

## 老年缺血性脑卒中护理中超早期康复护理的应用

韩粉鸽, 陈俊璋

陕西省宝鸡第三医院 陕西宝鸡

**【摘要】目的** 探讨老年缺血性脑卒中护理中朝早期康复护理的应用效果。**方法** 以2017年4月至2020年7月间我院收入的80例老年缺血性脑卒中患者作为研究对象, 将其随机均分为研究组40例与参照组40例, 参照组患者采用常规护理, 研究组采用超早期康复护理, 对比两组的临床护理效果。**结果** 经过对比分析, 研究组患者的生活活动能力评分显著优于参照组, 且差异符合统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 对老年缺血性脑卒中患者患者采取朝早期康复护理的效果显著, 可促进患者恢复, 改善患者的生活活动能力, 值得在临床上大力推广。

**【关键词】** 缺血性脑卒中; 早期康复护理; 应用效果

### Application of early rehabilitation nursing in elderly patients with ischemic stroke

Fange Han, Junzhang Chen

The Third Hospital of Baoji, Shaanxi Province, Baoji, Shaanxi

**【Abstract】 Objective:** To explore the application effect of early rehabilitation nursing in elderly patients with ischemic stroke. **Methods:** A total of 80 elderly patients with ischemic stroke who were admitted to our hospital from April 2017 to July 2020 were selected as the research subjects, and they were randomly divided into a study group of 40 cases and a reference group of 40 cases. Routine nursing, the research group adopted ultra-early rehabilitation nursing, and the clinical nursing effect of the two groups was compared. **Results:** After comparative analysis, the scores of life activity ability of the patients in the study group were significantly better than those in the reference group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The effect of early rehabilitation nursing on elderly patients with ischemic stroke is remarkable, which can promote the recovery of patients and improve the life activities of patients, which is worthy of vigorous promotion in clinical practice.

**【Keywords】** ischemic stroke; early rehabilitation nursing; application effect

随着人们的生活习惯不断发生改变, 脑血管疾病的发病率越发增高, 脑卒中已然成为了威胁人类日常生活的疾病。该疾病又称“中风”, 病因复杂, 除性别、年龄、种族因素外, 不良的生活习惯也会导致患病<sup>[1]</sup>。脑卒中可分为三类, 分别为可逆性缺血性神经功能障碍、完全性卒中、短暂性脑缺血发作, 治疗的早晚对患者的康复影响极为关键, 若患者未及时接受治疗与护理, 可能留下后遗症, 对患者术后的生活造成影响, 降低患者的生活质量, 故采取有效的康复护理极为重要<sup>[2]</sup>。我院本次针对老年缺血性脑卒中护理中采用朝早期康复护理进行了研究, 现做如下详细报告。

#### 1 一般资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取我院于2017年4月至2020年7月间收入的

80例II度以上褥疮患者作为研究对象, 在患者入院时对其进行编号, 并规定奇数号为研究组, 规定偶数号为参照组。研究组患者中男性20例, 女性20例, 年龄分布为64~89岁, 平均(65.4±4.3)岁; 参照组患者中男性18例, 女性22例, 年龄分布为60~86岁, 平均(64.3±3.6)岁, 两组患者在年龄、性别等一般资料上的差异对本次研究无影响( $P > 0.05$ )。

