

## 早期认知康复训练在脑卒中后认知障碍患者中的应用效果

王钰佳

绍兴市中心医院医共体钱清分院 浙江绍兴

**【摘要】目的** 分析脑卒中后认知障碍用早期认知康复训练的价值。**方法** 对 2020 年 12 月-2022 年 11 月本科接诊脑卒中后认知障碍病人 (n=76) 进行随机分组, 试验和对照组各 38 人, 前者采取早期认知康复训练, 后者行常规治疗。对比 MMSE 评分等指标。**结果** 关于 MMSE 评分, 干预结束时: 试验组数据 (23.97 ± 3.86) 分, 和对照组数据 (17.28 ± 3.14) 分相比更高 (P < 0.05)。关于总有效率: 试验组数据 94.74%, 和对照组数据 73.68% 相比更高 (P < 0.05)。关于 sf-36 评分: 干预结束时, 试验组数据 (87.12 ± 3.58) 分, 和对照组数据 (79.36 ± 4.23) 分相比更高 (P < 0.05)。关于疗效满意度这个指标: 试验组数据 93.37%, 和对照组数据 81.58% 相比更高 (P < 0.05)。关于 FMI 评分: 干预结束时, 试验组数据 (86.52 ± 2.79) 分, 和对照组数据 (79.36 ± 3.04) 分相比更高 (P < 0.05)。**结论** 脑卒中后认知障碍用早期认知康复训练, 效果显著, 认知功能改善也更加明显, 生活质量提升更为迅速, 疗效满意度更高, 功能独立性更好。

**【关键词】** 早期认知康复训练; 效果; 脑卒中后认知障碍; 生活质量

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 25 日

**【出刊日期】** 2023 年 3 月 13 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230136

### Application effect of early cognitive rehabilitation training in patients with cognitive impairment after stroke

Yujia Wang

Shaoxing Central Hospital Medical Community Qianqing Branch Shaoxing Zhejiang Province, China

**【Abstract】Objective** To analyze the value of early cognitive rehabilitation training for cognitive impairment after stroke. **Methods** The undergraduate patients with post-stroke cognitive impairment (n=76) admitted from December 2020 to November 2022 were randomly divided into 38 subjects in the experiment and 38 subjects in the control group. The former received early cognitive rehabilitation training and the latter received routine treatment. Compare MMSE score and other indicators. **Results** At the end of intervention, the MMSE score of the experimental group was 23.97 ± 3.86, which was higher than that of the control group (17.28 ± 3.14) (P < 0.05). The total effective rate of the experimental group was 94.74%, which was higher than that of the control group (73.68%, P < 0.05). sf-36 scores: At the end of the intervention, the experimental group had a higher score (87.12 ± 3.58) than the control group (79.36 ± 4.23) (P < 0.05). As for the index of efficacy satisfaction, the data of experimental group was 93.37%, which was higher than that of control group 81.58% (P < 0.05). FMI score: At the end of the intervention, the experimental group score (86.52 ± 2.79) was higher than that of the control group (79.36 ± 3.04) (P < 0.05). **Conclusion** Early cognitive rehabilitation training for cognitive impairment after stroke has significant effects, with more obvious improvement in cognitive function, faster improvement in quality of life, higher satisfaction with curative effect and better functional independence.

**【Keywords】** Early cognitive rehabilitation training; Effect; Cognitive impairment after stroke; Quality of life

医院脑血管疾病中, 脑卒中十分常见, 其患病群体以中老年人为主, 且具有易致残、发病急与病死率高等特点, 可引起视物模糊、单侧肢体麻木、恶心呕吐与头痛等症状, 若不积极干预, 将会导致病人的死亡<sup>[1]</sup>。而认知障碍则是脑卒中比较常见的一种后遗症, 可损害病人身体健康, 降低生活质量<sup>[2]</sup>。本文旨在分析

脑卒中后认知障碍用早期认知康复训练的价值, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2020 年 12 月-2022 年 11 月本科接诊脑卒中后认知障碍病人 76 名, 随机分 2 组。试验组 38 人中: 女性 17 人, 男性 21 人, 年纪范围 41-79 岁, 均值达到

(59.65±7.83)岁。对照组 38 人中：女性 18 人，男性 20 人，年纪范围 40-70 岁，均值达到 (59.94±7.15) 岁。纳入标准：(1) 病人资料齐全；(2) 病人或家属对研究知情；(3) 病人意识清楚。排除标准<sup>[3]</sup>：(1) 严重心理疾病；(2) 全身感染；(3) 病情不稳定；(4) 传染病；(5) 肝肾功能不全。2 组体重等相比， $P>0.05$ ，具有可比性。

