

改良强制性使用运动疗法对亚急性期脑卒中患者的康复效果分析

马 荣¹ 黄婷婷²

1 酒钢医院康复科 甘肃嘉峪关 735100

2 酒钢医院同乐社区卫生服务站 甘肃嘉峪关 735100

【摘要】目的 分析研究亚急性期脑卒中患者予以改良强制性使用运动疗法的应用价值。方法 本院选取 100 例亚急性期脑卒中患者分析,研究时间起始点范围:2018.12-2021.12,利用随机数字表法划分为对照组(常规治疗、50 例患者)、观察组(改良强制性使用运动疗法、50 例患者),统计各项指标(治疗效果、肢体功能、生活能力)分析。结果 在治疗效果项目中,观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。在肢体功能及生活能力项目中,观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。结论 在亚急性期脑卒中患者治疗期间实施改良强制性使用运动疗法具有改善肢体功能、提高生活能力的效果,很大程度上提高了治疗水平,具有借鉴及应用推广价值。

【关键词】亚急性脑卒中;治疗效果;改良强制性使用运动疗法;肢体功能

【中图分类号】R743.3

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2023) 05-162-02

在临床中,脑卒中属于常见病和多发病,具有较高的致残率和死亡率。在发病后患者伴有不同程度的功能障碍,导致生活质量降低^[1]。因此,需提高其重视程度,予以患者改良强制性使用运动疗法,积极改善患者的肢体功能,全面提升其自理能力,进一步提高其生活质量^[2]。本文选取亚急性期脑卒中患者(研究时间起始点范围:2018.12-2021.12)分析,观察改良强制性使用运动疗法的应用价值,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究中,选取亚急性期脑卒中患者分析,本次研究一共选择 100 例,研究时间起始点范围:2018.12-2021.12。其中,观察组 50 例男性人数、女性人数比重为 32:18,年龄所在主要范围下限值、上限值 51 岁、79 岁,平均(70.41±3.21)岁。对照组 50 例男性人数、女性人数比重为 33:17,年龄所在主要范围下限值、上限值为 52 岁、78 岁,平均(70.52±3.15)岁。两组自然信息无差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组常规治疗,予以患者常规康复训练,指导患者被动至主动活动关节,并开展功能性电刺激治疗方式,时间控制在 4h/d,5d/周,共治疗 2 周。

观察组改良强制性使用运动疗法,具体为:相关医务人员指导患者在健侧上肢佩戴限制性手套,对患侧上肢开展强化训练。时间控制在每天 4h,5d/周,共治疗 2 周。训练内容主要包括:医务人员指导患者开展上肢关节活动训练和肌

力训练,时间控制在 30min,每天 2 次。患者每天开展塑形动作练习,在塑形之前开展放松和牵拉练习,时间为 5min。医务人员根据患者实际病情选择塑形动作,可实施握球、用筷、用餐勺、捡黄豆、拧螺母、下棋、写字等。医务人员指导患者手运动情况,划分运动步骤,注意手运动期间动作难度,并重复训练动作,并适当增加动作难度,指导患者重复进行训练。医务人员鼓励患者活动患肢,促进康复。

1.3 观察指标

①两组治疗效果对比^[3]。②两组肢体功能和生活能力对比。

1.4 统计学方法

SPSS20.0,计量资料表示: ($\bar{x} \pm s$), t 检验,计数资料表示: n, %, χ^2 检验, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果对比

观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1: 两组治疗效果对比 [n/(%)]

组别	显效	有效	无效	有效率(%)
对照组 (n=50)	18 (36.00)	23 (46.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
观察组 (n=50)	24 (48.00)	25 (50.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
χ^2	-----	-----	-----	7.111
P	-----	-----	-----	0.007

2.2 两组肢体功能和生活能力对比

观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。

表 2: 两组肢体功能和生活能力对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	肢体功能 (分)		生活能力 (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=50)	37.35±3.21	45.42±4.28	45.05±5.27	57.98±2.26
观察组 (n=50)	37.29±2.99	52.21±3.52	45.12±5.78	59.52±2.05
t	0.095	8.554	0.053	25.743
P	0.923	0.000	0.957	0.000

3 讨论

对于亚急性期脑卒中患者而言,一旦患病承受着较大的身心痛苦。脑卒中患者在发病后伴有功能障碍,导致患者的日常活动能力降低^[4]。在亚急性期脑卒中患者治疗期间通过予以常规康复锻炼方式,患者无法在日常生活环境中充分应用。采取改良强制性使用运动疗法,相关医务人员指导患者通过患侧上肢完成各项活动,促进上肢功能改善,对其疗

效提升、预后改善具有非常重要的作用^[5]。

研究发现,在治疗效果项目中,观察组研究结果呈现出升高趋势,且实际数据高于对照组, $P < 0.05$ 。实施改良强制性使用运动疗法,医务人员将患者手部运动功能和患肢上肢功能积极改善。脑卒中患者在亚急性期大脑神经可塑性比较强,通过科学合理的塑形技术将患者运动能力强化提升,

(下转第 165 页)

人事统计对于医院管理的主要作用之一就是人事统计能够为医院人事管理提供基础,能够为医院的全面管理提供信息,使得管理的规划以及管理的进展更为顺利,为使得该目的得以实现,针对人事统计真实性缺乏的问题提出的主要改进措施就是对人事统计进行严格化执行,对于认识统计的统计方式进行统一化,对人事统计的个人信息进行核实,以及对人事统计的结果进行对比,人事统计要保持随时的更新状态,进而才能够作为医院人事管理的依据,使得医院的管理流畅化。

