

# 神经内科脑卒中护理中采用康复护理的效果分析

韩彩艳

白银市第二人民医院神经内科 甘肃白银 730900

**〔摘要〕**目的 探讨神经内科脑卒中护理中采用康复护理的效果。方法 回顾分析 2017 年 6 月至 2018 年 9 月期间接收的神经内科脑卒中 60 例,随机分为对照组与观察组,每组各 30 例,对照组运用常规护理,观察组运用康复护理,分析不同护理后护理效果与患者满意度。结果 在护理有效率方面,观察组为 96.67%,明显多于对照组 80%,两组数据对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ );在患者护理满意率方面,观察组为 93.33%,明显多于对照组 76.67%,两组数据对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。结论 神经内科脑卒中护理中采用康复护理可以有效的提升患者康复效果,提高患者护理满意度。

**〔关键词〕**神经内科;脑卒中;康复护理;效果

**〔中图分类号〕**R473.74 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2018) 08-016-02

脑卒中主要可以分为出血型与缺血型两种情况,一般多由于脑血管破裂或者阻塞引发脑组织受损。该病主要发生在 40 岁以上群体中,有较高的致残率与致死率,会对患者生活构成较大的影响。本文回顾分析 2017 年 6 月至 2018 年 9 月期间接收的神经内科脑卒中 60 例,分析采用康复护理后护理效果与患者满意度,内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

回顾分析 2017 年 6 月至 2018 年 9 月期间接收的神经内科脑卒中 60 例,随机分为对照组与观察组,每组各 30 例,其中对照组男 19 例,女 11 例;年龄从 38 岁至 74 岁,平均 ( $44.92 \pm 3.47$ ) 岁;病程时长为 1 年 6 年,平均为 ( $1.59 \pm 0.46$ ) 岁;观察组男 17 例,女 13 例;年龄从 39 岁至 76 岁,平均 ( $46.15 \pm 4.24$ ) 岁;病程时长为 1 年 5 年,平均为 ( $1.21 \pm 0.37$ ) 岁;两组患者在基本的年龄、性别以及病程等情况上没有明显差异,有可比性。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组运用康复护理,具体内容如下:

#### 1.2.1 康复训练

要指导患者掌握专业规范的康复训练,依据每个患者的实际情况设计康复训练方案,保证训练针对有效,避免笼统一刀切。要说明康复训练的价值,提升患者与家属的配合度。可以进行按摩、功能训练、康复教育指导<sup>[1]</sup>。功能训练主要集中在做好患者不同姿势体位的训练,包括站立、坐、卧等。可以辅助做好床上活动训练与生活自理活动训练。要尽可能的让患者从事自己可以进行的自理活动,保证自理活动能力的持续。要做好对应的穴位按摩,包括腿部、手臂等按摩,由此来促使血液循环,保证肢体有较高的活动能力。

康复训练依据患者的具体情况而定,吞咽功能训练、发音功能训练、肢体功能训练、认知功能训练<sup>[2]</sup>。如果有吞咽功能障碍,可以运用冰棉签做好患者口腔、咽喉等部位的刺激,

诱使其吞咽功能的发生。同时可以训练患者将舌部做口腔周围的活动,提升其舌部的灵活性。日常多与患者沟通交流,从简单发音开始,逐步的训练患者的语言功能<sup>[3]</sup>。可以陪患者阅读,训练其认知能力。

#### 1.2.2 心理康复护理

患者由于疾病的威胁,会在心理上承受较大的压力。需要做好针对性的心理疏导,包括做好患者的心理评估,针对患者不同的性格、信仰、知识结构、社会角色、家庭情况等做好对应的心理干预,提升患者的治疗依从性,落实好具体的护理方案。心理护理工作需要多样化,可以每天提供 10min 的心理疏导,有效的帮助患者宣泄压力,通过做好对应的沟通指导,让患者有舒适的心理状态。可以鼓励患者进行注意力转移活动,可以看电视、聊天等,有效的消减患者因为疾病而产生的心理负担,避免对疾病过多的关注。必要情况下可以提供放松训练与音乐疗法,有效的促使患者身心松弛。

