

# 感知觉适度刺激康复护理对脑出血术后患者功能恢复、并发症的影响

陈 梅

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

**【摘要】目的** 探讨在脑出血术后辅以感知觉适度刺激康复护理的价值。**方法** 选取2022年1月至12月在我院针灸康复治疗科的50例脑出血患者为探究对象,以入院时间分成对照组( $n=25$ 例)与观察组( $n=25$ 例)两组,术后分别提供常规护理与感知觉适度刺激康复护理,对比护理价值。**结果** 观察组的运动功能以及神经功能优于对照组,观察组的并发症率低于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 以感知觉适度刺激康复护理予以干预,可促进患者神经功能及运动功能恢复,且并发症发生风险较低,应推广。

**【关键词】** 脑出血;感知觉适度刺激康复护理;术后护理;并发症;康复效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 05-145-02

主要是由于脑实质内部血管发生破裂所致出血,其发生与高血压、脑动脉硬化等因素有关,可在情绪过度激动、过度用力等情况下发病,有着高死亡率、高致残率等特点,严重威胁到患者的生命安全以及生活质量,即便患者经治疗后也会伴有运动、言语、认知等功能障碍存在,因此积极做好康复护理工作,对患者预后改善起着积极意义<sup>[1-2]</sup>。鉴于此,本文主要是为分析感知觉适度刺激康复护理在该类患者中的运用价值,现总结如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2022年1月至2022年12月在医院针灸康复治疗科的50例脑出血患者,以入院时间分成对照组( $n=25$ 例)与观察组( $n=25$ 例)两组,均接受手术治疗。其中对照组患者男15例、女10例,年龄50~81岁,平均年龄( $55.47 \pm 5.85$ )岁;观察组患者男12例、女13例,年龄81~90岁,平均年龄( $55.25 \pm 5.53$ )岁。对比两组脑出血患者基础资料无显著差异( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组选择常规护理

观察患者体征指标与病情变化,做好呼吸道、用药以及日常生活等方面的管理,若发现有异常需及时告知医师处理。

#### 1.2.2 观察组采用感知觉适度刺激康复护理

内容为:(1)由住院医师、主管护士、责任护士以及康复治疗师组成护理小组,定期对组内成员展开培训,明确重难点护理内容,制定出护理干预计划与改进方案;(2)视觉刺激,在患者可视范围内放置红色球与白色卡片,引导患者

跟随卡片与小球移动视线,每次转动时间以5min至8min为宜,在结束后指导患者休息3min至5min,然后以手电筒对其瞳孔反复进行光刺激;(3)听觉唤醒,结合患者喜好选择3至5首曲目,将音量调整至20dB至30dB后,指导患者戴上耳机,每次循环播放音乐10min至15min,3次/日;(4)言语刺激,展开舌咽部功能训练,指导患者按照口令最大程度将舌体向前伸展,在维持3s至5s后收回,以10次至15次为一组,并指导患者展开鼓腮、深呼吸以及吸吮动作,每组为15次,每日锻炼3组至5组;(5)运动触觉,结合患者躯体状态,协助其调整较放松体位后,指导其展开被动训练,之后逐渐进行主动训练。

### 1.3 指标观察及判定标准

(1)康复效果:a.运动功能,选以FMA量表,以0分~100分表示运动功能差/优;b.神经功能,选以NIHSS量表,以0分~42分表示无缺损/缺损严重;(2)并发症:包括颅内感染、颅内再出血及其他。

### 1.4 数据处理

采用SPSS22.0统计软件进行数据分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用t检验;计数资料以率表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组脑出血患者康复效果对比

相较于干预前,两组患者干预后各项指标得到改善,且观察组更优,组间数据存在差异性,具有统计学意义( $P<0.05$ )。详见下表1。

表1:两组患者干预前后康复效果对比( $\bar{x} \pm s$ ,分)

| 组别  | 例数 | 运动功能             |                    | 神经功能             |                    |
|-----|----|------------------|--------------------|------------------|--------------------|
|     |    | 干预前              | 干预后                | 干预前              | 干预后                |
| 对照组 | 25 | $22.51 \pm 4.47$ | $29.07 \pm 5.53^*$ | $22.41 \pm 1.09$ | $14.35 \pm 2.51^*$ |
| 观察组 | 25 | $22.32 \pm 4.55$ | $27.32 \pm 3.78^*$ | $22.35 \pm 1.05$ | $10.07 \pm 1.64^*$ |
| t值  | -  | 0.149            | 4.142              | 0.198            | 7.137              |
| P值  | -  | 0.882            | 0.000              | 0.844            | 0.000              |

注:与干预前相比, $P^*<0.05$ 。

### 2.2 两组脑出血患者并发症对比

观察组患者采用感知觉适度刺激康复护理后,并发症发生例数和及发生率低于对照组,组间数据存在差异性,具有统计学意义( $P<0.05$ )。详见下表2。

## 3 讨论

脑出血作为临床常见危重症类型,老年人作为主要患病群体,在出血前大多数患者无预兆,少数患者会表现出剧烈疼痛及呕吐症状,一旦出血后机体血压呈明显升高状态,通常在数分钟或者数小时内临床症状达至高峰,需积极向患者

提供有效的干预措施,以此来降低病死率及促进机体功能恢复<sup>[3-4]</sup>。本文通过结果表1、表2发现,与对照组的康复效果以及并发症率相比,观察组更优( $P < 0.05$ ),这主要由于在感知觉适度刺激康复护理中,经结合患者实际情况展开视觉刺激、听觉唤醒以及运动触觉,可促进机体各项功能恢复,提升免疫能力的同时,还可减少并发症发生,利于促进患者尽早康复<sup>[5-6]</sup>。

综上所述,对于脑出血患者的治疗,在手术治疗基础上联用感知觉适度刺激康复护理,更易满足患者康复需求,可推广使用。

#### 参考文献:

- [1] 黄燕芳,张燕,吴梦珏.感知觉适度刺激康复护理对脑出血术后患者功能恢复、并发症的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(08):86-89.
- [2] 雷蕾.优质护理在高血压脑出血患者康复护理中的运用研究[J].中国医药指南,2023,21(09):131-133+137.

