

日常生活护理在提升脑瘫儿童自理能力方面的探讨

陈 丽

郴州市第一人民医院北院（儿童医院） 湖南郴州 423000

【摘 要】目的 探讨对脑瘫儿童的康复护理的有效措施和护理效果。**方法** 选取我院 2014 年 1 月—2016 年 1 月 2 年内康复科收治的 60 例脑瘫患儿作为此次研究对象，对所有患儿实施康复日常生活护理及训练，观察患儿康复护理效果，并展开探讨。**结果** 通过对 60 例脑瘫患儿实施康复日常生活护理及训练，患儿自理能力有 5 例达到正常，21 例明显有效，24 例有效，无效仅 10 例，取得的总有效率达到 83.3%。**讨论** 对脑瘫儿童的实施康复日常生活护理及训练能够显著的提高小儿脑瘫的生活自理能力，可在脑瘫患儿中广泛推广此种护理方式。

【关键词】 脑瘫；康复护理；护理效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561（2017）02-117-02

当婴幼儿大脑尚未发育成熟之前，如果受到各种非进行性损伤因素，很可能会造成中枢姿势障碍或者运动障碍为主的临床综合征候群，导致小儿脑瘫。脑瘫也被称为小儿脑性瘫痪，证实因为婴幼儿期大脑受到非进行性脑损伤或者是发育缺陷造成的，当儿童出现脑瘫时，会导致儿童肢体残疾，或者可能出现癫痫、认知障碍等等，临床症状主要为程度不同的听觉、视觉、语言、智力、情感、行为等方面的障碍，不仅会给儿童本身带来严重影响，还会给儿童家庭带来严重的精神负担，也给社会带来沉重的经济负担^[1]。随着医疗服务质量的不断上升，对脑瘫儿童的治疗和康复也越来越重视，小儿脑瘫的治疗方法很多，过程复杂而漫长，通过对脑瘫儿童的长期治疗和康复，缓解患儿的临床症状，逐渐的控制或消除病因、提高其生存能力与生命质量。而实施康复护理可以巩固治疗效果，从而有效的提高患儿的治疗效果，对减轻家庭精神负担和经济负担具有重要意义^[2]。本次研究主要是探讨对脑瘫儿童的康复护理的有效措施和护理效果，现将具体实施措施总结分析，具体分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2014 年 1 月—2016 年 1 月 2 年内康复科收治的 60 例脑瘫患儿作为此次研究对象，男性 30 例，女性 30 例，年龄 24 个月—4 岁，平均年龄（2.5±1.5）岁；儿童脑瘫类型主要包括：30 例痉挛型脑瘫，13 例不随意运动型脑瘫，12 例共济失调型脑瘫，5 例混合型脑瘫。儿童脑瘫患儿均不同程度的表现为爱哭闹、孤僻、任性、情绪不稳等状况。

1.2 方法

1.2.1 制定护理计划：患儿纳入康复护理后，护理人员需要了解患儿的各项表现，明确患儿的发病机制，对患儿实施有效康复护理，康复护理人员在充分评估患儿基本情况、病情的基础上，结合治疗、康复计划制定护理计划。

1.2.2 心理护理：由于脑瘫患儿的脑功能受到不同程度的损伤，患儿病情都比较复杂，临床表现各不相同，患儿及家属都存在紧张、焦虑，在对脑瘫患儿护理时，护理人员需要与患儿家属及时沟通，了解患儿的情感需求。护理人员展开护理时，强化护理方面的沟通，正确引导患儿积极配合治疗，并在护理过程中为家属讲解成功案例，增强患儿家属治疗信心。心理护理时，护理人员需要耐心、热情，服务态度良好，切勿有厌烦情绪。