##### 1.2 方法

对参照组行常规护理, 其中包括其中包括密切关注患者病情, 及时记录患者各项体征的变化, 若发生意外情况及时上报给医生并采取合适的措施。

对研究组行超早期康复护理, 具体内容如下: ①知识普及: 患者大多对自身疾病并不了解, 在行手术后可为患者进行简单的关于疾病的相关知识普及, 告

知患者关于该疾病的发病机理、注意事项等, 知识普及的方式多样, 可采用讲座、观看视频等各种方式, 帮助患者了解自身疾病, 尽可能减少患者对自身疾病的恐惧, 提高患者术后恢复的信心<sup>[3]</sup>。②心理护理: 在病情的发展过程中, 患者可能存在烦躁、不安等负面情绪, 护理人员要主动与患者进行交流, 了解患者的心理状态, 同时根据患者不同的性格采取不同的措施, 若患者性格较为内向, 护理人员要给予患者足够的尊重, 指导患者进行自我舒缓心情, 并在患者诉说时耐心倾听患者的心情, 帮助患者排解不良情绪。护理人员可为患者讲解术后病情得以控制的案例, 增加患者的护理配合度<sup>[4]</sup>。③健康护理: 指导患者建立良好的生活习惯, 可为患者制定良好的作息方案, 保证患者充足的睡眠, 并指导患者与家属健康的饮食与注意的事项, 保证患者的营养摄入。④细节护理: 在护理的过程中, 护理人员需关注各种细节, 比如在某项操作进行或要进行修改时, 要告知患者, 并耐心询问患者的意见, 同患者进行配合, 增加患者在操作过程中的舒适度。若患者有疑问, 要保持亲切的态度耐心回答患者的疑问<sup>[5]</sup>。加强体位护理, 可引导患者处于仰卧位, 于患者的骨盆与肩胛骨下方垫有薄枕, 使得其肩关节能够稍微地朝外伸展, 要求其腕、肘、指全部伸展, 使得掌心朝下; 其下肢需屈膝、屈髋, 足部踩于床面之上, 亦或是伸膝、伸髋、踝背屈控制在 90°。各个体位都需要间隔一小时到两小时变化一次。加之, 需将拍背按摩引入其中, 加强压疮护理和皮肤护理, 严加巡视病房。若是发现患者出现体位不当, 亦或是身体不适, 需尽早的针对性处理和纠正。⑤运动训练: 实施关节被动护理的首要目的为保障其关节的活动度, 有效规避患者的关节出现僵硬和肿胀情况, 使得机体的血液循环更加, 提升感觉输入效果作为早期开展康复训练不可或缺的方式之一。在实施训练中, 需重视依照活动顺序开展, 而后明确活动的范围与重点, 提升护理效果, 和关节被动训练的质量。主动运动, 此种方式为按照患侧力量开展的一类锻炼方式, 一般适应运用在患侧肌力为 II 级之上以上的群体中, 可从上肢自主被动运动和桥式运动等多方式入手, 提升患者肢体恢复效果。⑥胃肠道护理: 大多数的患者均需要接受胃肠道减压干预, 把胃肠减压管设备放置于适宜位置, 规避管道出现脱落受压亦或是扭曲状况, 使得管道可足够的通畅。定期的对负压瓶设备进行清洗与

更换。若是患者需长期的接受胃管留置的时候, 需加强口腔清洁护理, 运用湿棉签亦或是温水漱口对其口唇处理, 使得其能够足够的湿润, 进而规避患者的口唇出现干裂问题。⑦加强生活指导, 使得患者可作息规律, 保障睡眠充足, 便于其饮食合理。重视出院护理, 在患者出院之后护理工作需定期的给患者打电话进行随访, 主治医师需安排针对性的复诊时间和随访时间, 若是存在问题需尽早的和医师与护理人员交流。

### 1.3 评价指标

采用调查问卷的方式, 调查并分析两组患者接受护理后的生活活动能力, 对比两组数据。

记录并分析两组患者的治疗依从性, 并对比两组数据。

### 1.4 统计学处理

以 SPSS21.0 软件作数据, 采用  $\chi^2$  检验与  $t$  检验数据资料, 分别以率 (%) 与  $(\bar{x} \pm s)$  进行表示,  $P < 0.05$  表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生活活动能力

经过护理与数据分析, 研究组患者的生活活动能力明显优于参照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 两组患者的生活活动能力对比情况见表 1。

