

延续性护理干预对脑卒中偏瘫患者生存质量的影响分析

徐盛庆

联勤保障部队第904医院 江苏常州

【摘要】目的 探讨延续性护理干预对脑卒中偏瘫患者生存质量的影响。**方法** 选取我院2023年2月至2024年2月收治的60例脑卒中偏瘫患者为研究对象，按照随机分配的原则分为参照组和实验组，每组各含30例，其中，参照组接受传统的常规护理干预，实验组在此基础上接受延续性护理干预，对比两组干预前后的肢体运动功能（FMA）评分、日常生活能力（Barthel）指数以及护理满意度。**结果** 干预后，实验组的FMA评分及Barthel评分均显著高于参照组（ $P<0.05$ ）；实验组的护理满意度也显著高于参照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 延续性护理干预对脑卒中偏瘫患者康复的积极影响显著，其深远影响体现在加速康复步伐、显著提升生存质量及患者护理满意度的多维度提升上，为临床实践提供了宝贵的参考。

【关键词】 脑卒中；偏瘫；延续性护理干预；生存质量；FMA评分；Barthel指数

【收稿日期】 2024年8月12日

【出刊日期】 2024年9月25日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240279

Analysis of the impact of continuity nursing intervention on the quality of life of stroke patients with hemiplegia

Shengqing Xu

The 904th Hospital of the Joint Logistics Support Force, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the effect of continuity nursing intervention on the quality of life of stroke patients with hemiplegia. **Methods** Sixty stroke patients with hemiplegia admitted to our hospital from February 2023 to February 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a reference group and an experimental group, with 30 cases in each group. The reference group received traditional routine nursing intervention, while the experimental group received continuous nursing intervention on this basis. The limb motor function (FMA) score, daily living ability (Barthel) index, and nursing satisfaction before and after the intervention were compared between the two groups. **Results** After intervention, the FMA score and Barthel score of the experimental group were significantly higher than those of the reference group ($P<0.05$); The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Continuous nursing intervention has a significant positive impact on the rehabilitation of stroke patients with hemiplegia. Its far-reaching effects are reflected in accelerating the pace of rehabilitation, significantly improving the quality of life, and multidimensional improvement of patient nursing satisfaction, providing valuable reference for clinical practice.

【Keywords】 Stroke; Hemiplegia; Continuity of care intervention; Quality of life; FMA score; Barthel index

脑卒中偏瘫因其极高的致残特性，给患者个人及其家庭带来了难以估量的沉重负担。偏瘫作为脑卒中后的严重并发症，对患者的日常生活能力与整体生存质量构成了深重的挑战与影响^[1]。延续性护理干预作为一种创新的护理模式，通过将护理服务延伸至患者出院后，为患者提供持续的康复指导和心理支持，有望成为改善脑卒中偏瘫患者生存质量的有效途径。本文旨

在探讨延续性护理干预对脑卒中偏瘫患者生存质量的影响，现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院2023年2月至2024年2月收治的60例脑卒中偏瘫患者为研究对象，按照随机分配的原则分为参照组和实验组，每组各含30例。参照组含男性和

女性各 15 例；年龄 60~74 (67.09±5.65) 岁。实验组含男性 17 例，女性 13 例；年龄 61~75 (68.02±5.48) 岁。两组资料无显著差异 ($P>0.05$)。本研究已获我院伦理委员会的正式批准，且所有患者均同意此次研究。

1.2 方法

参照组接受常规护理干预，包括入院宣教、病情监测、药物治疗指导及康复宣教等。实验组在常规护理的基础上实施延续性护理干预。

(1) 评估与计划制定。在患者出院前，医疗团队进行全面地评估，包括患者的身体康复状态、病情稳定程度以及心理状态等。基于详尽的评估结果，为患者量身定制了一套个性化的康复策略。这个计划将涵盖康复目标、康复措施、康复时间表等具体细节。同时，建立健康档案，记录患者的康复进展和变化。

