

# 康复锻炼对老年脑梗塞合并糖尿病患者肢体功能恢复效果探讨

俞小荣

泰州市第二人民医院康复科 225500

**【摘要】目的** 探讨康复锻炼对老年脑梗塞合并糖尿病患者肢体功能恢复的效果。**方法** 选择 2017 年 1 月至 2019 年 7 月至我院诊疗的 33 例老年脑梗塞合并糖尿病患者当做研究对象。对所有患者均实施常规治护，并在此基础上实施康复锻炼，对本组患者治护前后的血糖水平变化、ADL 评分变化加以对比。**结果** 治护后的 FPG 低于治护前，差异有统计学意义， $P < 0.05$ ；治护后的 ADL 评分高于治护前，差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。**结论** 对老年脑梗塞合并糖尿病患者实施康复锻炼，可有效提升患者肢体功能的恢复效果，并且能够有效控制患者的血糖水平，值得推广。

**【关键词】** 康复锻炼；老年脑梗塞；糖尿病；肢体功能；恢复效果

**【中图分类号】** R473 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2019) 07-231-02

目前，受各类因素产生的不良影响，导致我国当前脑梗塞的发病率呈逐渐上升趋势，且根据相关资料表明<sup>[1]</sup>，在脑梗塞患者中，60% 以上的患者均为老年患者，此类患者在病发后，会导致认知、语言以及运动等方面的功能出现障碍，导致老年患者的生活质量受到严重影响。作为脑血管疾病发病的危险因素之一，糖尿病通常会同脑梗塞并发，这便会造成脑梗塞的治疗更加困难，故采取有效的治护措施是此合并症治疗的关键，随着康复医学的发展，康复锻炼得以应用于此合并症的治护方面，为了进一步研究康复锻炼对此合并症患者肢体功能恢复产生的效果，本次研究选择 2017 年 1 月至 2019 年 7 月至我院诊疗的 33 例老年脑梗塞合并糖尿病患者当做研究对象加以研究，现将报道如下。

## 1 资料以及方法

### 1.1 一般资料

选择 2017 年 1 月至 2019 年 7 月至我院诊疗的 33 例老年脑梗塞合并糖尿病患者当做研究对象。其中男性患者 18 例，女性患者 15 例；患者年龄 47 ~ 84 岁，平均年龄为  $(67.52 \pm 6.24)$  岁；糖尿病病程半个月 ~ 20 年，平均病程  $(8.42 \pm 0.82)$  年。纳入标准：所有患者均符合脑梗塞及糖尿病相关诊断标准，且经 CT 诊断符合脑梗塞相关指征；所有患者均对此次研究知情，并以完成知情同意书的签署。排除标准：恶性肿瘤患者；神志不清醒患者；其他脑器质性病变患者；有精神病史患者。本次研究已取得院内伦理委员会同意，两组经一般资料的对比，差异无统计学意义， $P > 0.05$ ，两组可比。

### 1.2 方法

所有患者均给予常规治护，即血糖检测、药物治疗及用药指导、饮食指导等。在此基础上对所有患者实施康复锻炼，具体方法如下：（1）以患者的实际病情为依据，从肢体功能、卧位平衡、站位平衡、床边坐起以及行走等多方面为患者制定科学合理的康复计划；（2）对患者进行体位指导，使其保持正确的体位，并每隔 2h 协助患者完成翻身，并对患者患肢部位挛缩肌肉以及周围关节组织实施按摩，从而使肌群张力得以放松，并使患者的血液循环得到有效的促进，从而使患者患肢功能得以保持；（3）给予患者康复教育指导，并对患者讲述康复锻炼的内容以及对疾病治护的重要性，从而使患者及其家属能够更好的依从，使康复锻炼产生的效果达到最佳状态。在康复锻炼进行中，应该对患者患肢各关节实施被动锻炼，使各关节的活动度得以增加，当患者保持卧位平衡时，应该将床头调整  $20 \sim 30^\circ$ ，同时以患者实际情况为依据，对角度缓慢增加，直到患者能够直角坐起为止；然后对患者进行站立平衡锻炼，依次完成屈头颈、躯干、抬臂以及抬腿锻炼，然后保持平衡之后完成跨步、爬楼、跨门槛等康复锻炼。

