

早期康复护理对降低急性脑血栓患者致残率的效果及护理质量观察

孙晓燕

中国人民武装警察部队浙江省总队医院 杭州滨江 310000

【摘要】目的 探讨早期康复护理在急性脑血栓患者早期康复护理中的应用效果。**方法** 2021 年 1 月到 2022 年 7 月, 选取 100 例急性脑血栓患者为研究对象, 通过单双数法分组, 每组有 50 例患者。对照组应用常规康复护理, 观察组应用早期康复护理, 比较两组患者护理前后的神经功能、运动功能、日常生活能力。**结果** 护理 4 周后, 两组患者的神经功能评分下降, 运动功能、日常生活能力评分升高, 观察组的神经功能评分更低, 观察组的运动功能、日常生活能力评分更高 ($P < 0.05$)。**结论** 急性脑血栓患者康复期间应用早期康复护理, 可有效改善神经、运动功能、日常生活能力, 值得临床推广。

【关键词】 急性脑血栓; 常规康复护理; 早期康复护理; 神经功能; 运动功能

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 05-125-02

急性脑血栓属于常见疾病, 会对中老年人身心健康造成严重影响^[1]。临床调查^[2]表明, 全身毛细血管剧烈收缩、血压骤然升高、交感神经兴奋过度、血循环外周阻力骤然升高等因素是导致急性脑血栓发病的主要原因。常规康复护理固然具有一定效果, 但患者、家属和医护人员的沟通较少, 所以患者的依从性与护理效果难以保证。早期康复护理是新型护理, 重视患者的个人需求, 主张以患者为中心, 积极和患者沟通交流, 从细节着手进行护理, 消除护理中的问题。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2021 年 1 月到 2022 年 7 月, 选取 100 例急性脑血栓患者为研究对象, 通过单双数法分组, 每组有 50 例患者。对照组: 男有 32 例, 女有 18 例; 年龄 45-78 岁, 平均 (61.58 ± 5.43) 岁; 发病-入院时间 3-21h, 平均 (12.37 ± 3.48) h; 体重 44-87kg, 平均 (65.75 ± 7.39) kg。观察组: 男有 34 例, 女有 16 例; 年龄 44-78 岁, 平均 (61.43 ± 5.40) 岁; 发病-入院时间 3-22h, 平均 (12.59 ± 3.52) h; 体重 44-85kg, 平均 (65.44 ± 7.43) kg。

1.2 方法

对照组应用常规康复护理: 辅助患者良肢位, 定时更换体位, 尽量不要单侧长期受压; 遵照医嘱准备药物, 指导患者准确用药, 保证用药有效及安全; 评价患者的吞咽功能, 结合评价结果, 在患者病情稳定后, 提供流食缓慢进食, 预防呛咳现象等。

观察组应用早期康复护理: (1) 健康宣教: 在院期间, 通过知识手册、PPT、多媒体放映、疾病科普视频、科室公共栏、微信公众号等途径向患者、家属普及急性脑血栓相关知识, 包含诱发因素、症状表现、常见后遗症、治疗方案、疾病危害、注意事项等, 让患者、家属了解疾病基础知识, 之后鼓励患者、家属提出疑问, 通过通俗易懂语言解答患者的每一个疑问, 不断提高患者与家属的认知水平。(2) 康复训练: 结合患者的病情严重程度与后遗症具体类型, 安排患者进行吞咽训练、语言训练及肢体训练, 提前做好患者与家属的工作, 详细阐明相关训练对患者各项功能的积极影响, 提高患者的各项功能训练依从性。在患者相关训练有一定成效后, 逐步延长训练时间, 增加训练强度, 并向患者阐明原因。还需针对患者的日常生活, 安排患者进行自主进食、大小便、梳头、洗漱等日常生活能力训练。记录患者的每日训练情况, 并在训练 2 周后让患者回顾最初训练情况, 在训练 4 周后让患者回顾训练 2 周情况, 让患者充分认识到自己的进步与改变, 提高患者的训练依从性。

