



• 护理研究 •

康复护理对急性脑梗死患者肢体功能障碍的改善效果探讨

周丽华

(湘西自治州人民医院 湖南湘西 416000)

摘要:目的:分析研究康复护理在改善急性脑梗死患者功能障碍过程中的作用 方法 选取本院神经内科 2016 年 4—2016 年 4 月收治的 96 例急性脑梗死患者,随机将其分为试验组和对照组,每组患者均为 48 例,对照组实施常规护理,试验组实施常规护理的基础上进行康复护理,对比两组急性脑梗死患者在肢体功能障碍方面的改善情况。结果 试验组进行康复护理后,肢体功能评分明显高于对照组 ($P < 0.05$),两组患者对护理人员满意度评分分别为试验组 97.91%,对照组 81.25%。结论 对急性脑梗死患者实施康复护理,能有效改善患者肢体功能,显著提高患者对护理人员的满意度,值得临床积极推广和研究。

关键词:康复护理 急性脑梗死 肢体功能障碍

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 06-262-01

随着现代人们生活水平的提高,心脑血管疾病的发病率居高不下,脑梗死作为常见的心脑血管疾病的一种,近年来已经发展成为威胁人类生命及健康的杀手之一,急性脑梗死是因为脑动脉血栓、动脉粥样硬化、或异物堵塞血管,导致脑部的供血中断从而引发脑组织坏死和软化[1]。患者发病后,即使立即开展抢救治疗,由于脑部组织缺血,患者通常会存在比较严重的后遗症,肢体功能障碍为最常见的后遗症之一,极大的降低了患者的生活质量。为了改善急性脑梗死患者肢体功能障碍,提高患者生活质量,我院对部分患者进行康复护理,并临床效果进行研究,研究结果如下

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院神经内科 2016 年 4—2016 年 4 月收治的 96 例急性脑梗死患者,所以患者均符合国家脑血管病学会对脑梗死的诊断。本次研究通过医院医学伦理委员会批准,且所有患者自愿签署治疗同意书。试验组患者 48 例,男性患者 32 例,女性患者 16 例,年龄 39~80 岁,平均年龄 (64.7±7.8) 岁,病程 2h~27h,合并症包括:糖尿病 7 例、高血压 19 例、高血脂 13 例、冠心病 9 例。对照组患者同样为 48 例,男性患者 30 例,女性患者 18 例,年龄 40~82 岁,平均年龄 (67.3±8.2) 岁,病程 3h~28h,合并症包括:糖尿病 5 例、高血压 20 例、高血脂 14 例、冠心病 9 例。两组患者年龄、性别、病程、合并症等一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者在临床治疗中进行常规护理。试验组患者除了进行常规护理外还对其进行康复护理,康复护理的主要内容如下:(1) 心理指导:急性脑梗死患者病情得到控制后,患者对这一疾病导致的后遗症难以接受,患者基本生活需求难以得到保障,易产生消极焦虑等一系列情绪,因此,临床开展心理方面的护理工作是不可少的一环。护理人员需耐心告知患者脑梗死的发病机制,以及肢体障碍出现的原因,向患者列举通过积极的康复护理得到理想预后状况的病例。提升患者面对疾病的信心,提高治疗依从性[2]。(2) 肢体障碍康复护理:通过观察 3d~7d 患者生命体征稳定情况,针对不同情况来制定功能锻炼计划,由于存在肢体障碍,患者不能下床活动,应保持让患者觉得舒适的体位,维持患侧肢体的功能位。定期帮助患者翻转活动肢体,对患者进行被动运动和关节按摩促进血液循环防止肢体出现萎缩。但应保持适宜的运动强度[3]。(3) 生活能力的康复护理:指导患者自主进行坐起、站立、步行等生活方面的训练,从而使患者生活能力得到促进的目的。

1.3 观察指标

对患者护理前后上下肢运动功能、肢体感觉、关节活动度进行评分,此评分采用 Fugl-Meyer 评定法进行相应评分,评分越高代表患者康复情况越好;通过问卷调查的形式来了解和对护理工作的满意程度,满意程度共分为三个等级:非常满意、满意、不满意。满意度 = (非常满意+满意)/患者例数×100%[4]。

1.4 统计学处理

本次研究数据采用 SPSS19.0 软件进行统计分析,计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$

为差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者肢体功能障碍评分对比

根据临床数据可知,进行康复治疗后,患者肢体功能评分试验组明显高于对照组,差异具有统计学意义,具体数据见表 1

表 1 两组患者肢体功能障碍评分对比 (分)

组别	上肢运动功能	下肢运动功能	肢体感觉功能	关节活动度
试验组	25.3±7.4	26.7±5.2	18.4±3.9	18.9±4.5
对照组	14.2±6.1	17.2±4.9	11.9±3.2	7.2±4.1
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 两组患者满意度对比

试验组满意度为 97.91%,不满意 1 例,满意 29 例,非常满意 18 例;对照组 81.25%,不满意 9 例,满意 24 例,非常满意 15 例。试验组患者对护理工作者的满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义,具体数据见表 2

表 2 两组患者满意度对比

组别	非常满意	满意	不满意	满意率
试验组	1	29	18	97.91%
对照组	9	24	15	81.25%
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3. 讨论

随着医疗水平的不断提高,急性脑梗死患者的抢救成功率也在不断提高,但是其致残率依旧是亟待解决的难题,肢体功能障碍是急性脑梗死患者最为常见的后遗症,对患者的工作生活以及生活质量具有极大的影响,有文献研究表明,积极采取有效的干预措施,能够使患者的神经功能得到锻炼,降低致残率[5],常规护理干预因为针对性不强,因此未能获得明显的效果,针对性的康复护理能从心理、生理个方面着手,提高患者治疗的信心和依从性。

本次研究结果表明,进行康复护理后,能明显提高患者的肢体功能评分,同时,患者对护理人员的满意率也得到显著提升,因此,康复护理对急性脑梗死患者肢体功能障碍的改善效果显著,在临床治疗上值得积极推广和研究。

参考文献:

- [1]赵艳.康复护理对急性脑梗死患者肢体功能障碍的改善效果探讨[J].基层医学论坛,2018,22(03):382-383.
- [2]吴琴琪,林晓妹,林芳芳.康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果分析[J].中外医学研究,2017,15(34):90-91.
- [3]刘雪平,李小敏.关于康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的临床观察[J].青岛医药卫生,2015,47(04):309-310.
- [4]杨新芳.早期康复护理对急性脑梗死患者肢体功能障碍的影响[J].中国伤残医学,2013,21(06):317-318.
- [5]郭先娥.急性脑梗死患者采用康复护理对其肢体功能障碍恢复效果观察[J].中外医学研究,2017,15(31):101-102.