

脑卒中偏瘫患者护理中开展良肢位摆放康复护理干预的效果影响

刘 树 陈 艳

江安县人民医院 四川江安 644200

【摘要】目的 分析脑卒中偏瘫患者护理中开展良肢位摆放康复护理干预的效果。**方法** 选取本院 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间收治的 106 例脑卒中偏瘫患者进行研究, 并采取随机双盲法将其分为对照组和观察组。**结果** 观察组 Barthel 指数、Fugl-Meyer 评分、肌力恢复有效率优于对照, 两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 临床中常规护理脑卒中偏瘫患者的过程中融入良肢位摆放康复护理干预措施, 护理效果和肌力恢复更佳, 值得推广。

【关键词】 脑卒中偏瘫; 良肢位摆放康复护理; 肌力恢复有效率

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 05-083-02

脑卒中偏瘫的临床主要表现是脑动脉出现病变, 导致血管闭塞、破裂、痉挛等, 从而导致脑循环障碍, 患者会出现失语、肢体障碍等问题。临床中给予患者高效的康复护理措施, 能够显著的降低该病的致残率, 促使患者尽快恢复肢体功能, 而把良肢位摆放康复护理工作做好, 不仅能够提高护理质量, 还能够促使患者改善血液循环, 提高恢复肢体功能的效果^[1]。本研究分析了脑卒中偏瘫患者护理中开展良肢位摆放康复护理干预的效果, 效果显著, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间收治的 106 例脑卒中偏瘫患者进行研究, 并采取随机双盲法将其分为对照组和观察组, 各 53 例, 对照组男 21 例, 女 32 例, 年龄 58-79 岁, 均龄 (71.26±3.15) 岁; 观察组男 30 例, 女 23 例, 年龄 59-81 岁, 均龄 (72.58±3.29) 岁, 两组一般资料无统计学意义 ($P > 0.05$), 能比较。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用监测生命体征、处理咳嗽、协助患者翻身等常规护理措施。

1.2.2 观察组

观察组采用常规护理+良肢位摆放康复护理: (1) 仰卧位: 把软枕放置在患者的头部、患侧肩胛骨、腰部、患侧髋

关节下, 抬高肩部, 上臂向外微外旋伸展, 伸直肘、腕关节, 掌心向上, 十指伸直张开; 大腿微内旋, 纠正外旋的下肢, 使用毛巾卷把患肢的膝关节垫起, 向内微屈。(2) 患侧卧位: 向后小幅度旋转躯干, 把软枕垫在患者后背, 患臂外旋前伸, 患肩不能受到压力, 掌心向上, 十指伸直张开, 患侧腕关节小幅度向后伸展, 膝关节微屈, 尽量让患者感觉舒适。(3) 坐位: 把软枕放置在背后, 上躯干要保持直立, 患侧前臂使用被子支撑, 肘关节保持小幅度屈曲, 纠正过度屈曲的手指, 使其能够自然伸展, 对下肢出现的外旋问题, 把软枕垫到患侧下肢, 予以纠正。

1.3 指标观察

(1) 对比两组 Barthel 指数、Fugl-Meyer 评分。分值和日程生活活动能力、运动能力成正比。(2) 对比两组肌力恢复有效率。肌力恢复有效率=(显效+有效)/总例数×100%。Brunnstrom 量表评定肌力, 显效: 改善肌力 3 级以上; 有效: 改善肌力 2 级; 无效: 肌力无改善^[2]。

1.4 统计学分析

SPSS20.0 处理数据, ($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料, 分别用 t 值与 χ^2 检验, ($P < 0.05$) 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组 Barthel 指数、Fugl-Meyer 评分

观察组 Barthel 指数、Fugl-Meyer 评分高于对照组, 两组对比有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1:

表 1: 对比两组 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	Barthel 指数		Fugl-Meyer 评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	53	25.62±10.35	72.58±14.36	26.54±8.26	78.59±12.48
对照组	53	25.69±10.37	54.26±11.18	26.62±8.29	55.54±10.68
t		0.034	7.328	0.049	10.215
P		0.972	0.000	0.960	0.000

2.2 比较两组肌力恢复有效率

观察组肌力恢复有效率 (98.11%) > 对照组 (81.13%), 两组对比有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2:

表 2: 对比两组肌力恢复有效率 (n, %)

分组	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	53	39 (73.58)	13 (24.52)	1 (1.88)	52 (98.11)
对照组	53	26 (49.05)	17 (32.07)	10 (18.86)	43 (81.13)
χ^2					8.216
P					0.004

3 讨论

对于脑卒中偏瘫患者来说影响其生存质量最主要的一个因

素是肢体功能恢复的情况, 因此, 患者发病脑卒中后要尽快把其摆放成最适宜康复的体位, 也就是临床中常说的良肢位摆放。国外大量临床研究数据显示, 在早期给予脑卒中患者良肢位摆放康复护理能够促使患者更快的、更好的恢复肢体功能, 能够最大程度的降低该病的致残率, 不管是治疗还是护理成本都能够大幅度降低。

现阶段很多学者认为在脑卒中患者稳定住生命体征、控制住神经学症状后的 48h 就可以进行良肢位摆放康复护理, 这对患者尽快恢复肢体功能, 降低患者残疾率极为有利。设计和摆放以及调整良肢位需要结合患者实际恢复肢体功能的阶

(下转第 87 页)