## 1.2 方法

2 组都接受常规治疗，试验组配合早期认知康复训练，内容如下：(1) 指导病人做适量的注意力训练，包括拆字母与拼图等训练。根据病人的喜好，为其播放感兴趣的视频或电视节目，并在病人观看完毕后，让其复述观看到的内容。为病人反复播放故事或新闻，然后再让病人复述听到的内容。(2) 选择一些比较简单的运算公式，包括加减乘除等，让病人对这些公式进行计算，以锻炼其计算力，同时也能增强病人的记忆能力。选择一个固定的日期和地点，然后再让病人做定向力训练，需将名人图片或病人亲戚朋友的照片录入到电脑中，然后反复为病人播放，让病人进行辨别。(3) 采取读报纸、物品分类与数字排序等方法，对病人进行干预，以提高其综合分析能力。同时采取彩色积木块排列与地图作业等方法锻炼病人的视空间运动能力。控制病人每次训练的时间为 45min 左右，每日 1 次，每周训练 5 次即可。2 组的疗程都是 4 周。

## 1.3 评价指标<sup>[4]</sup>

(1) 用 MMSE 量表评估 2 组干预前/后认知功能：有记忆力、语言能力、定向力与计算力等内容，总分 30。得分与认知功能两者间的关系：正相关。

(2) 参考下述标准评估 2 组疗效：①无效，计算力与记忆力下降等症状未缓解，认知功能未改善。②好转，计算力与记忆力下降等症状有所缓解，认知功能明显改善。③显效，计算力与记忆力下降等症状消失，认知功能恢复正常。对总有效率的计算以(好转+显效)/ $n*100\%$ 为准。

(3) 选择 sf-36 量表评估 2 组干预前/后生活质量：有总体健康、社会功能与精神活力等内容，总分 100。得分与生活质量两者间的关系：正相关。

(4) 2 组疗效满意度评估标准：不满意 0-75 分，一般 76-90 分，满意 91-100 分。对满意度的计算以(一般+满意)/ $n*100\%$ 为准。

(5) 用 FMI (功能独立性评定量表) 评估 2 组干预前/后功能独立性：有括约肌控制、交流、生活自理、运动与转移等内容，总分 100。得分与功能独立性两者

间的关系：正相关。

## 1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据，t 作用是：检验计量资料，其表现形式是 ( $\bar{x} \pm s$ )， $\chi^2$  作用是：检验计数资料，其表现形式是 [n (%)]。P<0.05，差异显著。

## 2 结果

### 2.1 认知功能分析

评估结果显示，至于 MMSE 评分：尚未干预时，试验组数据 (13.25±2.48) 分，对照组数据 (13.46±2.97) 分，2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ( $t=0.2468$ ,  $P>0.05$ )；干预结束时：试验组数据 (23.97±3.86) 分，对照组数据 (17.28±3.14) 分，对比可知，试验组的认知功能更好 ( $t=5.3147$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.2 疗效分析

评估结果显示，试验组：无效者 2 人 (5.26%)、好转者 12 人 (31.58%)、显效者 24 人 (63.16%)，本组总有效率 94.74% (36/38)；对照组：无效者 10 人 (26.32%)、好转者 16 人 (42.11%)、显效者 12 人 (31.58%)，本组总有效率 73.68% (28/38)。对比可知，试验组的疗效更高 ( $\chi^2=7.1893$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.3 生活质量分析

评估结果显示，至于 sf-36 这个指标：尚未干预时，试验组数据 (53.49±5.31) 分，对照组数据 (53.92±5.87) 分，2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ( $t=0.2914$ ,  $P>0.05$ )；干预结束时：试验组数据 (87.12±3.58) 分，对照组数据 (79.36±4.23) 分，对比可知，试验组的生活质量更好 ( $t=6.3425$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.4 疗效满意度分析

调查结果显示，试验组：不满意 1 人 (2.63%)、一般 10 人 (26.32%)、满意 27 人 (71.05%)，本组疗效满意度 97.37% (37/38)；对照组：不满意 7 人 (18.42%)、一般 12 人 (31.58%)、满意 19 人 (50.0%)，本组疗效满意度 81.58% (31/38)。对比可知，试验组的疗效满意度更高 ( $\chi^2=6.8724$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.5 功能独立性分析

评估结果显示，至于 FMI 这个指标：尚未干预时，试验组数据 (49.36±4.27) 分，对照组数据 (49.85±4.73) 分，2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ( $t=0.2763$ ,  $P>0.05$ )；干预结束时：试验组数据 (86.52±2.79) 分，对照组数据 (79.36±3.04) 分，对比可知，试验组的功能独立性更好 ( $t=7.9315$ ,  $P<0.05$ )。

