

早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响研究

韩月霞 周吕霞

无锡市中医医院 江苏无锡 214000

【摘要】目的 研究脑卒中偏瘫患者应用早期康复护理干预对肢体功能恢复的影响。**方法** 抽取本院 2017 年 5 月-2019 年 4 月收治的 53 例脑卒中偏瘫患者作为实验样本, 依照摸球法分为两组, 对照组 26 例予以常规护理, 研究组 27 例予以早期康复护理干预, 对两组生活自理能力、肢体功能恢复情况进行比较。**结果** 两组护理前的 ADL 评分、FMA 评分行比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后予以比较, 研究组 ADL 评分比对照组低, FMA 评分比对照组高, 组间具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 早期康复护理干预可显著改善脑卒中偏瘫患者的生活自理能力, 促进肢体功能恢复, 值得在临床中普及推广。

【关键词】 脑卒中偏瘫; 肢体功能; 早期康复护理干预

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 06-141-02

脑卒中是多种因素共同作用下导致的动脉狭窄、闭塞、破裂, 进而引起的脑血液循环障碍, 以患者临床表现为依据可分为出血性、缺血性脑卒中两种, 其在临床中的发病率、致残率、复发率、致死率均比较高。脑卒中存活人群往往伴随吞咽、语言功能障碍或感觉障碍、肢体偏瘫等情况, 会对生活质量产生极其严重的影响。临床实践发现^[1], 对于脑卒中肢体偏瘫患者尽早开展康复护理干预, 不仅可有效恢复肢体功能, 还能进一步提升日常生活活动能力, 预后良好。本文抽取本院收治的 53 例脑卒中偏瘫患者作为实验样本, 现进行以下报告:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取本院 2017 年 5 月-2019 年 4 月收治的 53 例脑卒中偏瘫患者作为实验样本, 依照摸球法分为两组。对照组 26 例中的男为 14 例, 女为 12 例, 患者年龄分布 45-79 岁, 平均 (57.2 ± 4.5) 岁; 发病时间介于 1-8d 内, 平均 (6.2 ± 1.4) d; 其中脑出血 16 例, 脑梗死 10 例, 左侧偏瘫 15 例, 右侧偏瘫 11 例; 研究组 27 例中的男为 16 例, 女为 11 例, 患者年龄分布 46-80 岁, 平均 (58.4 ± 4.6) 岁; 发病时间介于 1-9d 内, 平均 (6.3 ± 1.5) d; 其中脑出血 15 例, 脑梗死 12 例, 左侧偏瘫 18 例, 右侧偏瘫 9 例。两组间进行比较, 未显示出统计学差异 ($P > 0.05$), 有对比意义。

1.2 方法

对照组常规护理主要为: 患者办理入院后协助其进行各项基础性检查, 根据其具体情况制定和实施相应的护理措施。研究组早期康复护理干预主要为: ①心理干预: 脑卒中会严重降低患者的自我管理能力和生活质量, 故绝大多数患者都会表现出忧虑、恐惧等不良心理, 不利于治疗和康复工作的开展。护理人员在患者入院的第一时间内就要与之进行良好交流, 对患者临床感受加以了解, 全面评估其心理状况, 介

绍疾病知识、治疗方案、预后及转归等, 强化心理疏导, 列举取得理想治疗效果的病例, 使患者树立起决心和信念, 提高其治疗依从性; ②生活指导: 受到长期卧床这一因素的影响, 脑卒中偏瘫者不能独立完成翻身、下床等动作, 易引起并发症, 护理人员需要间隔 2h 协助患者翻身 1 次, 并对其有无压疮出现进行检查; ③被动活动及按摩: 护理人员需帮助患者定时按摩和被动活动患侧肢体, 频率为 2-3 次/d, 以近端关节至远端关节作为按摩范围, 按摩时涂抹活血通络膏, 确保各关节均接受到 15 下左右的有效按摩; ④功能康复训练: 协助患者尽早下床进行康复锻炼, 护理人员首先可借助其他物品的协助作用, 指导患者进行简单的床上活动, 包括抬腿、握拳等, 以恢复情况为依据相应的调整锻炼内容, 待肌力恢复至三级左右后再开展后续康复锻炼, 同时指导患者进行翻身、行走等主动训练; ⑤出院健康宣教: 护理人员在患者出院时要叮嘱其坚持进行康复锻炼, 确保持续性的进行自身活动, 防止病情反复或恶化, 定期复查。

1.3 观察指标

运用 Fugl-Meyer 肢体运动功能评分 (FMA) 在护理前、护理 2 个月对患者的肢体功能进行评估, 满分 100 分, 得分与肢体功能成正比关系^[2]; 运用 ADL (生活自理能力评分) 对患者的生活自理能力进行评估, 得分越高则说明生活自理能力越强^[3]。

1.4 统计学处理

利用 SPSS22.0 版本的统计学软件分析得到的数据, 相关评分以 ($\bar{x} \pm s$) 加以表示, 行 t 检验, $P < 0.05$ 可表明差异有统计学意义。

2 结果

护理前对照组 ADL 评分、FMA 评分与研究组间不存在显著性差异 ($P > 0.05$); 护理后予以比较, 研究组 FMA 评分、ADL 评分均高于对照组, 两组差异显著 ($P < 0.05$), 详见下表。

表 1: 对比两组患者的神经功能、肢体功能变化

组别	ADL 评分		FMA 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=26)	25.89±5.88	48.24±3.31	37.73±8.56	52.88±11.24
研究组 (n=27)	26.56±6.35	60.32±4.35	37.84±8.65	70.55±11.32
t 值	0.3981	11.3448	0.0465	5.7006
P 值	0.6922	0.0000	0.9631	0.0000