1.2.3 日常生活能力训练：①良肢位摆放：为防止和对抗异常姿势促进正常姿势的形成而设计的一种治疗体位，包括正确抱姿、卧姿、坐姿、跪姿、立姿等。②指导正确抱姿：抱痉挛型患儿时，抱者一手托住脑瘫儿的臀部，另一手扶住儿童的肩背部，患儿双上肢放在抱者的肩上，把儿童头部竖直，将内收肌痉挛的双腿分开在护理人员的身后两侧，轻度屈曲外展，达到缓解内收肌痉挛的目的；对于不随意运动型脑瘫儿童，指导让患儿头前屈、双腿靠拢，髋、膝关节屈曲，抱者抱着患者的双膝以“抱球”姿势将患儿抱于胸前或身体一侧，注意控制不自主运动并保持姿势的对称性和稳定性；肌张力低下型患儿给予很好的依靠的抱姿，在髋关节屈曲的状态下，促通头和脊柱的伸展保持姿势对称。③指导正确卧姿：指导侧卧位，侧卧位适合各种脑瘫；

屈曲痉挛及训练头部控制能力患儿可取俯卧位，在患儿胸前放一低枕，使其双上臂向前伸出，患儿头能向前抬起或转动时去掉软枕；身体和四肢伸展为主的患儿可与可以使用吊床。严重肌张力增高的儿童可以使用支撑垫和滚筒。④正确坐位姿势：照顾者坐在患儿后面，用胸腹部顶住患儿腰背部，使患儿的脊柱正直；保持髋部屈曲 90°，可在患儿前面放一些玩具，训练患儿的抓握功能，可使用角椅训练坐位姿势。⑤正确的跪位姿势：指导患儿双膝部靠拢，大腿与小腿成 90°，髋关节充分伸展，躯干、大腿呈直线，照顾人员给予必要的扶持。⑥正确的站立姿势：指导双手扶住患儿骨盆两侧，让儿童尽可能双腿直立，骨盆保持在中立位上，处于正确的静态站立姿势；在完成静态站立后，逐步在站立时头、躯干、四肢等进行随意活动，并保持相对的平衡，体验正确的站立姿势。

1.2.4 日常生活训练：①进食训练：指导患儿独自进食，给患儿正确的体位，患儿躯干伸直，髋、膝、踝关节屈曲 90°；选择糊状软食或半流质食物开始，后训练喝汤，再训练吃固体食物；选择合适的勺子，抓握能力较差的患儿选用较长较粗把柄的勺子，前臂主动运动受限的患儿选用旋转方向的勺子或弯把勺子，手抓握困难的患儿选用万能袖带勺，选用带吸盘或防滑垫的盘子和碗固定在桌子上；选择大小合适的桌椅，家长站于体侧，一手帮助控制肩部，一手协助患儿前臂旋转协助进食。②更衣训练：选择宽松、吸汗、颜色单一，不易出皱，吸汗有弹性的衣服，先用圈圈练习穿脱动作，熟练后再进行穿脱衣训练。更衣顺序，拉起衣角先脱头后脱腿肢再脱患肢，穿衣时，先穿患肢再穿健肢最后套头。③如厕训练：保持环境安静、放轻松的音乐，选择有靠背和扶手，高度可让患儿坐上后双足可平放的便器进行如厕训练，小便间隔 1-2 小时定时坐便器，配合“嘘嘘”声（视患儿饮水多少适当调整）；大便训练进食后半小时进行，患儿下肢外置蹲坐便器上，配合“嗯嗯”用力声。④梳洗训练：要采用耐心的情景训练，及时给予鼓励，让孩子学习自己洗脸、洗手、梳头，冬天少量帮助孩子，夏天让其主动参与，独立完成。

2 结果

通过对 60 例脑瘫患儿实施康复日常生活训练，有 5 例患儿达到正常，占 8.3%，21 例患儿明显有效，占 35%，24 例患儿有效，占 40%，无效患儿仅 10 例，占 16.6%，取得的康复护理总有效率达到 83.3%。