(2) 延续性护理实施。记录患者及家属的联系方式(含微信号)，并邀请其加入专项康复微信群实施集群管理。责任护士定期在群内分享脑卒中康复知识，涵盖训练技巧、生活注意事项及饮食建议。患者遇康复难题，可随时通过微信向护士请教，实现即时沟通指导。同时，患者之间也可以在微信群中相互交流康复经验和心得，形成一个支持性的社区。每隔一段时间(如每两周)，责任护士会与患者进行视频通话随访。通过视频通话，护士可以直观地了解患者的康复状况，并根据实际情况给予针对性的指导和建议。

(3) 康复训练指导。针对偏瘫患者的具体情况，医疗团队需制定详细的肢体功能训练计划。训练内容可能包括翻身、屈伸、坐站、步行等动作。训练过程中，

需要遵循循序渐进的原则，从简单到复杂，从易到难逐渐进行。除了肢体功能训练外，还需要进行日常生活能力训练。这包括一系列日常生活动作如吃饭、洗脸、穿衣、大小便控制等。由于脑卒中患者可能面临身体和心理上的双重压力，因此心理辅导也是延续性护理干预的重要内容之一。护理人员会定期与患者交流谈心，了解其心理状态和需求，并给予相应的心理支持和疏导。

1.3 观察指标

①FMA 评分：用于评估患者肢体运动功能，包括上肢和下肢的运动能力；

②Barthel 指数：用于评价患者的日常生活能力，包括进食、穿衣、洗漱、如厕等 10 项内容；

③护理满意度：通过自制问卷调查患者对护理服务的满意度，包括不满意、满意、非常满意，总满意度 = (满意例数+非常满意例数)/总例数*100%。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析，使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料，使用 χ^2 和 % 表示计数资料， $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后 FMA 评分和 Barthel 指数对比

干预前，两组的评分及 Barthel 指数均无显著差异 ($P>0.05$)，干预后，实验组的 FMA 评分及 Barthel 指数均显著高于参照组 ($P<0.05$)，详见表 1：

2.2 两组患者护理满意度对比

实验组的护理满意度显著高于参照组 ($P<0.05$)，详见表 2：

表 1 两组患者干预前后的 FMA 评分和 Barthel 指数比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | FMA 评分 | | Barthel 指数 | |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| | | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 实验组 | 30 | 45.78±6.65 | 82.36±4.25 | 41.30±6.77 | 85.61±3.28 |
| 参照组 | 30 | 46.01±5.15 | 75.89±4.71 | 40.90±6.22 | 78.88±4.53 |
| t | - | 0.150 | 5.586 | 0.238 | 6.591 |
| P | - | 0.882 | 0.001 | 0.812 | 0.001 |

表 2 两组患者护理满意度比较[n, (%)]

| 组别 | 例数 | 不满意 | 满意 | 非常满意 | 总满意度 |
|----------|----|-----------|------------|------------|------------|
| 实验组 | 30 | 1 (3.33) | 11 (36.67) | 18 (60.00) | 29 (96.67) |
| 参照组 | 30 | 6 (20.00) | 16 (53.33) | 8 (26.67) | 24 (80.00) |
| χ^2 | - | 13.484 | 5.607 | 22.620 | 13.484 |
| P | - | 0.001 | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

3 讨论

脑卒中偏瘫,作为急性脑血管病的常见后遗症,其表现多种多样,包括上肢和下肢的运动障碍,如肌力减弱、步态异常(如画圈步态),甚至可能伴随面神经麻痹(面瘫)^[2]。若不采取合适的护理干预,患者可能长期卧床,引发褥疮、关节痉挛等并发症,进一步降低生存质量,增加家庭和社会的负担。