治疗已经越来越成熟，但需要介入相应的护理，以提升疗效，降低并发症。综合护理作为新型护理方案，在临床得到了广泛使用，通过综合环境护理、综合营养指导、综合心理疏导、综合延续护理一系列护理措施能够建立患者的治疗信心，减少不良反应的发生，为患者的身体康复奠定良好基础。

在本组研究中，对两组康复率和并发症情况观察分析：常规组和综合组治疗有效率和并发症发生率对照中，常规组康复率和并发症发生率分别为 27(例)69.23%、10(例)25.64%，综合组康复率和并发症发生率分别为 36(例)92.30%、3(例)7.69%，($\chi^2=13.159, p=0.014$)，两组有差异。对其原因分析能够总结出，在综合护理中，通过环境、心理、营养等一系列护理干预能够提升康复效果，并且降低不良并发症的发生。

表 2: 两组康复率和并发症对比

组别	数例	康复率	并发症			
			脑积水	继发性癫痫	颅神经受损	总发生率
常规组	39(例)	27(例)69.23%	4(例)10.25%	3(例)7.69%	3(例)7.69%	10(例)25.64%
综合组	39(例)	36(例)92.30%	1(例)2.56%	1(例)2.56%	1(例)2.56%	3(例)7.69%
χ^2	--	14.231	--	--	--	12.088
p	--	0.013	--	--	--	0.015

(上接第 83 页)

段，且康复护理的全程都需要进行良肢位摆放。对于脑卒中偏瘫患者来说，选择最佳的摆放良肢位时间、选择合理的摆放良肢位的方法，对其康复治疗 and 预后效果有着重大的影响。良肢位摆放康复护理不需要大量的资金，也不需要专业的设备和器械，不需要专门的场所在病房中就可以进行，因此，临床护理工作中可以广泛的推广使用。

综上所述，临床中常规护理脑卒中偏瘫患者的过程中融入

综上所述，对脑膜炎康复中采用综合护理能够提升患者的主观能动性，提升其治疗有效性，该种方式更具有针对性，值得推广使用。

参考文献

[1] 吴玲, 禹玲, 燕兰云, 丛晓银. 协同护理模式对病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者预后及生活质量的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(36): 4070-4074.
 [2] 杨玉凤, 周光显. 病毒性脑膜炎合并症状性癫痫的临床护理研究 [J]. 中国社区医师, 2018, 30(26): 138+140.
 [3] 陈黎明. 病毒性脑膜炎合并症状性癫痫的护理研究 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 20(11): 1634-1636.

良肢位摆放康复护理干预措施，护理效果和肌力恢复更佳，值得推广。

参考文献

[1] 迟子娟. 良肢位摆放在脑卒中偏瘫患者早期康复护理中的应用效果分析 [J]. 人人健康, 2020, No.520(11):172-172.
 [2] 纪二丽, 孙俊芳, 刘佳. 良肢位摆放早期康复护理脑卒中偏瘫的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(6):179-181.

(上接第 84 页)

妊娠剧吐作为孕妇常见的并发症，会因患者的负面心理加重病情，所以在常规护理措施的基础上需要加强心理护理，通过心理状态评估、心理疗法落实、患者关爱与鼓励等措施消除患者焦虑、抑郁的负面心理，秉承着“以人为本”的原则，将心理学知识运用到临床实践中，增加患者的心理舒适度，提高患者的预后水平^[3]。本文开展常规护理与心理护理的对比研究实验，最终对比结果显示，采用心理护理的实验组，病情缓解时间明显在对照组之下，且临床治疗有效率更优，

表明心理护理对妊娠剧吐患者病程及疗效具有积极的影响，值得临床进一步应用与推广。

参考文献

[1] 曹敏, 谈珍瑜, 王思雨. 心理干预治疗妊娠剧吐临床疗效的 Meta 分析 [J]. 湖南中医杂志, 2021, 34(06):146-147.
 [2] 李敏. 优质护理在妊娠剧吐患者中的应用效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2021, 9(15):130-131.
 [3] 赵丹丹. 心理干预结合饮食护理在妊娠剧吐治疗中的临床作用分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(06):211.

(上接第 85 页)

使患者保持情绪乐观、心情舒畅，有利于血液透析治疗的顺利进行；通过饮食护理，使患者饮食更加规律、合理、健康，并能从食物中获得充足的营养物质，有利于机体功能的有效恢复；通过并发症护理，针对尿毒症血液透析治疗前进多发并发症，实施预防性护理，最大限度的减少相关并发症的发生，使患者康复效果提升。本次研究显示，观察组并发症发生率为 5.41%，低于对照组的 18.92%，差异显著 ($P < 0.05$)，表明在血液透析治疗的尿毒症患者护理中，细节护理的应用，对相关并发症发生有积极预防效果；在生活质量各指标评分方面，护理后观察组均高于对照组 ($P < 0.05$)，提示细节护理在血液透析尿毒症患者护理中实施，对患者生活质量有

显著改善作用。

综上所述，在尿毒症血液透析治疗患者护理中，细节护理的应用，可减少相关并发症发生，使患者生活质量得到改善，值得推广。

参考文献

[1] 周红英. 细节护理对尿毒症血液透析患者的效果研究 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(12):169-171.
 [2] 黄秋航. 尿毒症血液透析患者实施细节护理的效果观察 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2021, 17(5):71-72, 74.
 [3] 杨媛. 尿毒症血液透析患者采用细节护理干预对其疗效及预后的影响评价 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(20):140, 143.