3 讨论

脑卒中在临床神经内科并不少见, 其是导致成人首位致残、致死的病因。相关研究证实, 脑卒中在动脉硬化、高血压、糖尿病、长期吸烟酗酒、缺乏运动等人群中最易发病。单一

进行药物治疗、基础护理虽然可以在一定程度上改善患者的临床症状和病情, 但对整体预后的作用不大, 致残率高这一问题依然不能得到有效控制。

(下转第 143 页)

消毒供应室医务人员还需要定期对医疗设备等进行消毒处理和检查,提高消毒供应室的整体护理质量水平。

1.3 判断标准

主要是通过问卷调查的方式对护理人员的满意度进行调查,同时对两组数据间的感染情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS18.0 统计软件进行统计分析,采用 t 检验和 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表 1: 两组护理人员满意度和医院感染发生情况比较 %

组别	护理人员满意度	医院感染发生情况
研究组	97.23±1.05	0.28
对照组	86.45±2.11	1.72
p	<0.05	<0.05

3 讨论

供应室护理质量控制工作,是降低医院感染的发生率,预防医院感染的重要措施,需要供应室护理人员积极主动地参与其中。若不能做好供应室护理质量控制,往往会导致交叉感染情况的发生,威胁病人的生命安全。为保证工作质量,在护理管理工作中不同的人员分别担负不同的责任,如组织

者主要是对供应室的管理措施以及流程等进行制定和完善,保证护理质量控制工作能够有序进行;实施者则需要严格按照相关规定进行各项操作,保证各项工作落到实处;最后,教育者则是对护理人员进行培训教育,将日常供应室护理质量控制中存在的问题进行重点培训,并对护理人员的专业技能进行教育,提高其日常工作水平。

综上所述,对供应室护理质量的控制可有效的降低院内感染的发生率,显著提高护理人员的工作质量,对保障患者的生命安全也有重要的作用,值得临床推广和应用。

参考文献

- [1] 郑淑贞,徐娟.消毒供应中心护理质量控制对预防院内感染的效果[J].医疗装备,2016,29(18):186-187.
- [2] 谢齐珍.消毒供应中心护理质量控制对预防院内感染的效果分析[J].航空航天医学杂志,2015,26(10):1300-1301.
- [3] 张献珍.供应室护理质量控制对预防院内感染中的作用探讨[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015,15(55):207-207.
- [4] 吴筱冰,徐爱梅,蔡朝晖.消毒供应中心灭菌质量控制策略[J].中国药物经济学,2015,16(1):120-121.

(上接第 139 页)

综上所述,对食管癌患者予以术后肠内营养支持,需采取有效护理干预,良好的控制并发症发生,此种方法较安全、操作简单且经济实惠,保证患者机体营养需求。

参考文献

- [1] 徐科芳.食管癌术后肠内营养并发症成因及临床护理体会[J].医学信息,2014(17):271-271.
- [2] 王相华.食管癌合并糖尿病患者术后早期肠内营养与血糖控制的护理[J].护士进修杂志,2015(6):529-530.

- [3] 牛国景,刘军校,刘世伟等.液囊空肠导管在食管癌、贲门癌术后实施肠内营养支持的效果与护理[J].护士进修杂志,2015,30(23):2168-2169.
- [4] 喻红,潜艳,董翠萍等.预见性护理在食管癌患者术后肠内营养风险控制中的应用[J].当代护士(下旬刊),2018,25(9):73-74.
- [5] 施赛磊,黄迎春,许勤等.一例食管、肺双原发癌患者术后早期肠内营养的护理[J].中华现代护理杂志,2017,23(5):733-735.

(上接第 140 页)

参考文献

- [1] 黄红英.临床护理路径对腹腔镜下小儿腹股沟疝手术 60 例护理效果观察[J].湖北科技学院学报(医学版),2016,30(5):435-436.
- [2] 卢超,胡玉连.临床护理路径在小儿腹股沟斜疝手术患儿中的应用[J].基层医学论坛,2015(19):2718-2719.

- [3] 商玉环,叶春花.临床护理路径在腹股沟疝围手术期护理中的应用[J].中华疝和腹壁外科杂志:电子版,2015,9(5):44-46.
- [4] 郑小娟.临床护理路径在腹股沟斜疝手术患者护理中的应用[J].外科研究与新技术,2015,4(2):127-128.
- [5] 方丽.临床护理路径在腹腔镜小儿腹股沟斜疝围手术期的应用[J].大家健康(学术版),2016,10(10):210-210.

(上接第 141 页)

早期康复护理对以患者为中心的护理服务理念给予了重点强调,其理论依据为康复医学,通过制定和实施科学系统的护理干预措施,对肢体运动功能的恢复起到促进作用,降低或防止发生废用综合征、肌肉痉挛等并发症,加快患者回归家庭及社会的速度。早期康复护理可帮助患者消除心理障碍,维持最佳心理状态,积极配合功能康复训练,提升其依从性和主动性,恢复神经及运动功能,改善生活自理能力,减轻肢体功能障碍的严重程度,进一步提升生活质量。

此次实验结果显示,研究组护理后 FMA 评分、ADL 评分均较对照组高,两组有明显差异($P < 0.05$)。由此可以表明,

早期康复护理干预可显著改善脑卒中偏瘫患者的生活自理能力,促进肢体功能恢复,值得在临床中普及推广。

参考文献

- [1] 杨秋菊,兰丽梅,朱俐俐,等.脑梗死偏瘫患者实施早期康复护理干预对肢体功能恢复的影响[J].中国现代医药杂志,2017,19(06):88-90.
- [2] 杨静.早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响分析[J].中外医疗,2018,37(25):138-140.
- [3] 武桂荣.早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响[J].中国继续医学教育,2017,9(11):224-225.