#### 1.3 评估标准

分析不同护理后护理效果与患者满意度。护理效果分为显效、有效、无效,护理总有效率为显效率和有效率之和。患者满意度分为很满意、基本满意、不满意,护理总满意率为很满意率和基本满意率之和。

#### 1.4 统计学分析

将护理所得数据通过 spss17.0 分析,计量资料运用 t 检验,计数资料使用卡方检验,  $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者护理效果评估情况

见表 1,在护理有效率方面,观察组为 96.67%,明显多于对照组 80%,两组数据对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ );

表 1: 患者护理效果评估情况 [n(%)]

分组	n	很满意	一般满意	不满意	患者满意率
观察组	30	21 (52.50)	18 (45.00)	4 (10.00)	90%
对照组	30	14 (35.00)	19 (47.50)	11 (27.50)	72.5%

注:两组对比,  $p < 0.05$

### 2.2 患者护理满意度评估情况

见表 2,在患者护理满意率方面,观察组为 93.33%,明显多于对照组 76.67%,两组数据对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

(下转第 18 页)

作者简介:韩彩艳(1984—),女,汉族,本科,主管护师,白银市人,工作单位:甘肃省白银市第二人民医院神经内科,主要从事护理。

治疗过程中两组患儿出现肝功能异常、局部疼痛、皮疹、胃肠道反应等不良反应，观察组总不良发生率显著低于对照组 [4.08% vs. 16.33%,  $P < 0.05$ ]。详见表 2。

### 2.3 临床疗效

观察组患儿治疗总有效率显著高于对照组 [97.96% vs. 85.71%,  $P < 0.05$ ]。见表 3

表 3: 两组患者疗效 [n (%) ]

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	49	28	14	7	85.71%
观察组	49	32	16	1	97.96%
$\chi^2$ 值					4.9000
P 值					0.0269

### 3 讨论

小儿支原体肺炎是由肺炎支原体引起的肺部的急性炎症，常同时伴发咽炎、支气管炎和肺炎。支原体肺炎约占非细菌性肺炎的 1/3 以上，或各种原因引起肺炎的 10%。秋冬季节发病较多，但季节性差异并不显著。小儿支原体肺炎是常见的突发性呼吸系统疾病，对患儿身体有较大的健康威胁且呈逐年上升的趋势，引起了广泛重视<sup>[5-6]</sup>。肺炎支原体是介于细菌和病毒之间，兼性厌氧、能独立生活的最小微生物。主要通过呼吸道传播，健康人吸入患者咳嗽、打喷嚏时喷出的口、鼻分泌物而感染，引起呼吸道感染散发或小流行。支原体肺炎以儿童及青年人居多，婴儿亦有感染本病的可能<sup>[7]</sup>。发病前 2~3 天直至病愈数周，皆可在呼吸道分泌物中发现肺炎支原体。病原体通常存在于纤毛上皮之间，不侵入肺实质，通过细胞膜上神经氨酸受体位点，吸附于宿主呼吸道上皮细胞表面，抑制纤毛活动与破坏上皮细胞<sup>[8-9]</sup>。肺炎支原体的致病性可能与患者对病原体或其代谢产物的过敏反应有关。

随着医疗技术不断完善与发展，红霉素在治疗支原体肺炎中有一定的疗效，但效果不明显<sup>[10]</sup>。治疗后易复发，不能有效清除支原体，还会损伤胃肠道，如长期使用，还可能损伤小儿肝脏。大环内脂类抗菌药物阿奇霉素生物稳定性好，组织渗透性高，生物半衰期长，不良反应小，病程短和用药次数少。根据本研究结果得出，使用阿奇霉素能够使患儿在治疗过程中肺啰音、咳嗽、发热消失时间均优于红霉素 ( $P < 0.05$ )；观察组患儿在治疗过程中更加安全，不良反应发生

