

中医护理在脑梗死恢复期患者护理中的应用效果初探

刘美伶 刘 婷

川北医学院附属医院 四川南充 637000

【摘要】目的 对中医护理在整体脑梗死恢复期中所存在的现实护理效果进行详细的探析。**方法** 选取 2020 年 1 月至 2021 年 1 月在我院接受治疗的 82 位患者作为研究对象, 随机分为对照组和研究者各 41 名, 对照组用常规性的护理, 研究组用中医护理疗法, 对比患者的护理结果。**结果** 研究组患者肌肉分级、脑梗死恢复及各项生活质量均与对照组相比较好。**结论** 充分应用中医护理模式对脑梗塞患者进行护理, 能够进一步提升患者机体功能及生活质量。

【关键词】 中医护理; 脑梗死; 恢复期**【中图分类号】** R473.74**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 07-003-02

【Abstract】Objective To explore the practical nursing effect of TCM nursing in the recovery period of cerebral infarction in detail. **Methods** 82 patients who were treated in our hospital from January 2020 to January 2021 were selected as the research objects and randomly divided into control group and researcher, with 41 patients in each group. The control group received routine nursing and the research group received traditional Chinese medicine nursing therapy, and the nursing results of patients were compared. **Results** Muscle grading, recovery of cerebral infarction and quality of life of patients in the study group were better than those in the control group. **Conclusion** The full application of TCM nursing mode in nursing patients with cerebral infarction can further improve the body function and quality of life of patients.

【Key words】 TCM nursing; Cerebral infarction; convalescence

引言

在当今的社会发展过程中, 脑梗死又可将其称之为缺血性脑卒中, 而该种病症在现代社会中拥有着较高的发病率, 并且其自身所拥有的自致死率及致残率相对较高。脑梗死的临床症状在发展过程中主要表现为头疼, 头晕以及恶心等诸多现实问题, 根据病情所拥有的现实发展情况相应的患者会出现各类功能的现实障碍, 因此在临床过程中需要对脑梗死的患者进行综合性的临床治疗及相应的护理。对我院所拥有的 82 位患者进行详细的研究, 并且对相应的研究结果进行综合性的分析, 相应的报道可由以下予以显示。

1 一般资料与方法

1.1 对一般资料进行详细的分析

此次研究选取我院 2020 年 1 月至 2021 年 1 月所接受的共计 82 位脑梗死患者作为相应的研究对象, 对其进行平均且随机的方式进行有效的分组, 就两组患者而言, 其自身所存在的一般资料并不存在着统计学差异, 同时, 对照组及研究组各 41 位患者。

1.2 方法

在研究过程中对于对照组的患者而言, 应用较为常规性的护理模式进行综合性的护理, 而对于相应的患者在具体的恢复过程中需要进行相应的健康教育, 并且需要对其进行有效的用药护理, 对其自身所拥有的环境进行有效的护理。对研究组患者, 则需要进行有效的中医护理, 其具体的工作为进行有效的中医推拿, 相应的中医护理人员需要定期对具体的脑梗死患者进行有效的推拿按摩护理, 需要对膀胱经穴以及太阳穴等穴位为主, 进而使患者所存在的肢体穴位循环性能得到进一步的优化。

第二, 需要对患者进行有效的肢体功能训练, 需要根据患者的具体实际情况开展相应的肢体训练工作。对于无法进行自主活动的患者, 相应的护理人员, 需要进一步帮助患者对其自身所拥有的肢体关节活动进行有效的开展, 相应的患者其自身身体在好转之后指导其自行在床上进行有效的运动,

并且使脐带能下床之后进行有效的下床运动。

第三, 需要进行有效的中医征询护理工作。应用黄芪, 红花等诸多药物, 对患者进行有效的蒸熏, 进而使患者所拥有的血液循环性得到进一步的优化, 需要对中医情志护理工作有效的开展。相应的护理人员需要充分的对患者所存在的心理活动进行综合性的注意, 并且需要与患者建立较为和谐性的沟通关系, 使患者所存在的不良情绪能够得到有效的消除, 并且使患者的情志能够获得进一步的顺畅, 使其能够积极的配合护理人员进行各项护理工作。