对患者的血糖进行定期监测，使患者血糖保持平稳状态，并对患者肢体功能进行评估，并根据患者康复情况逐渐对患者的锻炼项目进行调整。

### 1.3 观察指标

此次研究选择的观察指标为空腹血糖（FPG）、日常生活能力量表（ADL）<sup>[2]</sup> 评分。

### 1.4 统计学方法

通过 SPSS20.0 进行统计学分析， $(\bar{x} \pm s)$  代表计量资料，经 t 检验，% 代表计数资料，经  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  时，差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 本组患者治护前后血糖水平对比

如表 1 所示，本组患者治护后的 FPG 低于治护前，差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。

表 1: 本组患者治护前后血糖水平对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	FPG (mmol/L)
治护前 (n=33)	9.12 ± 0.93
治护后 (n=33)	5.38 ± 0.54
t	6.127
P	< 0.05

### 2.2 本组患者治护前后 ADL 评分的对比

如表 2 所示，本组患者治护后的 ADL 评分高于治疗前，差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。

表 2: 本组患者治护前后 ADL 评分的对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	ADL 评分
治护前 (n=33)	42.94 ± 4.19
治护后 (n=33)	64.82 ± 6.37
t	6.418
P	< 0.05

## 3 讨论

脑梗塞合并糖尿病在老年人群中比较多见，且致残率以及死亡率均较高，使老年患者的生命健康以及生活质量均受到严重的影响，当两种疾病合并后，会相互作用，并使两种疾病进一步恶化，而糖尿病能够导致血栓家属形成，使患者脑细胞受到的损伤加重，而脑梗塞也能够造成患者的血糖持续上升，并使患者的血糖难以有效控制，使患者的预后受到严重影响<sup>[3]</sup>，与此同时，脑梗塞还会使患者的神经功能受到影响，继而造成患者语言、肢体以及记忆等方面存在严重障碍<sup>[4]</sup>，因此，在对此合并症进行治疗的过程中，还应该采取有效的功能训练，从而保证患者早日实现康复，

(下转第 233 页)

除了需要进行认知行为测评,了解家庭环境外还要将幼儿的气质特点考虑其中,以能准确得评估孩子的实际发育水平为更好教养孩子提供正确的理论证据。

综上所述,儿童是复杂的:他们的成长有生理方面、智力方面、情感方面和社会性方面的不同内容。没有一个理论能够对此做出全面的解释。但是有一点是共同的,儿童教育的第一步是要正确识别孩子的气质,然后才能有针对性地进行教育因此,在儿童保健门诊工作中在对幼儿进行语言评估同时对幼儿进行气质测定更能全面了解幼儿实际发育情况从而制订更好养育方案,应予推广。

[参考文献]

[1] 早期语言发育进程量表指导手册 2006.3 上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心发育行为儿科

[2] <4~8 月婴幼儿气质量表全国城市常模的建立> 中华儿童保健杂志 1998 年 03 期【作者】张凤;姚凯南;杨玉凤;洪琦;刘灵

[3] <2—3 岁儿童的气质、环境因素与儿童行为的相互影响>

中国心理卫生杂志 1992 年 04 期周胜利;

[4] 《早期婴儿气质量表》修订与测试报告中国当代儿科杂志 2000 年 01 期作者】邹小兵;宁方芹;黄师菊;黄旦军;唐春;

[5] 父母养育压力及日常活动对婴儿气质的影响中国妇幼保健【所属期刊栏目】儿童保健 2009 年 29 期作者】张明浩;陈平;邓慧华;陆祖宏

[6] 180 例婴幼儿气质测定相关因素的研究分析贵阳中医学院学报 2012 年 04 期苏小奇;钱水英;李雅华

[7] 婴幼儿语言发育迟缓 108 例发育水平分析广东医学 2011 年 16 期陈佩丽;周家秀;叶妙婷;

[8] 儿童早期语言发育中的特点分析中国儿童保健杂志 2018 年 04 期曹丽;冉域辰;孟仙

[9] 0-3 岁婴幼儿语言能力的发展及其影响因素科技信息, Science & 2011 年 12 期杨恩华

[10] 婴幼儿语言发育规律及研究进展中国妇幼保健研究 2015 年 02 期曹敏辉;刘黎明

(上接第 229 页)

方式进行对比研究,目的在于研究 PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用价值,根据研究结果显示,PDCA 组清洗灭菌合格率高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );PDCA 组服务满意度高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。此结果表明,PDCA 循环法模式应用于消毒供应室护理管理中,有利于提高清洗灭菌合格率,同时科室满意度得到提高,具有较高的应用价值。

总而言之,在消毒供应室护理管理中,应用 PDCA 循环法可提高工作效率,有利于保障整体工作水平,一定程度上能够提高科室满意度,值得医院推广及应用。

[参考文献]

[1] 李丽珍.PCDA 管理模式在消毒供应中心外来器械管理中的应用[J].护理研究,2017,31(4):1277-1278.