3 讨论

随着医疗服务质量不断提高，越来越重视对脑瘫儿童的康复，但脑瘫儿童的康复治疗是一个比较漫长的过程，在对患儿实施康复治疗 and 护理时，影响治疗效果的因素比较多，再加上长期康复治疗经济费用较重，放弃治疗的患儿也比较多^[4]。为取得较好的康复效果，家庭的积极参与显得极为重要，因而，在对脑瘫儿童实施康复护理时，首先要做的就是与患儿家长的沟通，让患儿家长认识到康复护理对患儿康复的重要性，提高患儿的康复依从性，通过与患儿家长的主动交流、健康教育与患儿家长建立和谐的医护关系。通过有效的康复效果增强患儿家庭的康复信心，增加患儿家属对疾病的认知，减轻患儿家属对疾病的不确定感，对提高脑瘫患儿康复效果具有重要意义^[5]。

本次研究选取 60 例脑瘫儿童进行康复日常生活护理，通过实施
(下转第 121 页)

者企业可能会出现风险而应用一些比较可行的干预方法,从而有效的降低风险。风险管理要先识别出风险,从而对可能存在的风险进行有效的分析和总结。识别出存在的风险后制定对应的解决措施,从而控制住风险^[3],减少风险的发生机率。规避风险,就是不改变目标的基础上,更改实行方案,从而避免风险因素。

近几年,风险管理的观念逐渐在医院护理管理工作中受到重视,而且把风险管理都加入到护理管理工作中。因为实行护理风险管理措施能提高患者的满意度,满足临床需求,减少护理风险事件的发生。本文研究得出:观察组患者的总满意率 97.94% 明显高于常规组的 86.60%,两组相比,差异有统计学意义($P < 0.05$)。常规组的护理风险事件发生率是 36.08%,观察组的护理风险事件发生率是 9.28%,两组相比,差异明显,有统计学意义($P < 0.05$)。更加证明了护理风险灌注在手术室中的应用效果显著。手术室护理风险管理在手术各个环节都可以应用。每个护理步骤都存在一定的风险,若发生护理缺陷或者事故会给患者和家属带来很大的痛苦,所以,实施护理风险管理能有效的降低护理纠纷事件,降低护理风险事件,提高临床护理质

量。实施手术室护理风险管理可以加强护理人员对风险事件的警惕性,有利于开展工作,严防出现差错^[4]。

综上所述:我院实施护理风险管理在手术室中,提高了护理人员对风险的识别、控制和规避,有效的降低了风险事件的发生,减少了对患者的伤害和损伤,完善了管理理念,提高医院的护理服务水平,可以让患者非常平稳、安全的渡过手术期,值得推广。

[参考文献]

- [1] 曹晓艳. 风险管理理论在手术室护理管理中的应用及价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(6): 1113-1116.
- [2] 冯洁. 风险管理在急诊科临床护理管理工作中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2015, 23(14): 105-106.
- [3] 王万叶. 浅析在手术室护理管理中应用风险意识管理的临床效果[J]. 当代医药论坛, 2014, 12(7): 139-140.
- [4] 董文平, 丁万红, 徐建芳. 医疗失效及效应分析模式在手术室护理安全管理中的应用[J]. 护理研究, 2016, 30(1): 102-105.

(上接第 116 页)

本研究对比分析了单纯放射治疗与深部组织肿瘤热疗在肿瘤内科中的应用效果,结果显示,热疗组患者的有效率明显高于放射组,且不良反应发生率与复发率均明显低于放射组,提示热疗组的临床疗效优于放射组,说明深部组织肿瘤热疗在肿瘤内科中的应用效果明显低于单纯放射治疗。

综上所述,深部组织肿瘤热疗在肿瘤内科的临床应用效果满意,具有不良反应少、复发率低等优势,值得推广。

[参考文献]

- [1] 刘运兵. 深部组织肿瘤热疗在肿瘤内科的临床应用[J]. 医学信息, 2015(34):453-454.
- [2] 张华燕. 深部组织肿瘤热疗在肿瘤内科的临床应用[J]. 养生保健指南:医药研究, 2015(9):32-32.
- [3] 朱保江. 肿瘤深部射频热疗在晚期卵巢癌化疗中的作用分析[J]. 中国实用医刊, 2015(13):105-106.
- [4] 张翔, 梁煜, 郭丹苗. 动静脉双途径化疗联合体外高频深部热疗在治疗局部晚期非小细胞肺癌中的临床应用研究[J]. 中国医学工程, 2015(3):1-2.