1.3 评价指标

此次研究对患者的徒手肌力进行有效的分级, 并且将其等级分为 0~5, 级别越高, 则代表整体患者所存在的机体可对抗阻力, 则相对较强。此外对患者的生活质量进行有效的评分。

1.4 统计学方法

在此次研究过程中对 spss22.0 统计学软件进行综合性的应用, 并且在研究过程中如果 P 小于 0.05, 则证明此次研究具有着统计学意义。

2 结果

2.1 对肌力分级进行分析

此次研究过程当中两组患者所存在的肌力改善情况可以由表 1 予以显示。

表 1: 两组脑梗死患者恢复期所存在的肌力分级对比

分组	数量	0-1 级	2 级	3 级	4 级	5 级
对照组	41	4	10	10	12	6
研究组	41	1	3	14	14	9

2.2 对生活质量进行详细的分析

在此次研究中对两组患者所拥有的恢复期的生活质量进行详细的分析, 可以发现对于对照组而言。人体患者所拥有的机体功能评分为 76.32 ± 2.34 而研究组评分为 86.34 ± 0.68 。对于心理功能进行分析, 可以发现对照组的心理功能评分为 73.24 ± 3.12 , 而研究组患者所存在的评分为 86.52 ± 3.48 , 就社会支持角度而言, 相应的对照组的综合评

分为 79.26 ± 1.34 ，研究组的综合评分为 89.23 ± 3.5 。对于疼痛评分进行分析，可以发现对照组的评分为 72.12 ± 1.68 ，研究组的疼痛评分为 84.23 ± 3.11 。

3 讨论

在临床的过程中，相应的心脑血管疾病所存在的脑梗死极为常见。其主要的发病机制在于其脑供血存在的现实不足，进而使患者出现诸多功能性障碍，当前临床在治疗过程中所应用的主要方法，在于进行有效的临床护理方式展开各类治疗，并且其自身所拥有的治疗效果往往无法得到理想化的构建。近年来，中医护理在临床中得到了进一步的应用，而中医在应用过程中主要认为脑梗死的原因在于脉不通以及气血滞堵，而中医在应用过程中会通过推拿的方式使患者的身体得到放松，并且使患者的身体血液循环性能得到进一步的优化。通过相应的中药熏洗使药材中所拥有的红花，为其自身所拥有的活血功效，而黄芪则会对患者进行有效的补气，使其自身所拥有的血脉得以更加的通畅，优质的肢体训练工作，能够进一步使患者所拥有的肢体保持相应的活力，使其自身所拥有的运动能力得以有效的恢复。同时中医护理在具体的护理过程中，能够对患者进行有效的情志护理，使患者的心态得以进一步的优化，能够使其积极的对各类的治疗工作进行有效地面对。

根据此次研究可以显示，两组脑梗死患者在恢复期间所应用的肌力分析，在护理之后均得到了一定程度的改善，并且

其研究组患者所存在的肌肉分析情况与对照组相比相对较优。同时，患者在具体的恢复过程中研究组患者所存在的生活质量与对照组相比，相对较优。综上所述，在具体的护理过程中，充分的对中医护理模式进行有效的应用，能够进一步使患者所存在的机体功能，以及其自身的生活质量得到大幅度的提升，因此相应的护理模式在具体的脑梗死患者的恢复期需要得到进一步的应用，有着较为突出且优质的推广价值。希望此次研究能够使我国的脑梗死治疗能够获得有效的创新型思路，进而将中医疗法在脑梗死的恢复期进行有效的应用，使我国脑梗死在治疗过程中能够将中医所存在的优势进行有效的发挥，以此增强整体中医所拥有的现实应用效果。

参考文献

- [1] 黄碧君. 健康信念理论与中医康复护理干预联合应用在脑梗死恢复期患者中的实施效果[J]. 特别健康, 2020, (23):21.
- [2] 钟浩. 中医护理在脑梗死恢复期患者护理中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(99):93-94.
- [3] 黄丽娜, 杨乐. 探讨中医护理方案在脑梗死恢复期患者护理中的应用[J]. 特别健康, 2019, (34):226.
- [4] 许素贞. 健康信念理论结合中医康复护理在脑梗死恢复期患者中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2017, (12):149-151.
- [5] 陈慧丽. 脑梗死恢复期患者中健康信念理论结合中医康复护理的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(25):11-12.

