

对中风后偏瘫患者进行中医特色护理对其运动功能及生命质量的影响

陈涛

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

【摘要】目的 观察中医特色护理在中风后偏瘫患者护理中对其生命质量和运动功能的影响。**方法** 选取2018年12月至2019年11月收治的中风后偏瘫患者88例,随机分为观察组和对照组各44例,对照组采取常规护理,观察组采用中医特色护理,对比效果。**结果** 观察组生命质量各维度评分和运动功能评分均高于对照组,对比有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 中医特色护理在中风后偏瘫患者中应用效果显著,可有效提升患者的运动功能,改善生命质量,值得应用。

【关键词】 生命质量; 中医特色护理; 中风后偏瘫; 运动功能; 应用效果

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-142-02

前言

临床上,脑卒中又称中风,为突发性且危害极大的疾病,此病具有病情发展快速、发病急的特点,所以威胁患者的生命安全^[1]。此病若出现,常存在失语、偏瘫等情况。所以,在治疗过程中需采取积极有效的干预措施来改善患者的运动功能和生命质量。所以,本研究观察中风后偏瘫患者采取中医特色护理对患者运动功能和生命质量的影响,如下。

一、资料和方法

(一) 临床资料

选取2018年12月至2019年11月收治的中风后偏瘫患者88例,随机分为观察组和对照组各44例,男24例,女20例,年龄56-82岁,平均年龄(70.36±2.35)岁;对照组44例,男23例,女21例,年龄57-81岁,平均年龄(70.35±2.41)岁,两组一般资料对比无统计学意义($P>0.05$)。

(二) 方法

1. 对照组采取常规护理

2. 观察组采用中医特色护理,包括:

(1) 针刺治疗:此操作会刺激末梢神经,恢复血运。针对严重上肢功能障碍者,针刺肩外俞、大椎穴、后溪穴、阳池穴;针对严重下肢功能障碍者,针刺其阳关穴、悬钟穴、阴式穴、风市穴;针对流涎症状者,针刺承浆穴;针对易怒者,针刺内关穴、太冲穴;针对痰盛者,针刺天突穴。全部穴位,平补平泻法,25min/次,1次/d,治疗24天。若患者精神紧张、疲劳、溃疡时,不适合马上行针。避免在瘢痕、溃疡的皮肤表面用针。

(2) 按摩:针对肌肉痉挛者,护理人员按摩肌肉,从而促使患肢血运改善,按摩顺序为自上而下,30min/次,2次/d,按摩27天。

(3) 中药:马钱子、透骨草、伸筋草、牛膝、川芎、丹参、当归、黄芪、党参各30g,威灵仙40g,浸泡8min左右,水煎,取药汁置于浴盆中,待温度为40度时对患肢熏洗,并足浴,2次/d,20min/次,治疗30-30天。

(4) 中药食补。针对气虚者,多吃红枣、山药等补气食物;针对肝火旺盛、长时间卧床者,多食用易消化、清淡食物,不可刺激性、辛辣食物;针对不能下床、痰多者,多吃萝卜、冬瓜,促使其通气,排除痰液;针对痰湿体质者,多喝豆腐汤和茯苓粥;针对阴虚者,多喝百合粥和银耳汤;针对气虚者,多喝山药粥;针对活动量少者,告知其适量增加饮水量、多食用新鲜蔬菜和水果。

(三) 疗效判定标准

1. 生命质量

根据生命质量测定量表(QLQ-C30)^[2]评分,包括:情感职能、生理功能、躯体功能、社会功能,每项各100分,分数越高表示生命质量越佳。

2. 运动功能

根据Fugel-Meyer运动功能评定量表(FMA)^[3]评定患者的运动功能,共计100分,分数越高表示运动功能越好。

(四) 统计学处理

采用SPSS18.0分析数据,计量用($\bar{x}\pm s$)表示,行t检验, $P<0.05$ 统计学成立。

二、结果

(一) 两组生命质量对比

对比有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1:生命质量[($\bar{x}\pm s$),分]

生命质量	观察组(n=44)	对照组(n=44)	t值	P值
社会功能	80.36±2.37	71.03±2.34	6.021	<0.05
躯体功能	78.56±3.17	63.17±2.34	5.427	<0.05
生理功能	74.48±2.77	61.03±2.37	6.571	<0.05
情感职能	75.28±2.58	61.18±2.28	5.841	<0.05

(二) 两组运动功能评分对比

护理前,观察组运动功能评分为(60.35±2.04)分,对照组为(61.51±2.14)分,两组评分对比无统计学意义($P>0.05$);观察组评分为(90.77±2.54)分,对照组为(70.53±1.85)分,两组评分对比有统计学意义($P<0.05$)。

三、讨论

临床上,一旦出现中风患者将出现半身不遂、智力障碍等症状,针对严重病情者极有可能威胁生命安全,所以,导致该病的致残率和病死率均非常高,从而影响患者的生命安全和生活质量^[4]。尽管经过救治生命不会受到威胁,但生命质量会受到影响。

中医特色护理可使偏瘫症状显著改善,主要利用肢体按摩、穴位针刺、中药食补、中药熏蒸等减轻偏瘫症状,同时可让患者关节活动度提升,提升自理能力,并结合患者具体情况而采取针对性的干预措施,在促进血液循环改善的同时也可解除关节痉挛,有效缓解偏瘫表现,从而提升肢体功能,提高生命质量^[5]。

本研究结果为,观察组各指标均优于对照组,说明中风后偏瘫患者采取中医特色护理效果良好,可改善运动功能,提升生命质量。

(下转第144页)