1.3 观察指标

分析两组的神经功能、运动功能以及日常生活能力评分。

1.4 统计学方法

在 SPSS22.0 中统计分析。

2 结果

患者的神经功能、运动功能与日常生活能力评分汇总, 见表 1。

表 1: 两组患者的神经功能、运动功能与日常生活能力评分 ($n=50$ 例, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	神经功能评分		运动功能评分		日常生活能力评分	
	护理前	护理 4 周后	护理前	护理 4 周后	护理前	护理 4 周后
观察组	30.21 $\pm$ 5.47	11.73 $\pm$ 3.14	64.38 $\pm$ 5.14	82.15 $\pm$ 4.78	67.09 $\pm$ 3.53	85.27 $\pm$ 3.76
对照组	29.76 $\pm$ 5.44	17.86 $\pm$ 4.37	64.99 $\pm$ 5.18	74.32 $\pm$ 4.56	67.76 $\pm$ 3.57	76.58 $\pm$ 3.72
t 值	0.765	8.765	0.751	7.003	0.740	7.235
P 值	0.341	0.001	0.345	0.001	0.348	0.001

注: 与同组护理前比较, $^{\circ}P < 0.05$ 。

3 讨论

急性脑血栓属于常见脑梗死疾病之一, 发病率日益升高, 且有年轻化趋势, 是危害患者身心健康的常见疾病^[3]。老年人是该病主要发病群体, 血栓栓子脱落、动脉粥样硬化是导致疾病发生的主要原因之一^[4]。疾病发生后, 患者有脑供血中断、不足现象, 可导致脑组织坏死, 诱发语言不清、四肢无力、口眼歪斜等不适症状。部分患者在安静状态下、睡梦中发病, 未及时发现疾病的存在, 错失最佳治疗时机^[5]。急性脑血栓

患者有较高的后遗症发生率, 部分患者甚至会形成终身性残疾。但人体脑组织具有较强的重组性与可塑性, 早期进行康复训练, 可促进部分脑组织重组, 替换受损部位, 充分发挥该部分脑组织的原始功能, 改善躯体功能^[6]。但想要保证患者的康复效果, 需做好护理工作。早期康复护理重视护患沟通交流, 要求通过多项途径提高患者的认知水平, 通过多项护理改善患者的心理状态, 改善患者的治疗及护理态度。

综上所述, 急性脑血栓患者康复期间应用早期康复护理,

(下转第 129 页)

流行病学显示,精神分裂症的终生患病率在 3.8%~8.4%之间,绝大多数患者在 15~55 岁起病,其中女性患者的长期预后好于男性^[5]。此类患者的治疗,关键是用药控制症状,并且提高沟通、社交能力,帮助患者回归家庭和社会,最大程度上改善生活质量。护理作为治疗的一部分,结合患者实际情况制订完善可行的护理方案,成为护理人员的工作要点。

心理疗法是治疗精神分裂症的重要手段,心理护理干预自然成为护理工作的必要内容。具体来看,通过心理护理干预,能提高患者的疾病认知,正确应对压力,提高独立生活和工作的能力。从既往研究看:黄素怡^[6]等人的研究称,对康复期精神分裂症患者进行心理干预,能进一步提高患者的日常生活能力。符丹萍^[7]对患者的抑郁及焦虑情绪进行研究,发现心理护理的实施能显著改善患者的消极情绪,提高服药依从性。本研究中,试验组治疗干预后的 PANSS 评分、MMSE 评分和 ADL 评分均优于对照组($P < 0.05$),这与相关研究结果基本一致。分析认为,心理干预具有较强的针对性,与药物治疗相辅相成,通过缓解负面情绪、增强认知水平,提高患者的服药依从性,更好地控制病情,显著改善日常活动能力。

