中枢神经系统生理功能,从而实现有效恢复偏瘫肢体生理功能和生活能力^[7]。

在疾病的早期,根据病人的身体功能、疾病的具体症状,来制定最适合病人的康复训练方案,可实现病人身体的疾病的康复和功能的恢复。对缺血性脑卒中偏瘫患者进行早期康复训练,可以使患者的身体功能得到有效的恢复,可以有效地调动脑组织中的正常细胞,并对其进行重塑,还可以有效地减少疾病残疾率,从而提高患者的生活质量和预后质量。大部分的脑卒中病人都会有焦虑、烦躁、抑郁等负面情绪,这些情绪都是因为疾病的特殊性和后遗症导致的,所以,在进行早期康复训练的同时,要持续强化对病人的心理护理,多与病人进行交流和沟通,帮助病人缓解他们的不良心理,建立起他们治疗疾病的自信心,从而实现对疾病的恢复治疗的目的^[8]。因此,在康复训练的过程中,护士要跟病人进行积极的交流,帮助病人建立起自己的康复信心,从而可以有效地提升病人的训练依从性,让病人明白,康复训练是要坚持下去的,让病人的家属要积极地进行康复训练,从而实现提高病人的自我管理能力,减少并发症的发生率。早期康复训练可以有效减轻患者的家庭负担,提高生活质量,减少住院时间,从而节约医疗资源。

本研究显示,实验组不良情绪低于对照组,下肢功能、生活自理能力高于对照组,护理满意度高于对照组,住院时间短于对照组, $P < 0.05$ 。

综上,缺血性脑卒中偏瘫患者实施神经内科早期康复护理干预效果确切。

参考文献

- [1] 侯刘林,李贺,宗珂. 早期系统化康复护理在缺血性脑卒中偏瘫患者中的应用分析[J]. 包头医学,2022,46(02):54-55.
- [2] 宋洋. 神经内科早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫预后的影响[J]. 中国实用医药,2021,16(08):179-181.
- [3] 刘春英. 早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫患者生活能力的影响[J]. 中国医药指南,2020,18(16):207-208.
- [4] 周丽梅. 分期康复护理对缺血性脑卒中偏瘫患者运动功能改善的干预效果[J]. 中国误诊学杂志,2020,15(04):181-183.
- [5] 于佳. 神经内科早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫预后的影响[J]. 中国当代医药,2020,27(08):219-221+224.
- [6] 倪广晓,韩娟,王亚利,孙伟力,周宏斌,王璞. 和血生络方联合早期康复训练对缺血性脑卒中偏瘫患者肢体功能的影响及机制探讨[J]. 河北中医药学报,2020,35(01):8-11+15.
- [7] 索宜美. 子午流注中医定向透药配合电针治疗缺血性脑卒中偏瘫肢体康复护理观察[J]. 中外女性健康研究,2019,(15):23-24+33.
- [8] 吴丽华. 24 h 内康复护理对缺血性脑卒中偏瘫患者神经及肢体功能的影响[J]. 中国当代医药,2019,26(17):248-250.

版权声明: ©2023 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