率远低于对照组 ( $P < 0.05$ )。根据本研究结果另得出，观察组患儿治疗总有效率为 97.96%，对照组患儿治疗总有效率为 85.71%，观察组患儿治疗总有效率显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。有学者在支原体肺炎患儿治疗中给予阿奇霉素治疗，显著缩短患者症状改善时间，同样显著临床疗效和较高用药安全性。

综上所述，阿奇霉素治疗法能够有效的缩短肺啰音、咳嗽、发热消失时间和减少不良反应发生率，具有显著的临床疗效。

### [参考文献]

- [1] 任明星, 薛国昌, 沈琳娜等. 甲泼尼龙联合阿奇霉素治疗小儿难治性支原体肺炎的疗效与安全性分析 [J]. 中国全科医学, 2015, 18(5):588-591.
- [2] 马雪萍, 刘利英. 阿奇霉素联合小儿消积止咳口服液治疗小儿支原体肺炎的疗效分析 [J]. 中国药房, 2016, 27(30):4233-4235.
- [3] 杨立新. 红霉素联合阿奇霉素序贯疗法与单用阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎的效果比较 [J]. 中国医药导报, 2016, 13(18):173-176.
- [4] 施敦盟, 徐健. 阿奇霉素联合红霉素治疗小儿支原体肺炎临床分析 [J]. 医学综述, 2015, 21(22):4164-4165.
- [5] 王宋青, 施益农. 热毒宁联合阿奇霉素对支原体肺炎患儿炎性因子及临床疗效的影响 [J]. 广西医学, 2016, 38(8):1078-1080.
- [6] 胡晓玲, 沈艺, 李中飞等. 甲泼尼龙联合阿奇霉素治疗小儿难治性支原体肺炎的疗效与安全性 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2018, 18(6):805-807.
- [7] 施湘萍. 阿奇霉素联合甲泼尼龙治疗小儿难治性支原体肺炎 45 例疗效观察 [J]. 中国药业, 2017, 26(21):48-50.
- [8] 徐良斌. 阿奇霉素联合红霉素治疗小儿支原体肺炎 80 例疗效评价 [J]. 中国药业, 2015, 24(23):67-68.
- [9] 罗有同, 孔小娣, 林泽州等. 小儿肺热咳喘口服液佐治支原体肺炎的疗效及其对患儿血清炎症因子的影响 [J]. 海南医学, 2017, 28(4):589-591.
- [10] 余莉, 何艳. 痰热清、氨溴索联合阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎的机制研究 [J]. 海南医学院学报, 2017, 23(2):178-181.

(上接第 16 页)

表 2: 患者护理满意度评估情况 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	患者护理总满意率
观察组	30	19 (63.33)	9 (30.00)	2 (6.67)	93.33%
对照组	30	10 (33.33)	13 (43.33)	7 (23.33)	76.67%

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

神经内科脑卒中患者中采用康复护理, 可以更大程度的促使其康复速度的加快。在具体的处理中, 患者情况多种多样, 存在的并发症问题也相对不同。吞咽功能障碍、语言功能障碍、认知功能障碍、肢体功能障碍等都有对应的康复训练方式, 需要做好合理的运用。同时要调动家属的配合, 有效将护理方案执行到位, 减少护理工作的压力, 保证恢复效果的理想化。在一定程度上, 康复护理需要因人而异, 考虑每个人的实际

诉求, 避免笼统一刀切, 保证护理效果的展现。护理人员自身需要掌握一定沟通技巧, 做到充分的激励作用来达到患者治疗的配合效果。要能够保持良好的护患关系, 掌握患者心理学, 提升护理工作的成效。必要时可以给予成功案例现身说法来激励患者, 提升患者治疗康复的信心。

综上所述, 神经内科脑卒中护理中采用康复护理可以有效的提升患者康复效果, 提高患者护理满意度。

### [参考文献]

- [1] 张小萍. 神经内科护士对脑卒中偏瘫患者的康复护理认知和活动现状分析 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(15):2045-2047.
- [2] 马俊霞. 神经内科护理人员对脑卒中康复护理的认知调查 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(12):2281.
- [3] 刘爱花. 分级康复护理工作模式在脑卒中患者康复中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(21):153-155.