

超早期康复护理对脑卒中病人功能恢复的影响

黄雪萍

大理州弥渡县人民医院 云南弥渡 675600

〔摘要〕目的 探讨超早期康复护理对脑卒中病人功能恢复的影响。方法 回顾性分析 2020 年 9 月-2021 年 5 月期间收治 62 例脑卒中患者, 将其按照治疗方法的不同分为观察组和对照组, 每组各 31 例, 对观察组患者采用超早期康复护理方式, 对照组患者应用普通方式开展护理, 之后对比两组患者护理后 Barthel 评分、fugl-meyer 评分以及对护理总有效率。结果 通过对观察组、对照组患者临床护理后 Barthel 评分、fugl-meyer 评分的情况进行统计对比, 发现观察组患者的 Barthel 评分、fugl-meyer 指标的评分统计均优于对照组患者, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。并且经过护理后, 观察组患者的总体有效率高, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。结论 针对脑卒中患者, 应用超早期康复护理方式, 临床效果显著, 总体有效率高, 值得在临床中大力推广使用。

〔关键词〕康复护理; 超早期; 功能恢复; 脑卒中病人

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 02-118-02

在临床上, 脑卒中是比较常见的一种脑科疾病, 该疾病有着较高的发病率、死亡率和复发率, 并且在治疗后极易带来后遗症。当前, 伴随着我国医疗水平的不断进步, 对脑卒中疾病的治疗也有了新的进展, 从整体上看, 患者由于疾病导致死亡的概率逐渐呈现下降趋势, 而且治愈率也实现了稳步提升。但是经过治疗后, 还是存在一定的问题, 比如: 一些患者在治疗之后身体产生了功能性的障碍, 在生活中不能自理等情况, 对患者的生活质量造成了很大的影响, 并且家庭和社会也承担着较大的责任^[1]。由于脑卒中疾病治疗的时间较长, 相关的护理工作便显得尤为重要, 采用超早期康复护理方式, 相对比普通的护理方式而言, 有着更大的优点, 患者身体各项指标评分较高, 并且能够降低后遗症的发生率, 有着较高的护理效果。本次研究尝试使用两种不同的护理方法, 主要探究了超早期康复护理方式, 对脑卒中患者进行护理的相关指标变化情况和总有效率, 现将详细研究作如下阐述:

1 资料和方法

1.1 基本资料

此次研究资料选择自 2020 年 9 月-2021 年 5 月期间来我院治疗的脑卒中患者, 经过筛选, 共收集到 62 例病患, 其中男性病患 32 例, 女性病患 30 例, 年龄在 52-76 岁之间, 平均年龄 63.1 ± 1.9 岁, 将其分为观察组、对照组两组, 观察组男性病例 17 例, 女性病例 14 例, 平均年龄为 62.3 ± 1.2 岁; 对照组男性病例 15 例, 女性病例 16 例, 平均年龄为 63.2 ± 1.3 岁。对比两组患者之间的一般资料, 性别、年龄都无明显的差异, $P > 0.05$, 组间具备可比性。

纳入标准: ①参考诊断标准均确诊为脑卒中疾病; ②同意参与此次试验且签署了同意书。

排除标准: ①患有精神疾病或意识不清以及不适合此次试验的患者。

1.2 方法^[2]

对照组: 采取常规、基础性的护理方式, 主要是对患者的病情进行实时监测和分析、在饮食、用药、口腔以及生活等方面给予护理。

观察组: 除了采取常规的护理方式, 还要实行超早期康复护理方式, 具体的方法如下: (1) 心理护理: 加强对患者情绪和心理状态的护理, 缓解乃至消除患者恐惧、急躁的心理状态和负面情绪, 以便患者能够更加积极的配合医生的治疗工作。(2) 体位指导: 考虑到脑卒中患者卧床时间比较长, 需要注意患者的血液循环。因此, 护理人员要对患者的姿势和卧床的体位进行科学的指导。(3) 康复训练的指导: 护理人员要根据患者的实际情况, 安排一些适当的康复训练运动, 这样有利于患者肢体功能的恢复。

