

连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量的影响

夏 倩

福泉市中医医院康复科 贵州福泉 550500

【摘要】目的 探讨连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量的影响。**方法** 选取 2022 年 9 月-2023 年 9 月本院所收治的脑卒中偏瘫患者 90 例为研究对象, 依照护理方式的不同将其分为常规组与连续组, 每组各 45 例, 对比两组患者的肢体功能和生活质量。**结果** 护理后连续组患者的肢体功能评分、生活质量评分均高于常规组患者, $P<0.05$ 。**结论** 对脑卒中偏瘫患者展开连续康复护理可不断恢复患者肢体功能, 提高生活质量。

【关键词】 连续康复护理干预; 脑卒中偏瘫; 肢体功能; 生活质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2024) 06-095-02

脑卒中偏瘫, 即作为脑卒中常见后遗症之一, 显著影响患者日常活动能力和生活质量的脑部血管突然阻塞或破裂, 导致脑部特定区域的供血中断, 进而引起相应的神经功能缺损。而康复护理关乎患者的生活质量, 更直接关系到其恢复进程, 可帮助患者获得较好的疾病预后效果。连续康复护理作为一种新型护理干预模式, 强调在患者康复过程中, 护理人员通过系统的、连续的、个性化的护理干预措施从而助患者恢复肢体功能, 提高生活自理能力, 进而提升整体生活质量^[1]。于此, 本研究将探讨连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量的影响, 以期临床康复护理提供新的思路和方法, 汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 9 月-2023 年 9 月本院所收治的脑卒中偏瘫患者 90 例为研究对象, 男 49 例, 女 41 例, 年龄 45-77 岁, 平均年龄为 (61.32 ± 4.75) 岁, 疾病类型中, 脑梗死 62 例, 脑出血 28 例; 左侧偏瘫 48 例, 右侧偏瘫 42 例。依照护理方式的不同将其分为常规组与连续组两组, 每组各 45 例。2 组一般资料比较, $P>0.05$, 且本研究已获得本院伦理委员会审批。

1.2 方法

常规组患者采用常规护理方式, 连续组患者采用连续康复护理干预, 即 (1) 基础护理: 确保患者的口腔、皮肤和会阴部位保持清洁, 预防口腔和肺部感染、压疮以及尿路感染, 对于卧床休息患者需每两小时协助其翻身一次, 防止压疮形成。(2) 饮食护理: 患者饮食需以低盐、低脂、高蛋白、高维生素为主, 若患者吞咽困难则需为其选择半流质糊状饮食

或鼻饲方法。(3) 康复锻炼: 为患者制定针对性肢体功能康复锻炼方案, 为其展开按摩、推拿、针灸, 以减少肌肉萎缩, 增加肌肉的感觉恢复程度。鼓励病人在生活起居中展开生活自理能力的训练, 如穿衣、洗漱、吃饭等。(4) 呼吸道护理: 协助病人翻身拍背, 鼓励其有效咳嗽、咳痰, 预防坠积性肺炎; 对年老体弱、咳嗽无力或昏迷不醒者, 应在床边设有口咽部通气管或负压吸管装置, 以便及时吸痰。(5) 心理支持: 护理人员需联合患者家属关注患者心理变化情况, 及时发现并处理其焦虑、抑郁等负面情绪, 帮助患者建立积极的心态, 增强治疗信心。(6) 家庭护理支持: 向患者及患者家属展开详细的家庭护理指导, 内容涵盖饮食、康复锻炼、日常生活能力训练等多个方面, 同时鼓励患者家属积极参与患者的康复过程, 为其提供护理支持。(7) 定期随访: 出院后对患者进行定期随访, 了解其康复情况和生活质量, 适当调整康复计划, 并提供必要指导。

应用 Fugl-Meyer 运动评分法评价两组患者上肢及下肢功能, 采用脑卒中患者生活质量疾病专用量表 (SIS) 评价患者生活质量, 另选用脑卒中恢复程度目测表进一步评价患者生活质量。

1.3 统计学分析

运用 SPSS20.0 软件, 计数、计量资料分别以 %、 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 χ^2 、t 检验, $P<0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 两组患者肢体功能对比

护理后连续组患者的肢体功能评分均高于常规组患者, $P<0.05$, 见表 1。

表 1: 两组患者肢体功能对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	上肢		下肢	
		护理前	护理后	护理前	护理后
连续组	45	19.97 $\pm$ 3.21	48.25 $\pm$ 3.20	9.86 $\pm$ 1.52	24.67 $\pm$ 2.07
常规组	45	20.37 $\pm$ 3.32	36.15 $\pm$ 3.11	10.01 $\pm$ 1.49	19.83 $\pm$ 1.99
t 值		0.581	18.190	0.473	11.307
P 值		0.281	0.000	0.319	0.000

