

探析脑梗死护理中应用偏瘫肢体康复训练护理的临床效果

陈美

成都市中西医结合医院 四川成都 610000

【摘要】目的 探析偏瘫肢体康复训练护理中应用脑梗死护理的临床效果。**方法** 对我院所在科室收治的80例脑梗塞偏瘫肢体患者进行资料统计分析,采取随机法将其划分为两组,每组各40例,常规护理应用于对照组患者,康复训练护理应用于观察组患者,对两组患者的生活质量进行分析比较。**结果** 观察组心理状况评分、生活能力评分以及躯体功能评分均优于对照组,差异性有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 给予脑梗塞偏瘫肢体患者康复训练护理,能够保障患者生活质量。

【关键词】 康复训练护理; 脑梗死护理; 偏瘫肢体; 临床效果

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-120-01

前言

脑梗死作为一种心血管疾病,在临床上比较常见,其主要发病群体为老年患者,该疾病具备较高的发病率与死亡率,发病速度较快,严重威胁到患者的生命安全与身心健康^[1]。近几年,医疗水平正在不断提升,但救治后患者很容易改变生理功能,比如语言障碍与肢体偏瘫等,对患者的身心健康造成影响。本次实验主要对偏瘫肢体康复训练护理中应用脑梗死护理的临床效果进行观察比较,报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

对我院2018年1月至2018年12月期间所在科室收治的80例脑梗塞偏瘫肢体患者进行资料统计分析,采取随机法将其划分为两组,观察组包括45例女性患者,35例男性患者,年龄在46-80岁,(60.12±2.54)岁为年龄的平均值;对照组包括42例女性患者,38例男性患者,年龄在47-79岁,(61.43±2.36)岁为年龄的平均值,比较数据差异性,无统计学差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

①常规护理应用于对照组患者,主要包括身体检查、饮食指导以及健康教育。②康复训练护理应用于观察组患者。首先,护理人员应对脑梗塞偏瘫肢体患者进行定时翻身,每间隔40分钟,进行1次翻身。其次,由护理人员按摩并热敷患者患肢,促进患者血液循环,防止患者患肢周围出现神经坏死症状。第三,对患者弯伸肢体运动进行指导,比如伸展运动等,减少发生肌肉萎缩的情况,每天的训练时间应在3小时以下,1天进行5次训练,1次运动时间为30分钟。第四,护理人员还应应对患者的日常训练进行引导,比如刷牙、洗脸、换衣服等一些简单的生活训练,使患者逐渐恢复生活自理能力。第五,进行语言训练,护理人员应对按照医嘱,给予语言障碍患者基础的舌头伸缩训练,并依据患者恢复情况,使其练习发音,护理人员在这过程中,可以提问患者,通过问答形式,使患者快速恢复语言功能,增加患者的治疗依从性。

1.3 观察指标

比较两组患者的生活质量,患者心理状况评分、生活能力评分以及躯体功能评分越低,表示患者生活质量越差。

1.4 统计学方法

本次研究所涉及的数据内容主要利用SPSS16.0统计学软件分析,计数资料用 χ^2 值检验,均数±平方差用计量资料表示,t为检验值,数据差异性明显, ($P < 0.05$)表示统计学意义。

2 结果

比较两组患者的生活质量,观察组心理状况评分为(40.02±1.47)分,生活能力评分为(67.89±2.58)分,躯体功能评分为(56.73±2.93)分,对照组心理状况评分为

(28.36±2.52)分,生活能力评分为(48.12±2.34)分,躯体功能评分为(41.26±2.64)分,数据之间比较,差异性有统计学意义($P < 0.05$),见表1:

表1: 比较对照组与观察组患者生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	心理状况	生活能力	躯体功能
观察组	40	40.02±1.47	67.89±2.58	56.73±2.93
对照组	40	28.36±2.52	48.12±2.34	41.26±2.64
t		25.277	35.898	24.808
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

近几年,我国逐渐显现出人口老龄化问题,正在逐年增高脑梗死发病率,发病群体以老年人为主,其主要因素是老年患者器官组织功能已经老化,降低了免疫调节能力,无法获得良好的药物治疗效果。相关实践表明,给予脑梗死患者患肢康复训练,能够使患者肌力情况得到显著改善,保障治疗效果。但更多的患者都会采取药物治疗,没有对康复训练治疗方式加强关注,护理人员在对患者进行康复训练指导时,会出现未予以执行情况,以致于无法获得良好的康复效果^[2]。针对这种情况,护理人员应提前告知患者康复训练的目的,做好相应的宣传教育工作,提升患者治疗依从性,加快康复速度。在进行康复训练时,需通过语言训练、日常训练、运动训练、翻身训练以及患肢训练等,恢复身体指标功能,避免有关节疼痛与肌肉萎缩情况出现,促进患者康复效果。除此之外,在开展康复训练的过程中,护理人员应密切观察患者表现,在患者出现不良症状时,应停止训练,防止患者病情加重^[3]。

本次实验主要探究脑梗塞偏瘫肢体患者采用常规护理与康复训练护理的效果,研究结果显示,观察组心理状况评分为(40.02±1.47)分,生活能力评分为(67.89±2.58)分,躯体功能评分为(56.73±2.93)分,对照组心理状况评分为(28.36±2.52)分,生活能力评分为(48.12±2.34)分,躯体功能评分为(41.26±2.64)分,数据之间比较,差异性有统计学意义($P < 0.05$)。总而言之,给予脑梗塞偏瘫肢体患者康复训练护理,能够获得良好的护理效果,恢复患者肌力,提升患者独立生活能力与护理满意度,缓解患者神经功能缺损问题,保障患者生活质量,值得进一步临床推广。

参考文献

- [1] 吴淑苗. 循证护理模式在脑梗死患者偏瘫肢体康复训练护理中的应用分析[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(4):18-20.
- [2] 张冬梅. 认知干预、早期康复及延续护理在脑梗死偏瘫患者优质护理服务中的应用[J]. 当代护士(上旬刊), 2018, 25(5):50-52.
- [3] 蒋雅兰, 吕婉敏, 梁素芳, 等. 家属参与式个案康复训练在促进脑梗死偏瘫患者肢体康复中的应用效果[J]. 中国实用医药, 2017, 12(10):165-167.