腹腔镜胆囊切除术患者相较于常规的开腹手术并发症发生率较高,随着治疗经验的积累,对并发症已形成良好的控制。为了实现更好的治疗效果,需要对腹腔镜胆囊切除患者进行综合护理干预,具体干预内容包括在手术前对患者进行基础知识宣教,让患者做好心理准备,术中患者的身体状况密切关注,做好辅助工作,术后让患者维持良卧位,对患者的生命体征密切观察^[2],最严重的并发症为胆道损伤以及胆漏,如果有此类并发症发生,需要应用急性电凝法对患者的胆囊部位进行处理,同时实施留置腹腔引流,对患者的脐部进行清理,通过松节油棉球将其中的污垢完全清除,同时应用温热无菌生理盐水冲洗,以避免切口出现感染^[3]。

此次研究中,观察组患者的首次排气时间、肠蠕动恢复时间明显短于对照组患者;且观察组术后并发症发生率 5.00%

相较于对照组的 20.00% 明显要低。从以上研究结果可见,综合护理干预的实施能够促进腹腔镜胆囊切除术患者肠胃功能恢复,降低术后并发症发生率,值得临床应用推广。

参考文献

[1] 李雪.综合性护理干预对腹腔镜胆囊切除术患者焦虑、疼痛情况的影响研究[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(2):223-224.
 [2] 李云.对进行腹腔镜胆囊切除术的老年患者实施综合护理干预的效果研讨[J].当代医药论丛,2018,16(23):281-282.
 [3] 王美书.综合护理干预对改善腹腔镜胆囊切除术患者术前焦虑与术后疼痛的效果分析[J].实用临床护理学杂志,2017,(25):86.

(上接第 139 页)

出发,不仅考虑要满足救治工作所需,同时也需要考虑患者感受体验的诉求,甚至关注到家属的需求与辅助价值,减少不利因素对治疗护理形成的负面影响。护理工作需要调动更多的资源来促使患者更顺利的展开救治,减少工作疏漏与误差。甚至要做好家属的监督工作,让其更好的保持身心状况,给予患者积极正面的影响。

总而言之,重症护理干预可以有助于优化急性心力衰竭的治疗效果,提升患者生活质量,抢救成功可能性更高,整体救治效果更好。

参考文献

[1] 崔霞.急性心力衰竭的重症护理干预措施及其效果研究[J].健康大视野,2020,(1):152,151.
 [2] 刘容丽,邓小超,朱燕梅,等.重症监护优质化护理干预在急性心力衰竭患者中的应用效果观察[J].临床医学工程,2019,26(12):1729-1730.
 [3] 李洪霞,刘美凤.重症肺炎合并急性心力衰竭护理中整体干预的应用分析[J].智慧健康,2019,5(33):39-40.
 [4] 陈敏.急性心力衰竭的重症护理干预措施分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(29):137.

(上接第 140 页)

患者身体康复以及生活品质提升有重要价值。路径化疼痛管理干预有助于护理人员主动、有计划的执行护理方案,可避免护理不及时以及护理经验不足而造成的失误,具有较强的可操作性,有助于取得良好的镇痛效果^[5]。此次研究中,试验组术前 1d 至术后第 3dVAS 评分均低于对比组, P<0.05。综上所述,为四肢骨折患者提供路径化疼痛管理干预镇痛效果理想,能够缩短患者肢体功能以及身体机能恢复时间。

参考文献

[1] 姜海燕.疼痛护理干预在四肢骨折患者术后护理中的

应用[J].心理月刊,2019,14(15):112.

[2] 夏秀兰,马志华.综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用效果观察[J].健康之友,2019,(15):187-188.
 [3] 李霞,纪婷.综合护理干预在 90 例四肢创伤骨折术后疼痛护理中的作用及临床意义分析[J].首都食品与医药,2019,26(20):101.
 [4] 李蕾,周子力,周莹,高新.护理干预对四肢创伤骨折患者术后疼痛的影响分析[J].饮食保健,2019,6(21):177.
 [5] 李婷婷.综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用价值分析[J].饮食保健,2019,6(4):121-122.

(上接第 141 页)

结石病人术后的影响,表明采用快速康复外科理念对胆囊结石病人术后进行护理,病人术后身体恢复、并发症的发生率及患者满意度均明显优于对照组。

4 小结

综上所述,应用快速康复外科理念对胆囊结石手术后病人进行护理,可促进病人胃肠功能的恢复,缩短病人住院时间,

减少并发症的发生,提高病人满意度,从而提高胆囊结石病人术后的舒适度,对病人预后具有积极的作用。

参考文献

[1] 陈志强.围手术期快速康复的研究进展与展望[J].中国中西医结合外科杂志,2012,18(6):547-552
 [2] 姬怡春.快速康复外科理念在肝胆外科围手术期护理中的应用效果[J].青岛医药卫生,2016,48(5):289-391

(上接第 142 页)

总而言之,中医特色护理在中风后偏瘫患者护理效果优于常规护理,应用价值较高,值得应用。

参考文献

[1] 陈俊.对中风后偏瘫患者进行中医特色护理对其运动功能及生命质量的影响[J].当代医药论丛,2019,17(14):20-21.
 [2] 季立梅,王开军.中风后偏瘫患者康复护理中实施中医特色护理的可行性[J].中国社区医师,2019,35(32):98,101.

[3] 陈敏好.中医特色护理技术在中风后偏瘫病人康复护理中的应用进展[J].医药前沿,2018,8(23):239-240.

[4] 张榕榕,张宝英,郑淑云等.中风后偏瘫糖尿病患者开展康复锻炼效果评价[J].糖尿病新世界,2018,21(24):87-88,97.
 [5] 罗永萍,梅荣,张华强等.中医特色护理联合心理护理对中风偏瘫患者生活质量的影响[J].医学美容,2019,28(7):104.