

多学科合作连续康复护理对脑卒中偏瘫患者生存质量的影响

吴云峰, 高彩萍, 魏 朦, 马艳春, 王凤霞, 费丽慧

上海市养志康复医院 上海

【摘要】目的 探讨并分析多学科合作连续康复护理对脑卒中偏瘫患者生存质量的影响。**方法** 选取我院 2021 年 1 月到 2022 年 1 月期间的 100 例脑卒中偏瘫患者为本次研究对象。并采取计算机表法对其进行研究, 分为研究组和对照组, 每组 50 例患者, 研究组脑卒中偏瘫患者采取多学科合作连续康复护理干预模式, 对照组患者采取常规护理干预模式。**结果** 护理前, 研究组脑卒中偏瘫患者的日常生活活动能力评分、生存质量评分与对照组患者相比较, 差异无统计学意义, 护理后, 两组患者均具有一定改善, 并且研究组脑卒中偏瘫患者日常生活活动能力评分和生存质量评分显著高于对照组, 差异显著。**结论** 将多学科合作连续康复护理干预应用于脑卒中偏瘫患者中, 能够有效改善患者的日常生活活动能力, 从而提高患者的生存质量, 值得在目前临床中推广应用。

【关键词】 多学科合作连续康复护理; 脑卒中偏瘫; 生存质量

【收稿日期】 2022 年 12 月 20 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230138

Influence of multidisciplinary cooperation continuous rehabilitation nursing on quality of life of stroke patients with hemiplegia

Yunfeng Wu, Caiping Gao, Meng Wei, Yanchun Ma, Fengxia Wang, Lihui Fei

Shanghai Yangzhi Rehabilitation Hospital, Shanghai, China

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the influence of multidisciplinary cooperative continuous rehabilitation nursing on the quality of life of stroke patients with hemiplegia. **Methods:** 100 patients with stroke hemiplegia in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the research objects. And the computer table method was used to study it, which was divided into the study group and the control group, with 50 patients in each group. The study group patients with stroke hemiplegia were treated with multidisciplinary cooperation and continuous rehabilitation nursing intervention mode, while the control group patients were treated with conventional nursing intervention mode. **Results:** Before nursing, there was no significant difference between the study group and the control group in the scores of activities of daily living and quality of life of stroke patients with hemiplegia. After nursing, both groups of patients had certain improvement, and the scores of activities of daily living and quality of life of stroke patients in the study group were significantly higher than those in the control group. **Conclusion:** Applying multidisciplinary cooperative continuous rehabilitation nursing intervention to stroke patients with hemiplegia can effectively improve their ability of daily living, thus improving their quality of life, which is worth popularizing in clinical practice.

【Keywords】 Multidisciplinary cooperation continuous rehabilitation nursing; Stroke hemiplegia; Quality of life

脑卒中是目前临床中较为常见的一种脑血管疾病, 主要是由于多种因素所导致脑血管受损, 使局灶性脑组织受到损害所引发的一种临床表现^[1]。脑卒中中具有发病率高、致残率和致死率较高等特点^[2]。脑卒中中偏瘫是脑卒中患者常见的严重并发症, 患者主要表现为躯体运动功能障碍、感觉功能障碍或者意识障碍等,

严重影响患者的生存质量^[3]。在脑卒中患者发病早期, 给予患者必要的康复护理干预是目前临床中的关键性内容, 能够有效改善患者预后。多学科合作连续康复护理主要由多个学科所组成, 并根据患者的实际情况给予针对性的护理干预, 同时进行连续康复护理, 使患者在日常生活功能和独立性尽可能恢复到最佳水

平, 从而最大程度的提高患者的生存质量, 有助于患者预后的改善^[4]。因此, 最后选取我院 2021 年 1 月到 2022 年 1 月期间的 100 例脑卒中偏瘫患者为本次研究对象探究分析多学科合作连续康复护理的应用效果, 具体报告内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 1 月到 2022 年 1 月期间的 100 例脑卒中偏瘫患者为本次研究对象。并采取计算机表法对其进行研究, 分为研究组和对照组, 每组 50 例患者, 研究组患者的男女比例为 27/23, 所占比例分别为 54.00%、46.00%, 其平均年龄为 (66.32 ± 2.24) 岁; 对照组患者的男女比例为 26/24, 所占比例分别为 52.00%、48.00%, 其平均年龄为 (64.64 ± 5.22) 岁, 将两组患者的基本资料(主要包括性别、年龄、基本病情)进行对比分析, 差异并无统计学意义 ($P > 0.05$), 因此可以进行本次研究比较。