(4) 预防并发症: 护理人员要及时为患者做好清洁卫生工作, 及时对患者的口腔进行清洁, 使呼吸道保持通畅。病房内的环境以及患者的被褥都要进行及时的清理和更换, 避免细菌感染。(5) 出院指导: 在患者即将出院之前, 医护人员要叮嘱患者及其家属, 监督患者要按时吃药, 合理饮食, 定时进行一些康复性的训练和定期复查。

1.3 观察指标^[3]

两组患者经过护理之后, 观察并对此 Barthel 评分、fugl-meyer 评分、总有效率。

临床疗效显著、有效、无效, 划分的标准为: 显效: 临床症状明显好转, 身体逐渐恢复正常; 有效: 临床症状出现好转; 无效: 临床症状没有变化, 甚至出现恶化的情况。总有效率 = (显效 + 有效) / 总人数。

1.4 统计学处理

采用 SPSS21.0 软件对实验结果进行统计学处理, 计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 进行 t 值检验。计数资料使用 % 表示, 使用 χ^2 检验。如果 $P < 0.05$, 则表示差异具有统计学意义, 反之则表示差异不具备统计学意义。

2 结果

2.1 通过对比临床治疗效果, 发现 Barthel 评分、fugl-meyer 评分显著优于对照组患者, 经过统计学处理, $P < 0.05$, 表示差异具有统计学意义。详细数据见表 1:

表 1: 两组患者指标的评分统计对比表

组别	例数	Barthel	fugl-meyer
观察组	31	(79.6 ± 4.2)	(79.2 ± 3.2)
对照组	31	(68.3 ± 5.6)	(66.6 ± 2.3)
T	-	8.9880	
P	-	< 0.05	< 0.05

2.2 通过对比治疗效果, 发现观察组患者的总体有效率高, 对照组患者, 经过统计学处理, $P < 0.05$, 表示差异具有统计学意义。详细数据见表 2:

表 2: 两组患者的临床疗效统计对比表

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	31	29	1	1	96.8%
对照组	31	20	4	7	77.4%
χ^2	-		5.1667		
P	-		< 0.05		

3 讨论

现阶段, 人们越来越重视自身的健康, 但是, 脑卒中疾病的 (下转第 122 页)

致其功能丧失,影响其正常生活。临床治疗方法都存在治疗周期长的不足,因此,需要配合有效的护理干预,促使患者的临床效果显著提高。住院过程中患者的依从性较好,但出院后因为缺乏医护人员的监督,再加上康复方法的不合理,导致预后不佳^[4]。

延续性护理就是将医院服务延伸到家庭中的护理方法,其对患者出院后的康复十分必要。延续性护理经康复训练指导、饮食干预、心理干预与社会支持等措施的开展,促使患者及早适应病后生活,帮助其建立良好的疾病管理习惯,改善疼痛程度,使其知行水平显著改善,促使疾病康复速度明显加快,提高患者的生活质量^[5]。本研究显示:观察组 7 天内急性疼痛次数与慢性疼痛评分均小于对照组;护理后半年两组患者生活质量评分均高于护理前,且观察组护理后半年生活质量评分大于对照组,与相关研究结果相近。

(上接第 116 页)

方面的舒适护理,可实现患者的创面尽快愈合,值得临床推行拓展。

[参考文献]

- [1] 朱娜.舒适护理在肛肠病手术中的应用体会[J].中国现代药物应用,2016,10(18):246-247.
[2] 丑红.舒适护理在肛肠病手术患者临床护理中的应用

总而言之,类风湿性关节炎行延续性护理,可使患者的疼痛明显减轻,提高其生活质量。

[参考文献]

- [1] 黄玉娟,马益敏.延续性护理在类风湿关节炎患者中的应用效果分析[J].当代医药论丛,2020,18(22):175-176.
[2] 陈丽珊,张学芳,林新博.家属协同延续性护理模式在类风湿关节炎患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(23):116-118.
[3] 季红琴.分析延续性护理方案在类风湿关节炎患者中的应用效果[J].糖尿病天地,2020,17(10):219.
[4] 杜晓燕.延续性护理方案在类风湿关节炎患者中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(45):4.
[5] 张蕾.延续性护理方案在类风湿关节炎患者中的应用价值分析[J].中国保健营养,2018,28(32):228.

