



• 综合医学 •

神经内科偏瘫患者综合性康复治疗效果观察

张开学

(湖南省 浏阳市集里医院 410300)

摘要：目的：采用综合性康复治疗措施对神经内科偏瘫患者进行研究，分析其临床应用效果。方法：对我院 68 例神经内科偏瘫患者进行研究，根据治疗方式不同将其分为研究组和常规组，各 34 例，分别对其实施综合性康复治疗 and 常规药物治疗，观察两组疗效等相关情况。结果：研究组 Barthel 和神经功能缺损情况均优于常规组，研究组总有效率为 97.06% 高于常规组 82.35%，两组相比，有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：使用综合性康复训练法对患者进行治疗可改善患者神经功能，减少不良反应，缓解其恐惧、抑郁等情绪，值得推广。

关键词：神经内科偏瘫患者；综合性康复治疗；效果观察

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 08-312-01

引言：

偏瘫在临床治疗中较为常见，多患于中老年人，该病具有较高的死亡率，对患者的生命构成了严重威胁，单纯使用药物治疗取得的效果欠佳，相反使用综合性康复治疗可改善患者生活质量，减轻其痛苦。为了缓解患者不良症状，改善其生活质量，我院对 68 例患者进行研究，结果如下：

1. 资料与方法

1.1 一般资料

对我院 68 例神经内科偏瘫患者进行研究，研究时间为：2016 年 12 月-2018 年 1 月，根据治疗方式不同将其分为两组，各 34 例，其中研究组男女分别为：20 例、14 例，所占比重分别为：58.82%、41.18%，年龄最大和最小分别为：82 岁、53 岁，平均为 (65.67 ± 10.12) 岁，脑伤、脑出血、脑梗死患者分别为：2 例、10 例、22 例；常规组男女分别为：19 例、15 例，所占比重分别为：55.88%、44.12%，年龄最大和最小分别为：83 岁、54 岁，平均为 (66.76 ± 10.08) 岁，脑伤、脑出血、脑梗死患者分别为：2 例、11 例、21 例；纳入标准：经诊断均为神经内科偏瘫患者；顺从性较高者，所有患者均采取自愿原则签署知情同意书；排除标准：精神病史患者；心肝肾等器官损伤严重；意识不清，语言表达能力欠缺者；临床资料不全者；分析两组病情等资料， $P > 0.05$ ，可参与研究。

1.2 方法

常规组患者单纯使用药物进行治疗，改善患者不良生活习惯，时常观察患者血压、血脂等情况，使用氯吡格雷片抗凝、溶栓或抗血小板聚集治疗。

研究组使用综合性康复治疗方法，具体如下：第一，运动治疗，时常按摩容易出现压疮的部位，比如足部、背部等，对肢体进行正确摆放，家属或护理人员协助患者更换体位、翻身，在训练过程中坚持循序渐进原则，先从床上训练、手部和四肢训练开始，接着对患侧、坐位和立位进行训练，根据患者身体恢复情况，让患者进行穿衣、洗脸等，另外在锻炼中应把控制好强度，每天 2 到 3 次，每次半小时，至少坚持 2 个月[1]。第二，心理疗法，偏瘫患者由于身体不能自如活动，或担心后期的恢复情况，时常会产生抑郁、焦虑等情况，此时护理人员应和患者积极进行交流，为其讲解有关治疗和疾病方面的知识，了解患者内心所忧，鼓励其和治疗成功者进行交流，积极配合医生实施治疗，缓解不良情绪[2]。第三，语言吞咽能力训练，偏瘫患者在语言方面存在很大障碍，在练习过程中应制定具体的训练计划，先从简单的基本发音开始，逐渐过渡到较长的句子练习，另外对吃饭、刷牙等部位进行训练[3]。

1.3 疗效指标

观察两组 Barthel 和神经功能缺损情况及治疗效果，其中显效：患者不良症状和运动及生活能力得到显著改善，神经功能缺损评分下降超过 46%，生活可以自己处理。有效：患者神经功能缺损评分下降在 18%-46% 之间，运动、生活能力及不良症状有所改善，部分生活可以自己处理；无效：神经功能下降评分下降在 18% 之下，生活、运动和不良症状没有改善，反而更为严重。总有效率=有效率+无效率。

1.4 统计学意义

用计算机软件收集数据，将收集的数据输入 SPSS20.0 软件中，对其分析和统计，用 T 和 X² 检验，用 (n/%) 表示计数资料，用 (x

±s) 表示计量资料，若 $P < 0.05$ ，则有统计学意义。

2. 结果

2.1 Barthel 和神经功能缺损情况对比

研究组 Barthel 和神经功能缺损情况均优于常规组，有统计学意义 ($P < 0.05$)

表 1 Barthel 和神经功能缺损情况对比 (x±s)

组别	人数 (例)	Barthel	神经功能缺损
研究组	34	65.38±8.96	5.32±2.64
常规组	34	53.79±8.76	8.56±5.21

2.2 治疗效果对比

研究组总有效率为 97.06% 高于常规组 82.35%，两组相比，有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 治疗效果对比 (n/%)

组别	人数 (例)	无效	有效	显效	总有效率
研究组	34	1	12	21	33 (97.06)
常规组	34	6	10	18	28 (82.35)

3. 讨论

脑卒中患者在临床治疗中较为常见，该病具有较高的死亡率，且发病时间较快、急，严重损害了患者的生命健康，脑卒中患者部分身体功能丧失，行动受到限制，因而会产生焦虑、抑郁等不良情绪，单纯采用药物进行治疗不仅会增加不良发生，产生毒副作用，还会增加患者痛苦，不利于身体康复，相反使用综合性康复治疗可缓解患者抑郁、紧张等情绪，从心理干预、运动治疗和语言吞咽能力训练等方面对患者进行治疗可减少不良反应，促进康复[4]。

在此次研究中对研究组采用综合性康复训练法进行治疗取得了较好的效果，从以上数据可以看出，研究组 Barthel 和神经功能缺损情况均优于常规组，研究组总有效率为 97.06% 高于常规组 82.35%，两组相比，有统计学意义 ($P < 0.05$)。

总之，和常规药物治疗相比，采用合性康复训练法可改善患者神经功能，减少不良反应，缓解其恐惧、抑郁等情绪，具有较好的效果，值得进一步在临床实践中推广应用。

参考文献：

- [1]杜华,魏树林,张莉.急性脑梗死后偏瘫患者早期针灸康复治疗疗效分析[J].检验医学与临床,2016,13(2):337-338.
- [2]姚静珠,刘玲.神经内科护理中康复护理对脑卒中后偏瘫患者的预后观察[J].山西医药杂志,2017,46(8):983-985.
- [3]张俊华,邱桂才,于明,等.绳带捆绑技术在脑梗死偏瘫患者康复治疗中的运用[J].中国全科医学,2016,19(26):3227-3230.
- [4]潘婕,熊英琼,周超,等.肌电触发生物反馈对急性脑梗死患者偏瘫早期康复治疗作用[J].中国医药导报,2016,13(26):68-71.