(上接第 1 页)

恢复的质量以及速度^[4]。抗阻力训练是让肌肉对外在阻力进行克服性的主动活动，可以进行等张训练、等速训练等内容。有关训练可以成为淋巴回流有效的动力抗阻力训练，通过肌肉泵作用来促使淋巴液更快回流，让肌力水平得到恢复，有效防控以及改善淋巴水肿问题。观察组通过抗阻力训练之后，可以让肌肉持续性收缩而促使肌肉缺氧。让胰岛素在葡萄糖转运方面的能力得到优化，此外可以因为持续性的肌肉收缩来提升葡萄糖摄取量，由此来提高肌耐力、肌力以及协调力状况，让胸廓活动力得到优化，促使胸式呼吸能力得到提升。胸腔内的负压提高，淋巴回流障碍区域以及常规的淋巴结组织可以构建起相对广的侧支循环状况，提升上肢淋巴流量，让上肢淋巴水肿得到有效调整。

总而言之，乳腺癌根治术后采用抗阻力训练可以有效地改

善上肢淋巴水肿状况，提升患者上肢功能恢复状况。

参考文献

- [1] 高敬娟. 抗阻力训练配合针对性护理对乳腺癌术后患者上肢淋巴水肿及上肢功能的影响分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(11):175.
- [2] 杨红梅. 探讨针对性护理联合抗阻力训练对于乳腺癌术后患者上肢功能及淋巴水肿影响的研究[J]. 临床研究, 2021, 29(9):179-181.
- [3] 刘飞, 司龙妹, 王影新, 等. 乳腺癌相关淋巴水肿患者抗阻力训练的总结[J]. 中华护理杂志, 2021, 56(5):755-761.
- [4] 王秀丽, 王秀芝, 王玲. 系统化管理联合抗阻力训练对乳腺癌术后患者上肢淋巴水肿的影响[J]. 广西医学, 2020, 42(3):366-370.

(上接第 2 页)

使缺血症状予以改善。在心血管出现不良事件时，效果明显，具有较高安全性^[7-8]。以上数据对比得出，相比于参照组，实验组并发症发生率为 6.90% (2/29)，组间差异明显 ($p < 0.05$)；实验组和参照组临床疗效为 96.55% (28/29)、68.97% (20/29)，比较卡方值 = 7.7333, p 值 = 0.0054。

综上所述，对冠心病使用阿托伐他汀治疗，控制心血管不良事件发生，具有较高的治疗安全性。

参考文献

- [1] 靳晓慧. 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的临床效果分析[J]. 健康大视野, 2021(1):41.
- [2] 夏娟. 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病临床疗效观察[J]. 特别健康, 2021(14):56.

[3] 邓雄强, 吴莲娣, 杨坤, 等. 不同剂量阿托伐他汀钙治疗冠心病慢性心力衰竭效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(1):136-138.

[4] 孟祥彬. 观察阿托伐他汀、氯吡格雷联合治疗冠心病心绞痛临床效果[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(1):83.

[5] 耿新伟. 阿托伐他汀钙联合曲美他嗪治疗老年冠心病的效果及其对生活质量的分析[J]. 健康大视野, 2021(2):5.

[6] 高艳华. 治疗冠心病采用曲美他嗪联合阿托伐他汀对 LVEDd、LVEF 指标的影响[J]. 健康大视野, 2021(1):31.

[7] 范建民. 瑞舒伐他汀和阿托伐他汀治疗冠心病及对血管内皮功能的影响分析[J]. 健康必读, 2021(2):25.

[8] 梁建华. 对比瑞舒伐他汀、阿托伐他汀治疗冠心病临床疗效与安全性[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(2):39-40.