纳入标准: ①所有患者经过临床体征、影像学检查等, 结果均符合脑卒中偏瘫的相关临床诊断标准; ②所有患者的临床病历资料完整, 并且意识清晰; ③所有患者及其家属, 均了解本次研究中所包含的全部内容, 并签署相关协议书表明自愿加入。

排除标准: ①存在心、肝、肾等实质性器官存在严重损伤或者器官功能较差的患者; ②存在精神疾病或者难以治愈的恶性肿瘤患者; ③研究中途强制性退出或者不愿意加入的患者。

1.2 方法

对照组脑卒中偏瘫患者采取常规护理干预模式。具体护理内容包括: 护理人员需要密切关注患者的病情变化并告知患者日常注意事项, 同时可以给予患者相应的常规康复护理。

研究组脑卒中偏瘫患者采取多学科合作连续康复护理干预模式。具体护理内容包括: (1) 建立多学科合作连续康复护理团队: 团队内主要包括神经内科护理医师、康复治疗师、营养师、心理咨询师以及临床护理人员等, 首先需要根据患者的实际情况制定相应的康复训练计划, 并进行相应的实施。(2) 急性期康复护理: 在患者病情稳定后, 由康复护理团队在患者病情稳定后, 根据患者的肢体功能、日常生活能力、心理情绪以及营养状况评估患者的实际情况, 神经内科护理医师需要向患者以及家属讲解早期康复训练的重要性和必要性, 康复治疗师需要根据患者的肌力制定相应的康复训练内容, 心理师需要评估患者的心理

状态, 增强患者的治疗信心, 营养师需要给予患者相应的饮食指导, 保证营养均衡, 临床护理人员需要配合患者的日常护理, 并协助患者给予患者必要的康复延伸指导。(2) 出院护理: 在患者出院时, 多学科合作连续康复护理团队需要对患者的恢复效果进行评估, 同时对患者家属给予相应的护理培训, 并发放康复手册, 使患者家属掌握照顾患者的能力, 并告知患者家属后续锻炼的重要性, 以便提高患者的积极性, 在患者出院后, 护理人员需要进行定期随访, 了解患者的恢复情况, 并给予相应的护理指导。

1.3 评价指标及判定标准

对比两组脑卒中偏瘫患者护理前后的日常生活活动能力评分。采用 Barthel 指数分别对两组患者护理前后的日常生活能力进行评分, 采用百分制, 分数与患者的日常生活活动能力呈正相关。

对比两组脑卒中偏瘫患者护理前后的生存质量评分。采用生存质量评分表分别对两组患者护理前后的生存质量进行评分, 表中主要包括患者的自理能力、社会功能、心理情绪、人际沟通等方面进行评估, 共涉及 12 方面内容, 49 个条目, 分数与患者的生存质量呈正相关。

1.4 统计学处理

本次研究中, 对两组脑卒中偏瘫患者的相关临床研究数据及资料, 均选用统计学软件 SPSS21.0 进行后续的数据处理及分析, 其中, 两组患者的日常生活活动能力以及生存质量评分, 均实施 t 检验, 以 (均数 \pm 标准差)形式对研究结果作最后表达, 最后, 将 $P < 0.05$ 作为组间差异存在的标准。

2 结果

2.1 两组患者护理干预前后的日常生活活动能力评分比较

干预前, 研究组脑卒中偏瘫患者的日常生活活动能力评分与对照组患者相比较, 差异并无统计学意义 ($P > 0.05$), 护理后, 两组患者均具有一定改善, 并且研究组脑卒中偏瘫患者日常生活活动能力评分为 (69.46 ± 5.21) 分, 与对照组患者相比较, 其研究组评分较高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

2.2 两组患者护理干预前后的生存质量评分比较

干预前, 研究组脑卒中偏瘫患者的生存质量评分与对照组患者相比较, 差异并无统计学意义 ($P > 0.05$), 干预后, 两组患者均具有一定改善, 并且研究组脑卒中偏瘫患者生存质量评分 (181.85 ± 23.56) 分, 与对照组患者相比较, 其研究组评分较高, 差异有统