## 3 讨论

饮食结构的变化，生活方式的转变，人口老龄化

进程的加剧,导致我国脑卒中的患病率有所提升<sup>[5]</sup>。脑卒中可由多种因素所致,以脑血管受损为主要病理特征,若不积极干预,将会导致病人的死亡<sup>[6]</sup>。有报道称,脑卒中的发生和吸烟、高血压、超重、熬夜、体力活动不足、高血脂、短暂性脑缺血发作与心房颤动等因素都有着较为密切的关系,若不积极干预,将会引起认知障碍等后遗症,危害性极大<sup>[7]</sup>。认知障碍乃脑卒中的一种后遗症,可引起思维判断、学习与记忆等方面的异常,并以计算力下降、记忆力降低与定向力障碍等为主症,会影响病人的预后,同时也会对病人的家庭造成影响,需积极干预<sup>[8]</sup>。尽管,通过常规治疗能够抑制脑卒中后认知障碍的进展,但总体疗效欠佳。

早期认知康复训练乃新型的干预方式之一,能够根据病人的实际情况,指导其做适量的定向力、综合性分析、注意力与计算力等方面的训练,以改善其认知功能,促进康复进程,同时也能提升病人的生活质量,让病人能够尽早回归社会<sup>[9]</sup>。通过对病人施以早期认知康复训练,可显著提升病人的注意力、定向力与计算力,并能改善病人的功能独立性<sup>[10-11]</sup>。

李航等人的研究<sup>[12]</sup>中,对66名脑卒中后认知障碍病人进行了常规治疗,病人对其中33名病人加用了早期认知康复训练,结果显示:训练组干预后MMSE评分(16.29±2.13)分,比常规组(13.96±1.39)分高;训练组总有效率93.94%(31/33),比常规组75.76%(25/33)高。表明,早期认知康复训练对改善病人的认知功能和提升疗效等都具有显著作用。本研究,至于MMSE评分:干预结束时,试验组数据比对照组高(P<0.05);至于疗效这个指标:试验组评估结果比对照组好(P<0.05),这和李航等人的研究结果相似。至于sf-36这个指标:干预结束时,试验组数据比对照组高(P<0.05);至于疗效满意度这个指标:试验组调查结果比对照组好(P<0.05);至于FMI评分:干预结束时,试验组数据比对照组高(P<0.05)。

综上,脑卒中后认知障碍用早期认知康复训练,效果显著,认知功能改善更加明显,生活质量提升更为迅速,满意度也更高,功能独立性更好,值得推广。

## 参考文献

[1] 燕妮. 早期认知康复护理在脑卒中后认知障碍患者中的临床应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2017,

2(37):26.

- [2] 任杰瑜. 早期认知康复训练在脑卒中后认知障碍治疗中的应用效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(36):88.
- [3] 田春艳,罗强. 早期认知康复训练在脑卒中后认知障碍治疗中的应用效果分析[J]. 健康必读,2018(28):126.
- [4] 谢勇. 早期认知康复训练在脑卒中后认知障碍治疗中的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(47):121-122.
- [5] 麦光怀. 早期认知康复训练对脑卒中后认知障碍患者日常生活能力的影响[J]. 中国当代医药,2017,24(4):74-76,88.
- [6] 王庆娟. 认知康复训练在脑卒中后认知障碍治疗中的效果分析[J]. 反射疗法与康复医学,2020,29(12):25-27.
- [7] 王昌亚. 奥拉西坦联合康复训练治疗脑卒中后认知障碍的疗效研究[J]. 中国保健食品,2021(12):50-51.
- [8] 宋述环. Rehacom 软件辅助康复训练对脑梗死患者早期认知障碍的疗效观察[J]. 神经损伤与功能重建,2016,11(6):562-564.
- [9] 陈岍鸮,朱美红,徐学青,等. 早期头皮针结合康复训练对脑卒中患者认知障碍的影响[J]. 中国中医药科技,2014,21(1):97-98.
- [10] 褚鸞,李玉玲,坑蓉,等. 工娱治疗对早期脑卒所致认知障碍患者康复效果的影响[J]. 中国老年学杂志,2015(12):3305-3307.
- [11] 杨新利,栾春红,汪永华,等. 灯盏花素注射液联合康复功能训练治疗脑卒中的疗效及对病人早期认知障碍的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2018,16(16):2303-2307.
- [12] 李航,钟晓明,任丹,等. 早期认知康复训练在脑卒中后认知障碍患者中的应用效果[J]. 中国医药指南,2021,19(8):52-53.

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