

早期综合康复护理在脑出血患者护理的应用效果

杨 兰 刘 佳

成都市郫都区人民医院 611730

【摘要】目的 在脑出血患者护理中给予早期综合康复护理,观察其应用效果。方法 分析目标为我院脑出血患者 60 例,分析时间为 2020 年 8 月-2021 年 8 月,分析方法为随机数法,护理方法不同将其划分为研究组和常规组,给予常规组患者常规性护理干预,研究组患者予以早期康复护理干预,观察其护理效果。结果 护理干预后,相较于常规组而言,研究组患者的康复情况更为理想,并发症发生率明显较低,差异明显, $P < 0.05$ 。结论 早期综合康复护理干预的有效实施可进一步提升脑出血患者的临床治疗效果,并改善其预后质量,值得广泛使用与推广。

【关键词】早期综合康复;脑出血;护理;效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 01-106-02

脑出血是一种较为典型的神经系统危重症,该种病症随着年龄的增长发病率也随之升高。脑出血具有不易恢复、治疗周期极长等特征,一旦出现肢体瘫痪、语言功能、认知功能以及运动功能障碍等临床表现时,会对患者的正常生活造成严重的恶性影响。据相关资料记载,近年来,随着我国医疗机构护理水平的不断提升,早期综合康复护理在脑出血患者临床护理中得到了广泛应用。基于此,本文将对常规性护理方法和早期综合康复护理方法进行了分析,观察其护理效果,现具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析目标为我院脑出血患者 60 例,分析时间为 2021 年 8 月-2022 年 8 月,分析方法为随机数法,护理方法不同将其划分为研究组和常规组,每组 30 例。其中常规组患者男女比为 16:14,年龄平均值为 (51.96 ± 4.60) 岁;研究组患者的男女比为 15:15,年龄平均值为 (52.18 ± 4.42) 岁,两组资料差异较小 ($P > 0.05$),无统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 常规组

给予常规组患者常规性护理干预,包括:常规降压、心电监护、饮食、观察不良反应等基础护理。

1.2.2 研究组

研究组患者予以早期康复护理干预,具体内容如下:(1)成立早期康复小组:由专科医师、护士、护理人员结合患者的临床症状展开评估,制定早期康复计划等。(2)心理干预:经临床调查发现,当患者患病后内心充满担忧和恐慌,针对这一现象护理人员应及时进行心理疏导,告知不良情绪会给患者的治疗带来严重影响,引导患者树立积极阳光的心态,

同时与患者的家属进行有效交流和沟通,使患者能够得到家人的关心和呵护,正确看待自身疾病,从而避免不良后果的产生^[1]。(3)早期按摩护理:为了避免患者肌肉的萎缩,应适当结合患者情况开展早期肌肉按摩,首先,患肢关节按摩 3~5 分钟,随后进行肌肉收缩、伸展肢体运动,并协助患者进行关节被动运动,10~15 分/次,可根据患者的实际情况逐渐增加时间,注意把握好力度和强度,训练时间最长不要超过 45 分/次。(4)语言功能训练:搜集一些有趣的故事讲给患者听,然后让他们立即复述出来,10 分钟以后再让其讲述一遍。每天与患者展开沟通与交流,如谈一谈今天探视的人员、最近吃过的饭菜以及值得高兴的事等。陪护家属则应做好引导工作,鼓励患者多讲。(5)吞咽功能训练:为预防吞咽功能萎缩,一方面可进行经口喂水的练习,另一方面可引导患者做吞咽、卷舌、嘟嘴、鼓腮的动作。(6)生活能力训练:护理人员指导患者对整理床铺、穿衣等基本操作进行反复练习,直到能够自主完成为止。此外,在训练时,还可播放一些爱听的怀旧歌曲、戏曲等,让他们在轻松、舒适的环境中充分激发自己的记忆力。

1.3 观察指标

观察并对比不同组别患者护理干预前后的康复情况,并对其并发症发生率进行比较

1.4 统计学方法

选择专业的 SPSS21.0 统计软件进行统计,计量资料用 t 检验,技术资料用卡方,当 $P < 0.05$ 有统计意义。

2 结果

2.1 两组护理后的康复情况

护理干预后,相较于常规组而言,研究组患者的康复情况更为理想,差异明显 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组护理后的康复情况对比 [n (%)]

组别	显著提高	提高	无明显提高	总提高率 (%)
研究组 (n=30)	60.00 (18/30)	20.00 (6/30)	20.00 (6/30)	80.00 (24/30)
常规组 (n=30)	30.00 (9/30)	36.67 (11/30)	33.33 (10/30)	66.67 (20/30)
χ^2	14.531	2.667	5.643	5.673
P	0.000	0.102	0.018	0.018

2.2 两组护理后的并发症发生情况

护理干预后,相较于常规组而言,研究组患者的并发症发生率明显较低,差异明显 ($P < 0.05$),详见表 2。

3 讨论

临床研究表明,脑出血的病变基础与高血压、细小动脉硬化导致血管破裂息息相关,具有不易恢复、治疗周期极长等

特征,患者发病后会导致神经系统出现不同程度的局灶性损伤,给患者的日常生活和生命带来严重影响。目前临床上多以改善患者认知能力,提高患者生存质量为目的进行临床治疗,为此过程中行之有效的护理干预尤为重要^[2]。