综上所述,心理护理干预应用在精神分裂症康复期,能提

高患者的依从性、缓解临床症状,有助于改善认知功能和活动能力,具有推广价值。

参考文献

- [1] 王文玲,宋成锐,王敏.心理护理联合音乐疗法对精神分裂症患者康复效果的影响[J].中国初级卫生保健,2022,36(9):124-126.
- [2] 郑英君,赵靖平,张鸿燕,等.精神分裂症防治指南(2版)[M].北京:人民卫生出版社,2018.
- [3] 李顺霞.心理护理干预对精神分裂症患者康复期的效果分析[J].中国社区医师,2022,38(15):144-146.
- [4] 徐璐.系统健康教育联合团体心理护理在精神分裂症患者中的应用效果[J].心理月刊,2022,17(9):32-34.
- [5] 禹佳,朱宗霞,杨垒垒.个性化心理护理对精神分裂症康复期患者的作用[J].心理月刊,2022,17(6):49-51.
- [6] 黄素怡,陈秋燕.心理护理干预对改善精神分裂症康复期患者日常生活能力的作用[J].心理月刊,2021,16(3):116-117.
- [7] 符丹萍,陈萍,王苏景.心理护理对康复期精神分裂症患者抑郁及焦虑的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(14):135,144.

(上接第 125 页)

可改善患者的神经功能、运动功能、日常生活自理能力,值得临床推广。

参考文献

- [1] 邹雨辰.早期康复护理对控制急性脑血栓患者残疾率及神经损伤程度的作用[J].黑龙江中医药,2022,51(3):340-342.
- [2] 魏春丽.早期康复护理干预对降低急性脑血栓患者致残率的影响分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(4):109-110.
- [3] Marzieh, Piadehkouhsar, Fazlollah, Ahmadi, Masoud, Fallahi Khoshknab, 等. The Effect of Orientation Program based on Activities of Daily Living on Depression, Anxiety, and Stress in

the Elderly[J]. International journal of community based nursing & midwifery. 2019, 7(3):170-180.

- [4] 陈英秀.无缝隙护理在急性脑血栓患者早期康复护理中的应用效果分析[J].心血管病防治知识,2021,11(15):72-73,76.
- [5] 任美娟.急性脑血栓早期康复护理对降低脑血栓患者致残率的效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(70):98,101.
- [6] ZHANG, HUI, HE, YITAO, ZOU, LIANGYU, et al. Deep cerebral venous blood flow monitoring by transcranial doppler ultrasonography in the treatment of cerebral venous sinus thrombosis: A case report[J]. Journal of Clinical Ultrasound: JCU, 2021, 49(2):154-158.

(上接第 126 页)

足患儿的临床需求,为其提供非常优质的护理服务,提高其治疗的效果,在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 王蓓.小儿内科护理沟通中存在的问题与对策[J].中国卫生标准管理,2021,11:88-90.
- [2] 汤淑红,刘玮,王寿华.内科护理沟通中存在的问题及其解决对策[J].科技风,2021,04:80-81.

表 1: 两组护理沟通问题的对比

组别	例数	服务态度	护理技术	责任心	差错事故	医疗费用
实验组	60	2 (3.33%)	1 (1.67%)	1 (1.67%)	1 (1.67%)	0 (0.00%)
对照组	60	34 (56.67%)	26 (43.33%)	41 (68.33%)	8 (13.33%)	28 (46.67%)
χ^2		5.12	6.23	4.67	7.35	6.82
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第 127 页)

开导病人,让病人感到舒适、温馨、愉快,从而使护患进行平等而亲切的交流。医护人员在工作中积极的情绪使病人开朗,焦急的情绪则使病人悲观,焦虑。加强护理沟通使患者在生理、心理以及精神上处于满足的舒适状态,减少或降低患者不适的程度,起到药物治疗起不到的作用。

综上所述,护理沟通在妇产科护理中对病人的病情恢复及并发症的发生都有积极的作用,应大力推广。

参考文献

- [1] 刘洁.有效沟通在妇产科护理中的临床应用[J].大家健康,2020,9(7):55-56.
- [2] 何伟.护患沟通在妇产科护理中的应用[J].大家健康,2022,7(6):150-151.
- [2] 张玲.以人为本理念在妇产科护理管理中应用效果[J].中国保健营养,2022,02(上):803-804.