(上接第 117 页)

各项康复日常生活能力训练措施,最终取得的康复患儿生活能力提升总有效率达到 83.3%。

综上所述,对脑瘫儿童的康复日常生活护理能够显著提高脑瘫患儿的日常生活能力,可在脑瘫患儿中广泛推广此种护理方式。

[参考文献]

- [1] 张庆梅, 石彩晓, 张杰磊. 脑瘫儿童的康复护理应用效果研究[J]. 中国实用医药, 2016, (19):251-253.

- [2] 曾敏. 脑瘫儿童康复护理中引导式教育理念护理的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2016, (04):44-45+48.
- [3] 刘萌. 脑瘫儿童的康复护理探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, (74):255-256.
- [4] 唐秀梅, 钟陶. 应用引导式教育理念护理脑瘫儿童的康复疗效观察[J]. 中国医药指南, 2013, (26):545-546.
- [5] 曾元香. 应用引导式教育理念护理对脑瘫儿童康复效果的影响[J]. 中外医疗, 2012, (16):16-17.

(上接第 118 页)

血、供氧不足,对脑部神经发生损伤,该病主要会造成脑部局限性神经功能缺损等不良后遗症^[5]。药物治疗对损伤区脑组织血供具有改善作用,可恢复恢复缺血性半暗带的脑组织功能。

随着医学技术的不断进步,脑梗死患者的残疾率与死亡率明显下降,但当前临床治疗上仍然存在着重抢救生命而忽略功能恢复的现象,导致诸多患者治疗后留下了各种不同程度的后遗症,如上肢运动功能障碍、日常生活能力下降等。因此,有必要在患者治疗期间实施科学、有效的护理干预,以提升疗效,改善预后。本研究对比分析了常规护理与循证护理在脑梗死护理中的实施效果,结果显示,循证组的总有效率明显高于常规组,且护理后的上肢运动功能与日常生活能力评分均明显高于常规组,提示循证组的临床疗效优于常规组,说明循证护理在脑梗死护理中的实施效果优于常规护理。

综上所述,脑梗死护理中循证护理的实施效果显著,可明显提升临床疗效,改善患者的上肢运动功能与日常生活能力,值得推广。

[参考文献]

- [1] 张小萍, 姜宇, 孙玉粉. 脑梗死护理中循证护理的应用效果研究[J]. 中西医结合护理:中英文, 2016, 2(6):155-157.
- [2] 杜丽丽, 王金凤. 循证护理在脑梗塞护理中的实施效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊, 2016, 16(89):436-437.
- [3] 党静文, 宗文娟, 李慧萍. 脑梗死护理中循证护理的临床应用效果探讨[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3(2):146-146.
- [4] 闫婷婷. 循证护理在脑梗死护理中的应用效果[J]. 大家健康:学术版, 2016, 10(8):673-674.
- [5] 史文莉, 张丽, 吴星. 循证护理在脑梗死护理中的应用效果[J]. 新疆医科大学学报, 2017, 40(2):259-261.

(上接第 119 页)

率导管再置率、术后残留尿量、导尿管留置时间等均低于常规组。

综上所述,在宫颈癌根治术患者中应用预见性护理,有效降低尿潴留发生率,提高患者生活质量,可在临床中推广。

[参考文献]

- [1] 王光远, 聂婉翎. 盆腔肌肉训练联合心理护理干预对宫颈癌根治术后患者尿潴留的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(08):

941-943

- [2] 吴向华. 护理干预宫颈癌根治术后预防尿潴留临床效果[J]. 吉林医学, 2014, 35(12): 2681-2681.
- [3] 李华平. 预见性护理干预宫颈癌根治术后并发尿潴留的研究[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(6): 119-121.
- [4] 单斌, 汤华玉. 对行宫颈癌根治术患者实施优质护理干预对预防术后尿潴留的效果分析[J]. 当代医药论坛, 2015, 13(8): 105-106.