(上接第142页)

在PDCA循环管理模式期间进行消毒供应中心工作流程不断改进,在发现问题以后调整解决方案,有利于降低医疗成本,在提高工作效率的同时可以控制医院感染发生率,对于未能解决的问题循环在下一环节继续解决,能够持续展开质量管理<sup>[5]</sup>。总而言之,消毒供应中心应用PDCA循环管理模式针对工作期间存在的问题制定管理措施,可保证患者治疗安全性,降低了器械管理不合格率,值得借鉴。

#### 参考文献:

- [1] 黄理,谢建丽,王红娣,等.PDCA循环管理在中医诊疗器具清洗消毒灭菌质量改进中的应用[J].中医药管理杂志,2023,31(01):68-70.

(上接第143页)

虑症患者开展知识宣教,可提高其焦虑症知晓度,能促使患者主动积极配合临床工作。此外,心理护理干预还能改善患者消极心态,使其焦虑症得到有效改善,能有助于患者入眠,同时通过进行精神干预,安抚和鼓励患者,能进一步提高其对医务人员信任度,可使患者树立克服疾病的信心。另外,护理人员通过干预患者日常生活以及饮食情况,可让患者养成健康、良好生活习惯,减轻自身精神状态,进而有效改善患者消极心态和睡眠质量。

综上所述,临床对焦虑症患者进行心理护理干预,不仅能缓解其焦虑程度,还能提高睡眠质量,值得推广应用。

#### 参考文献:

(上接第144页)

美观性佳,加之出血量少,可以促进术后恢复;另一方面而言,围手术期护理可以按照手术进程展开科学化、个体化护理指导,更有助于患者应对病情及手术创伤,减轻身心应激反应,同时围手术期护理涉及认知、心理、生理等多角度、多层次护理干预,能够减少影响术后恢复的不利因素,亦有助于患者尽早出院<sup>[4]</sup>;因此,二者联合能够加快食管癌患者术后恢复速度。

综上所述,胸腔镜手术+围手术期护理能够缩短食管癌患者恢复时间,具有推广价值。

[3] 杨春慧,王娜.基于5E理论的康复护理结合Orem自理理论对脑出血术后患者功能锻炼及自护能力的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(06):143-145.

[4] 韩静,洪瑛.基于循证理论的临床护理路径结合目标导向式重复性功能训练对脑出血术后患者功能恢复、康复积极性及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(04):126-128.

[5] 吴月.基于思维导图的康复护理在出血性脑卒中患者术后康复中的应用[J].当代护士(下旬刊),2023,30(02):63-66.

[6] 宋馨.阶梯式康复护理在脑出血术后患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(01):168-170.

表2:两组患者并发症发生率对比[n(%)]

| 组别         | 例数 | 颅内感染 | 颅内再出血 | 其他 | 总发生       |
|------------|----|------|-------|----|-----------|
| 对照组        | 25 | 3    | 2     | 1  | 6 (24.00) |
| 观察组        | 25 | 0    | 1     | 0  | 1 (4.00)  |
| $\chi^2$ 值 |    |      |       |    | 4.153     |
| P 值        |    |      |       |    | 0.042     |

志,2023,31(01):68-70.

[2] 张文静.PDCA循环模式在消毒供应中心护理管理中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(22):133-135.

[3] 杨美丽,徐金凤,张丹.基于PDCA循环的护理管理模式对消毒供应中心器械管理质量及感染发生率的影响[J].包头医学,2022,46(03):47-49.

[4] 李雪涛.PDCA循环管理在复用医疗器械清洗消毒灭菌中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(17):120-123.

[5] 闫快快,杜洁,周茵.PDCA循环管理模式在消毒供应中心质量控制中的应用效果[J].河南医学研究,2022,31(16):2994-2997.

[1] 唐颖.心理护理干预对改善焦虑症患者睡眠质量的临床效果研究[J].中国医药指南,2023,21(04):137-139.

[2] 刘伟.心理护理干预对焦虑症患者睡眠质量的影响[J].中国医药指南,2021,19(05):157-158.

[3] 毕伟红.心理护理对改善焦虑症患者睡眠质量的应用效果评价[J].中外医疗,2020,39(13):148-150.

[4] 刘文红,刘怡,宋婷婷,等.心理护理干预对改善焦虑症患者睡眠质量的效果评价[J].中国实用医药,2019,14(04):188-189.

[5] 赵小燕,陈红梅.语言沟通联合健康教育在焦虑症患者中的护理效果及对自我管理水平的研究[J].湖北科技学院学报(医学版),2022,36(2):163-165.

#### 参考文献:

[1] 马小红,赵山虎.全胸腔镜食管癌手术与传统开胸术对患者炎性应激反应及凝血功能的影响[J].血栓与止血学,2022,28(1):92-94.

[2] 杨红坡,师革.胸腔镜手术对胸段食管癌患者淋巴结清扫的效果观察[J].医学理论与实践,2020,33(02):242-243.

[3] 徐宝珠.胸腔镜食管癌切除术与开胸手术在食管癌治疗中的疗效比较[J].临床研究,2020,28(1):42-43.

[4] 路秀梅.117例胸腔镜辅助食管癌切除手术患者的围手术期护理[J].当代护士(下旬刊),2020,27(6):51-52.