(上接第 117 页)

并且可以提高管理质量,让患者感觉到满意,因此可以采纳以及应用。

[参考文献]

- [1] 刘文明,慈淑华.基层医院手足口病护理管理与医院感染

价值[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(23):284-285.

- [3] 李霄艳,孙萃影,许兰妮.肛肠病手术患者护理中舒适护理的临床应用价值分析[J].中国保健营养,2019,29(34):19.
[4] 叶霞.舒适护理在肛肠术后恢复自主排尿中的效果[J].中国继续医学教育,2019,11(25):189-190.

(上接第 118 页)

发病率却一直居高不下,成为威胁人们生命安全的一大隐患。脑卒中疾病发生的原因有很多,不合理的生活习惯、饮食、作息等,并且疾病多发生在老年人群中,一旦患病,如果不能在短时间之内得到有效的治疗,将会对患者的生命健康产生很大的影响^[4]。应用早期康复护理方式,经过护理人员的指导,患者进行轻微的活动训练,能够对大脑神经相关组织的系统再生功能进行刺激,让患者身体实现更快的恢复,减少疾病治疗之后,留下后遗症的概率。本次研究回顾性分析了接受治疗的 62 例脑卒中患者,通过治疗后,对两组患者的进行对比统计学分析。分析结果显示:观察组患者的治疗总体有效率高,观察组数据显著优于对照组,经过统计学分析, $P < 0.05$,表示差异具有统计学意义。

控制分析[J].中国卫生标准管理.2018,9(1):148-149.

- [2] 朱芳,刘清,半小虎,等.手足口病社区健康管理研究效果分析[J].中国农村卫生.2019,11(2):19-20.
[3] 何缮君.精细化优质护理在小儿手足口病的应用效果[J].临床医药文献电子杂志.2019,6(45):124-125.

综上所述,针对脑卒中患者采用超早期康复护理的方式,临床治疗效果显著,各项指标水平评分较高,值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 吕林林.超早期康复护理对脑卒中患者功能恢复的影响分析[J].基层医学论坛.2018,26(10):108-110.
[2] 刘俊杰.浅析超早期康复护理对脑卒中患者功能恢复的影响[J].首都食品与医药.2016,10(06):181-182.
[3] 谢群芳.超早期康复护理对脑卒中病人功能恢复的影响[J].世界最新医学信息文摘.2016,10(04):147-148.
[4] 陶慧丽.超早期康复护理对脑卒中患者功能恢复的效果评价[J].中国农村卫生事业管理.2017,2(22):4601-4602.

(上接第 119 页)

值得推广。

[参考文献]

- [1] 李丽,宋洁,李媛,等.中医临床护理路径在长期卧床患者压疮防治中的应用[J].护士进修杂志,2018,033(005):435-437.
[2] 邵薇薇,张勇,王辉,等.基于快速康复外科理念的临床护理路径在肾上腺肿瘤患者中的应用[J].中华现代护理杂志,

2020,26(34):4788-4792.

- [3] 徐永秀,谢晓连,杜惠贞.临床护理路径在重症烧伤患者护理中的应用研究[J].智慧健康,2020,v.6(04):152-153.
[4] Bauernhofer K, Bassa D, Canazei M, et al. Subtypes in clinical burnout patients enrolled in an employee rehabilitation program: differences in burnout profiles, depression, and recovery/resources-stress balance[J]. BMC Psychiatry, 2018, 18(1):10.

(上接第 120 页)

[参考文献]

- [1] 戴全莉.临床护理路径对腹股沟疝术后患者康复的影响分析[J].现代诊断与治疗,2020,31(22):3676-3678.
[2] 马亮亮.临床护理路径在腹股沟疝手术患者护理中的应

用[J].黑龙江科学,2020,11(22):80-81.

- [3] 黎坚壁,林春英,石秋连,等.临床护理路径干预腹股沟疝围手术期的效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):56-57.
[4] 薛菊红.临床护理路径应用于腹股沟疝无张力修补术围术期的临床效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(12):120.