常规护理干预在脑卒中偏瘫患者的康复过程中存在诸多不足,如护理缺乏系统化、预见性不足,不注重阶段性健康教育和患者整体护理,以及忽视院外延续护理等^[3]。这些不足往往导致患者出院后缺乏必要的指导和支持,康复效果大打折扣。而延续性护理干预则以患者为中心,将护理措施从医院延续至院外,保障患者在跨越不同健康照护环境或同一环境内经历的不同康复阶段时,都能享受到连续不断、高度协作且全方位的关怀与支持^[4]。本研究结果显示,实验组在接受延续性护理干预后,FMA评分和Barthel指数均显著提高,且护理满意度也明显高于参照组。延续性护理干预展现了对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复及日常生活能力提升的显著促进作用,同时增强患者对护理服务的满意度。延续性护理干预通过为患者提供持续的康复指导和心理支持,打破了传统护理模式中护理服务仅局限于医院内的局限性^[5]。它强调在患者出院后仍需保持与医疗机构的紧密联系,以确保患者能够得到及时、有效的康复指导和支持^[6]。这种护理模式不仅有助于患者康复进程的顺利推进,还能减轻患者及家属的焦虑和不安情绪,提高其对康复的信心和积极性^[7]。此外,本研究还发现延续性护理干预在提高患者护理满意度方面具有显著优势。这可能与延续性护理干预注重患者及家属的参与和沟通有关。通过定期的电话随访和家访等方式,护理人员能够及时了解患者的需求和反馈,并根据患者的具体情况进行个性化调整和优化护理计划^[8]。这种以患者为中心的护理理念不仅能够提高护理服务的针对性和有效性,还能加深患者及家属对护理人员的信赖与依赖,强化护患关系纽带。

综上所述,延续性护理干预能够显著促进脑卒中偏瘫患者的康复进程和提高生存质量。在未来的临床护理实践中,应进一步推广和应用这种护理模式以造福更多患者。

参考文献

[1] 李飞飞.延续性护理在老年脑梗死偏瘫患者中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2023,45(06):447-448.

- [2] 仲银凤,朱甜甜,尹庆.基于赋能理论的延续性护理联合认知行为干预在脑梗死后偏瘫患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(11):84-86.
- [3] 梁贤会,武霞,皮旻.基于目标管理联合互联网+延续性护理在脑卒中偏瘫患者中的应用[J].当代护士(下旬刊),2022,29(08):19-21.
- [4] 陈友芬,蒋美丽,杨惠.延续性护理干预在首发脑卒中患者家庭康复中的应用效果分析[J].辽宁师专学报(自然科学版),2024,26(02):53-56.
- [5] 王瑞方,郭珂清,朱丽君.细节性延续性护理对行去骨瓣减压术老年 HICH 患者出院后自我护理能力的影响[J].保健医学研究与实践,2022,19(04):73-77.
- [6] 张露,刘洋.延续性护理应用于脑出血偏瘫患者的效果[J].中国民康医学,2022,34(03):159-161.
- [7] 任晶晶.基于微信平台的延续性护理措施对糖尿病合并脑卒中患者出院后自我效能的影响[J].中国药物经济学,2024,19(04):119-121+125.
- [8] 葛洋.延续性护理模式对急性缺血性脑卒中患者的护理效果[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(05):530-531.
- [9] 李林姝赵婷.早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体运动及神经功能的干预效果——评《脑卒中康复护理》[J].世界中医药,2022,17(20):2964-2964.
- [10] 郝凤文,稂小翠."互联网+延续护理"干预方案对脑卒中偏瘫患者生活质量的改善探讨[J].健康必读,2023(4):175-176.
- [11] 黄朝萍,王丽,李艳敏,等.中西医结合护理干预在缺血性脑卒中偏瘫患者康复中的应用[J].2022(10):28,31.
- [12] 杨旭,李军.护理专案改善干预对降低脑卒中偏瘫患者下肢深静脉血栓发生率中的应用效果[J].血栓与止血学,2022,28(1):2.
- [13] 陈玲,卓叶雯,黄静.神经内科针对性护理干预措施对脑卒中偏瘫患者下肢静脉血栓形成的预防作用研究[J].中外医疗2021年40卷33期,141-144,148页,2022.
- [14] 杨坤兰.脑卒中偏瘫患者采用超早期康复护理对 Barthel 指数的干预效果[J].黑龙江医学,2022,46(19):3.
- [15] 崔俊芳,王姗姗.连续康复护理干预对改善脑卒中偏瘫患者肢体功能和日常生活能力的改善分析[J].保健文汇,

2022(23): 141-144.

病人康复护理效果的影响[J]. 2023.

[16] 杨少梅.早期康复护理联合延续性运动锻炼指导在脑卒中偏瘫患者中的效果分析[J].医药前沿, 2023, 13(26):102-104.

[17] 杨鑫.脑卒中偏瘫患者中医特色延续护理方案的构建[D].广州中医药大学,2023.

[18] 陈璐,郑思琪,马晴,等.改良关注和解释疗法对脑卒中偏瘫

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