表 1 两组患者生活活动能力对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	神经功能	肢体运动功能
研究组	40	21.45 ± 2.17	55.75 ± 8.12
参照组	40	35.62 ± 6.62	26.56 ± 3.14
$t$	-	12.864	21.205
$P$	-	0.000	0.000

### 2.2 治疗依从性

经过护理, 研究组完全依从 22 例、一般依从为 14 例、不依从为 4 例, 满意率为 90.0% (36/40), 参照组完全依从 12 例、一般依从为 16 例、不依从为 5 例, 满意率为 70.0% (28/40), 两组患者的满意率对比结果为  $\chi^2 = 12.500$ 、 $P = 0.000$  对比有显著性差异 ( $P < 0.05$ )。

## 3 结论

脑卒中中具有突发性, 且病情进展迅速, 患者在发现自己有如下脑卒中预兆时, 应及时到医院接受诊断、治疗, 如突发性头晕、暂时性讲话不清、不知原因的晕倒、某侧肢体出现不受控抽动、突发性智力变化等<sup>[6]</sup>。现阶段, 随着科技的进步, 对该疾病的诊断越发精确,

除根据患者的临床症状进行诊断外,常辅以神经学检查、多普勒超声等技术,也可对患者进行血液测试。在日常生活中,针对脑卒中有三级预防策略,对存在脑卒中危险因素的人群,应采用一级预防,即及时采取措施,定期检测身体状况,指导其正确的生活习惯,减轻危险性;对已经发生过脑卒中的患者,应采用二级预防,可给予其药物治疗,并定期诊断;对患有脑卒中的患者,要给予其正确的治疗与有效的护理,防止患者病情的进一步发展。

若患者在诊断为脑卒中后,未及时接受治疗,随着病情的发展,可能导致患者永久性神经损伤,若患者处于急性期,则可能出现严重的并发症,并面临着死亡的危险。此外,脑卒中又分为出血性卒中与缺血性卒中两类,不同患者又有不同的患病部位,医护人员要采用相应的治疗方式。此外,对患者行早期护理极为关键,我院本次采用超早期康复护理,对患者的康复起到了一定的促进效果,并提高了患者的治疗依从性。

在我院本次研究中,研究组患者采用超早期康复护理,与参照组进行比照,其生活活动能力、治疗依从性明显优于参照组,且差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),表明超早期康复护理对老年缺血性脑卒中患者具有更好的临床护理效果,有利于促进患者的恢复,提高了患者的治疗依从性,值得在临床进一步的推广运用。

### 参考文献

- [1] 黎藜,曾云香,欧阳珊.老年缺血性脑卒中护理中超早期康复护理的应用分析[J].系统医学,2020,5(15):169-171.
- [2] 孙婧,杨佳,王淼.超早期康复护理对改善老年缺血性脑卒中患者神经功能和生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2019,25(23):17-20.
- [3] 卡吾沙尔·阿不拉,买尔比亚·阿不都热西提,祖丽凯麦尔·阿不都拉,等.早期康复护理对卒中偏瘫患者康复的影响——评《卒中精准治疗与康复》[J].中国国境卫生检疫杂志,2021,44(2):封3.
- [4] 郭晓彤,褚思思.探讨脑梗塞患者实施早期综合护理干预的康复效果——评《脑梗塞用药与配餐》[J].中国实验方剂学杂志,2021,27(6):158.
- [5] 黄茂茂,胡月,王彬川,等.缺血性脑卒中康复近10年国际文献计量学及可视化分析[J].中国组织工程研究,2021,25(23):3725-3733.
- [6] 朱焯东,万燕娃,黄艳云.超早期康复护理干预对老年缺血性脑卒中患者临床疗效及日常生活能力影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(4):116-117.

收稿日期: 2022年5月17日

出刊日期: 2022年11月8日

引用本文: 韩粉鸽, 陈俊璋, 老年缺血性脑卒中护理中超早期康复护理的应用[J]. 当代护理, 2022,3(9):56-58.

DOI: 10.12208/j.cn.20220398

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