计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 1 两组患者护理前后的日常生活活动能力评分比较
[($\bar{x} \pm s$, 分)]

组别	干预前	干预后
对照组 (n=50)	39.36 ± 3.95	58.94 ± 4.18
研究组 (n=50)	38.25 ± 4.16	69.46 ± 5.21
t	1.3682	11.1366
P	0.1744	0.0000

表 2 两组患者护理干预前后的生存质量评分比较[($\bar{x} \pm s$, 分)]

组别	干预前	干预后
对照组 (n=50)	115.42 ± 14.54	163.03 ± 20.21
研究组 (n=50)	113.89 ± 16.29	181.85 ± 23.56
t	0.4954	4.2872
P	0.6214	0.0000

3 讨论

脑卒中多发于中老年患者, 是临床中常见的脑血管疾病, 致残率和致死率较高^[5]。虽然医疗水平在不断提高, 对于脑卒中患者的治疗存活率也在不断提高, 但是许多患者在治疗后会留下很多后遗症, 例如偏瘫、言语障碍等情况, 对于患者的日常生活也造成严重的不利情况^[6]。脑卒中是引发偏瘫的最常见病因, 导致患者的生存质量严重下降。所以对于脑卒中偏瘫患者进行早期康复护理十分重要, 尽早有针对性, 并且进行系统性的康复护理可以有效促进患者肢体功能的恢复, 从而有效改善患者预后, 进而改善其患者的健康状况^[7]。多学科合作连续康复护理干预通过神经内科护理医师、康复治疗师、营养师、心理咨询师以及临床护理师等多个学科组成康复护理团队, 并根据患者的实际情况以及不同需求提供个体化的护理指导。常规护理与多学科合作连续康复护理干预相比较而言, 缺乏一定的主动性, 并且不能较为全面的考虑患者的恢复及其治疗现状, 而且不具有精细性, 所以其应用效果并不理想。在多学科合作连续康复护理过程中, 首先需要由康复护理团队对患者的肢体功能、日常生活能力、心理情绪以及营养状况分别进行评估, 并根据其实际现状制定针对性、系统性的护理方案, 并且使患者意识到积极进行康复训练对于疾病恢复的重要性, 提升患者的治疗信心, 使患者积极配合治疗和康复训练, 从而最大程度的使患者恢复正常生活能力、运动能力、语言能力和工作能力, 提高患者的生存质量, 具有重要的应用意义^[8]。

通过本次研究, 能够发现, 护理前, 研究组脑卒中偏瘫患者的日常生活活动能力评分、生存质量评分与对照组患者相比较, 差异无统计学意义, 护理后, 两组患者均具有一定改善, 并且研究组脑卒中偏瘫患者日常生活活动能力评分和生存质量评分显著高于对照组, 差异显著。因此, 多学科合作连续康复护理干预的实施, 对于脑卒中偏瘫患者而言, 其应用效果较为理想, 能够有效提升患者的日常生活活动能力, 进而提升其生活质量水平, 对于患者预后的改善起到重要作用。

综上所述, 将多学科合作连续康复护理干预应用于脑卒中偏瘫患者中, 能够有效改善患者的日常生活活动能力, 从而提高患者的生存质量, 值得在目前临床中推广应用。

参考文献

- [1] 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): 2376-2378.
- [2] 梁丽娟, 徐辉, 李众毅. 早期连续康复护理干预在脑卒中偏瘫患者中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2022, 31(18): 3439-3442.
- [3] 吕阳. 康复护理对脑卒中偏瘫患者运动功能恢复的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(12): 148-151.
- [4] 陈严丽, 陈晓芳, 李飘. 连续康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能的影响[J]. 中国社区医师, 2022, 38(11): 141-143.
- [5] 周丽娜, 万映雪, 吴芳. 知行模式健康教育联合多学科合作连续康复护理在脑卒中偏瘫患者中的应用[J]. 海南医学, 2022, 33(06): 805-809.
- [6] 阮蒙蒙, 王金凤, 赵蒙蒙, 杜丽丽, 李逢. 连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生存质量评分影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(29): 80-81.
- [7] 李瑶瑶, 苗晒晒. 连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生存质量影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(21): 90-91.
- [8] 谢丽娟, 黄日莲, 李梅花. 脑卒中偏瘫患者中连续康复护理的应用效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(16): 112-113.

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