早期综合康复护理是通过全面、连续性的护理干预,从患

(下转第 109 页)

决以上问题^[5]。

结果显示,落实针灸配合优质护理后,患者疼痛评分更低、日常生活能力更高、护理满意率更高($p < 0.05$)。证明,在颈肩腰腿痛患者中,进行针灸配合优质护理,效果更好。具体而言,开展针灸治疗,可活血化瘀、消肿止痛,减轻减轻疼痛的效果。配合优质护理,其中,落实健康教育。帮助患者认清病情,掌握自我护理技巧,积极配合针灸治疗;落实心理护理,减轻对针灸治疗的担忧。做好舒适护理,让患者减少病痛折磨,促使日常生活能力提高,让患者更满意^[6]。

综上所述,在颈肩腰腿痛患者中,进行针灸配合优质护理,效果更好。

参考文献

[1] 和秀丽,金兴林,郭健,黄华. 经络推拿联合中频电

疗治疗颈肩腰腿痛的疗效及对患者致痛因子和睡眠质量的影响[J]. 河北中医, 2022, 44(12):2068-2072.

[2] 姚艺豪. 益气舒筋汤联合循经推拿对颈肩腰腿痛患者中医症候及功能恢复的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2022, 29(12):92-93+109.

[3] 马晓静. 穴位温针灸法在老年颈肩腰腿痛患者中的临床效果观察[J]. 新疆中医药, 2022, 44(04):32-35.

[4] 张海华. 针灸联合局部正骨推拿对颈肩腰腿痛患者疼痛、腰屈曲活动度的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(10):27-29+39.

[5] 赵海荣. 颈肩腰腿痛保守治疗患者应用全程系统化护理的效果分析[J]. 黑龙江医学, 2020, 44(12):1758-1760.

[6] 张瑜. 基于循证支持的临床护理路径护理在颈肩腰腿痛患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(10):175-176.

表 3: 研究护理满意率

组别	患者(例)	非常满意(例/%)	一般满意(例/%)	不满意(例/%)	非常不满意(例/%)	护理满意率(例/%)
普通组	44	20/45.45	14/31.82	2/4.55	8/18.18	34/77.27
针灸配合优质护理组	44	24/54.55	18/40.91	1/2.27	1/2.27	42/95.46
χ^2 值		--	--	--	--	6.1754
p 值		--	--	--	--	0.0129

(上接第 106 页)

者心理、吞咽、语言等多方面训练入手,开展不同的功能训练,帮助患者消除担忧和恐慌的不良情绪,提高患者的康复情况,以达到促进机能早期康复的目的^[3]。

本次研究结果显示:护理干预后,相较于常规组而言,研究组患者的康复情况更为理想,并发症发生率明显较低,组间对比差异明显, $P < 0.05$ 。这充分说明早期综合康复护理有助于促进患者各项机能的早期康复。

由此可见,早期综合康复护理干预的有效实施可进一步提升脑出血患者的临床治疗效果,并改善其预后质量,值得广

泛使用与推广。

参考文献

[1] 黄家龙,张月香. 早期综合康复护理在脑出血患者护理的应用效果及不良反应率分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(10):145+147.

[2] 蔡小琴. 早期综合康复护理在脑出血患者护理的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A3):281-282.

[3] 卢淑娟,欧秋燕. 早期综合康复护理对脑出血患者的影响[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(02):174-176.

表 2: 两组护理后的并发症发生情况对比 [n (%)]

组别	肺部感染	压疮	关节痉挛	泌尿系统感染	并发症发生总率 (%)
研究组 (n=30)	0.00 (0/30)	0.00 (0/30)	10.00 (3/30)	3.33 (1/30)	13.33 (4/30)
常规组 (n=30)	3.33 (1/30)	3.33 (1/30)	16.67 (5/30)	3.33 (1/30)	26.67 (8/30)
χ^2	5.128	5.128	1.143	0.000	6.452
P	0.024	0.024	0.285	1	0.011

(上接第 107 页)

优化,调节病房内的环境温度湿度,能够处于较为舒适的病房环境能够改善患者的生理状态,针对患者开展的功能性训练是优化患者运动功能的关键。

认知和精神状态评分比较,护理前,没有显著差异,护理后,实验组各项评分均高于对照组, $P < 0.05$;生活质量评分比较,护理前,没有显著差异,护理后,实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,在帕金森病干预中应用综合护理,能够更加全面地提供护理保障,优化患者生理和心理状态。

参考文献

[1] 王河,雷鸿雁,崔润红,等. 基于三维质量模式构建的帕金森病延续干预对患者自我管理及生活质量的影响[J]. 中

国当代医药, 2022, 29(34):97-100+107.

[2] 吕文静,石莹,王璇. 帕友既定训练在重复经颅刺激治疗帕金森病患者认知功能与运动功能中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(22):23-27.

[3] 张隽敏悦,郭丹,王秋芳,等. 希望理论护理干预+理性情绪行为疗法在老年帕金森病患者中的应用效果[J]. 慢性病学杂志, 2022, 23(11):1636-1638.

[4] 陈赞. 基于微信平台的健康指导对帕金森 DBS 术后居家照顾者照护负担及疲劳感的影响[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(21):3246-3250.

[5] 祁小换,石莹. 家属同步健康教育结合保护动机理论护理在帕金森病患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(09):122-124.