[2] 宋效英,韦玮,季明晶.PDCA 循环质量管理方法在静脉药物配置中心护理管理中的应用[J].贵州医药,2017,41(9):110-111.

[3] 程群.PDCA 循环管理在消毒供应中心优质护理中的应用[J].检验医学与临床,2017,14(2):305-307.

[4] 刘毅.PDCA 循环在消毒供应中心护理管理中的有效性评价[J].检验医学与临床,2017,14(20):3110-3112.

[5] 张婷,郝晶,王敏蓉,等.PDCA 循环联合细节护理在手术室医院感染控制中的应用效果[J].检验医学与临床,2018,15(10):132-135.

[6] 叶静,杨倩,刘怍燕.PDCA 循环护理管理模式在颈椎手术患者护理中的应用[J].实用临床医药杂志,2017,21(14):85-87.

[7] 杨名钊,马芳,李玲玲.信息技术支持下的 PDCA 循环管理法在护理质量控制中的应用[J].护理管理杂志,2018,18(2):112-114.

[8] 何春艳,刘红,向文娟,等.PDCA 循环管理法在手术室护理安全与质量改进中的应用效果分析[J].实用临床医药杂志,2017,21(16):106-108.

(上接第 230 页)

等采取对应的方式开展心理护理。患者住院治疗期间护理人员需要对其进行针对性的饮食护理,要根据患者病情和恢复需要制定对应的食谱,记录患者进食后的营养状态和恢复情况,注意在饮食干预中关注患者自身饮食习惯,尽量满足患者口味。针对患者病情开展对应的健康教育,对需要实施手术的患者做好相关的信息讲解。最终结果显示观察组患者在护理满意度方面明显优于对照组,同时观察组患者不良反应发生率和住院时间均低于对照组,这一结果说明针对外科患者实施优质护理服务,能够取得良好效果,有助于提高患者的护理满意度,降低不良反应发生率,缩短

患者的住院时间,值得推广应用。

[参考文献]

[1] 刘文艳.优质护理服务在外科护理中的实践和体会[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(97):224+226.

[2] 石凤丽.探讨优质护理在外科临床护理中的效果应用[J].中国医药指南,2018,16(34):258-259.

[3] 孙爽.强化优质护理服务在外科护理中的运用评价[J].中国医药指南,2018,16(32):244-245.

[4] 陈萍.优质护理服务在神经外科护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(44):63.

(上接第 231 页)

康复锻炼能够通过锻炼的方式使患者运动通路神经细胞受到刺激,使其兴奋性得到调节,并产生记忆,从而使中枢神经系统的功能得到重塑<sup>[5]</sup>,从而早日实现康复。

本次研究中,本组患者治护后的 FPG 低于治护前,差异有统计学意义, $P < 0.05$ ;治护后的 ADL 评分高于治护前,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。此结果表明,老年脑梗塞合并糖尿病患者采取康复锻炼能够改善患者日常生活能力,并且还能够改善患者的血糖水平,从而使次合并症疗效得到提升。

综上所述,对老年脑梗塞合并糖尿病患者实施康复锻炼,可有效提升患者肢体功能的恢复效果,并且能够有效控制患者的血糖水平,值得推广。

[参考文献]

[1] 李淑玲,唐霞珠,熊佳.中医定向透药疗法联合康复训练对脑卒中患者肢体功能恢复效果的研究[J].中国中医药现代远程教育,2016,14(19):109-110.

[2] 范宇笑.脑梗死偏瘫患者实施早期康复锻炼对肢体功能恢复的作用[J].慢性病学杂志,2017(7):780-782.

[3] 许凯迪.糖尿病对缺血性脑梗塞患者运动功能康复的影响研究[J].糖尿病新世界,2017,20(18):58-59.

[4] 李升.康复锻炼对老年脑梗塞患者肢体功能恢复效果[J].心理月刊,2018(12):85-85.

[5] 曹婷,杨玉琼.早期运动疗法对脑梗塞患者肢体功能恢复的影响[J].当代护士(中旬刊),2016(6):20-22.