3.2 人事统计规范化, 医院管理质量化

人事统计对于医院管理的作用还包括能够使得医院管理的人员安排以及医院管理的流程得到有效的提高,使得医院管理的对象明确化,使得医院管理的力度得到相应的发展以及使得医院管理的安排更为合理化。针对人事统计存在人员能力不足这一问题提出的主要改进措施就是进行相应的培训,使得统计的效果精确化,使得统计的效率得到实质性的提升^[4]。

3.3 人事统计技术化, 医院管理科学化

人事统计对于医院的管理进展具有促进医院管理的逻辑化以及提高医院管理的效率质量,使得医院管理的科学性得

以体现,使得医院管理的效果得到发展,医院管理的次序性得以发展,使得医院整体的运作趋于稳定化,进展的有条不紊,使得医院在此基础上得到稳定持续的发展,为实现这一目的,针对人事统计技术落后问题,提出的主要改进措施就是引进先进的技术,确定技术的更新方向,在基础上进行结合的研究,最终获取相应的结果,使得人事统计的相关技术得到发展,人事统计的自动化水平得到发展,人事统计结果的准确性得到提升。

综上所述,人事统计在医院管理中的作用具体体现为能够促进管理的发展以及促进管理效果的进一步发展,进而促进医院整体的发展。

参考文献:

- [1] 曹玉美, 于莉娟. 人事统计在医院管理中的作用 [J]. 科学与管理, 2018, 24 (5): 52.
- [2] 张宝红. 浅谈人事统计与现代医院管理 [J]. 中国医院管理, 2019, 27 (10): 79.
- [3] 李萍. 浅谈 Excel 在医院人事统计工作中的应用 [J]. 重庆医学, 2020, 35 (2): 105-106.
- [4] 冯珍, 张维. 加强医院人事统计工作会议 [J]. 人力资源管理, 2019, (9): 200-200

(上接第 162 页)

有助于提高其整体治疗效果。在肢体功能及生活能力项目中, 观察组研究结果呈现出升高趋势, 且实际数据高于对照组, $P < 0.05$ 。在实际的治疗工作中采取改良强制性使用运动疗法可有效提高其生活能力。相关医务人员指导患者采取限制技术, 限制患者使用健侧上肢, 将患侧上肢使用频率显著增强, 可提高其肢体功能, 从而提高其日常生活能力。

综上所述, 随着改良强制性使用运动疗法的有效实施具有明显优势, 亚急性期脑卒中患者的肢体功能改善, 生活能力提升, 疗效确切, 具有极大的应用推广价值。

参考文献:

- [1] 梁思颖, 李灵晓. 运动想象训练联合强制性运动疗法对脑卒中偏瘫患者上肢运动功能的影响 [J]. 中华物理医学与康复杂志, 2023, 45(2):128-130.

(上接第 163 页)

主要表现在以下几个方面: (1) 宏观管理上缺乏重视: 在目前医疗改革政策的导向下, 基层医院临床实验室质量管理工作的宏观管理层面往往缺乏重视和投入, 一些基层医院的实验室设备、环境、人员组织管理等方面都存在着不足。 (2) 人才短缺、技能不足: 临床实验室质量管理需要具备一定的专业技术水平的医学专业人才, 但当前基层医院普遍存在人力短缺、技术水平不高等问题, 限制了实验室质量管理工作的开展和提升。 (3) 缺乏信息化手段支持: 实验室质量管理需要依赖现代化的信息化手段, 但当前基层医院的信息化建设水平较低, 缺乏支持实验室质量管理工作的信息系统、平台等。

(4) 意识和文化局限: 实验室质量管理需要全员参与, 但有些基层医院的医护人员对实验室质量管理工作的意识不够强烈、重视程度不够, 缺乏开展实验室质量管理的积极性。综上, 基层医院临床实验室质量管理工作虽然在我国医院中逐步得

- [2] 张红叶, 胡廷皓. 辅以音乐运动疗法的现代康复理念治疗亚急性期脑卒中患者的疗效 [J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(1):69-73.

- [3] 李强, 叶金甜, 雷胜龙, 等. 基于经颅磁诱发运动电位探讨针刺结合运动疗法对缺血性脑卒中病人早期运动功能康复的影响 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2022, 20(16):3038-3041.

- [4] 邱志茹, 王军杰, 张晓艳, 等. 针刺联合运动疗法治疗脑卒中下肢痉挛临床分析 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2022, 25(11):1401-1405.

- [5] 杜振峰, 刘永瑞, 杨昀, 等. 音乐联合运动疗法对脑卒中患者运动功能和情绪的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(6):1059-1062.

到推广和普及, 但仍存在着一系列的局限性问题, 需要国家和地方政府加大支持和投入, 同时医疗机构和医护人员也需要提高对实验室质量管理工作的重视程度、专业技能和管理水平。

总而言之, 本研究结果可以发现, 基层医院临床实验室质量管理中运用优化管理, 可以针对实际情况做好不良问题的发生率, 同时工作人员的满意度也更高, 但是也需要看到实际问题多样, 需要持续优化。

参考文献:

- [1] 付善永, 聂瑛洁, 陈辉. 国内临床实验室质量管理研究现状分析 [J]. 中国医疗管理科学, 2021, 11(4):72-77.
- [2] 吴卫甲. 美国临床实验室对临床质谱方法的质量管理要求 [J]. 中华检验医学杂志, 2022, 45(11):1104-1108.
- [3] 张丽军, 陈大洋, 豆小文, 等. 临床实验室信息化管理平台的设计与应用 [J]. 临床检验杂志, 2022, 40(10):746-749.