2.2 两组患者生活质量对比

护理后连续组患者的生活质量好于常规组患者, $P<0.05$, 见表 2。

3 讨论

脑卒中属于全球性的健康问题, 具有我国致死疾病的首位, 存活的患者也普遍会存在肢体、语言等障碍, 严重影响患者生活质量, 加重家庭负担^[2]。因此对脑卒中患者展开适当的

康复护理对于脑卒中患者的疾病治疗具有积极意义。

本次研究结果显示, 护理后连续组患者的肢体功能评分、生活质量评分均高于常规组患者, $P<0.05$ 。究其原因可得: 常规护理方式干预下的患者在治疗结束后往往得不到持续的康复指导和支持, 缺乏连贯性和系统性, 且常规护理往往只关注患者的生理需求, 忽视了患者的心理和社会需求。而连续康复护理强调了在患者康复过程中的持续性和系统性, 在

关注患者短期的康复效果的同时，还注重长期的康复计划和随访，确保患者能够得到连贯和有效的治疗^[3]。在连续康复护理干预中还包括了对患者进行有计划的肢体功能康复锻炼，这种锻炼旨在提高患者的肌肉力量、运动协调性和自我控制能力，从而显著提高患者肢体功能评分。除了肢体功能康复支持外，连续康复护理还注重患者的日常生活能力训练，指导患者进食、洗澡、穿衣，可不断提高患者自理能力，从而提高了患者生活质量评分^[4]。脑卒中偏瘫患者一般会面临较大的心理压力和负面情绪，而连续康复护理为患者提供了心理支持和咨询服务，帮助患者建立积极的心态，增强治疗信心，以此不断推动康复进程^[5]。

综上，通过从患者生理、心理及社会支持等方面进行综合的康复护理干预，显著提高患者的肢体功能，改善其日常生活自理能力，并增强患者的治疗信心和社会融入度，以此不断提高患者的生活质量。

参考文献

表 2：两组患者生活质量对比（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	专用量表		附加量表	
		护理前	护理后	护理前	护理后
连续组	45	126.38±35.96	257.54±38.42	38.96±4.25	78.86±6.41
常规组	45	129.82±36.04	186.31±34.66	40.15±4.20	65.73±6.32
t 值		0.453	9.234	1.335	9.784
P 值		0.326	0.000	0.092	0.000

（上接第 93 页）

提供基础护理服务的同时，对其情感心理以及精神状态更加重视，使患者在护理服务中能舒适度得到提升，从而帮助患者增强适应性，使患者能够以正确、积极的心态面对自身病情^[2]。同时在具体的护理中，通过充分对患者住院环境进行改造，使病房元素实现丰富化，降低医疗环境的比例，使患者对病房的固有认知得到改观，从而改善患者的不良心理。此外，人文关怀护理通过不断强化对护理人员的培训，使其人文关怀的能力有效提升，减少护理中的潜在风险，使患者对疾病更加了解，降低疾病带来的恐惧感，能够更好地配合护理人员开展工作，从而使临床护理工作效率得到提升，并促使患者的病情得到有效控制，改善患者的血糖指标^[3]。护理人员开展护理工作时，需主动关心患者的情况，加强患者的日常护理，给予患者针对性的疾病宣传教育以及心理疏导，能够使患者更加信任工作人员，从而建立良好的护患关系，

（上接第 94 页）

上述护理工作外，护理人员在实际工作中也要向患者强调宫颈癌早发现、早治疗，治愈率比较高，要求患者做好诊治配合工资高。无论是人文关怀还是心理护理，均是以人性化护理服务为基础，提倡为患者提供更加优质的护理干预，从而消除患者消极、负性情绪，使其能够以乐观的态度面对疾病，从而更好的促进病情恢复^[4]。通过本次调查发现，给予人性化护理干预后，宫颈癌患者抑郁及心理痛苦评分均明显降低，说明改进护理服务行为，完善护理执行方法，对改善患者心理状态可产生重要帮助。与此同时，人性化护理服务能够提高患者就诊满意度，为构建和谐护患关系夯实基础。总而言之，妇科宫颈癌患者心理、生理状况均比较差，护理人员结合患者需要，及时给予人文关怀与心理护理，能够有效改善不良

[1] 赵婕妤.连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量的影响[C]// 榆林市医学会.第三届全国医药研究论坛论文集（二）.自贡市第四人民医院；, 2023:6-6.

[2] 黄芹, 龚亚萍, 沈倪晶.连续康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量评分的影响[J].中外医疗, 2023, 42(02):161-165.

[3] 项丽敏.个体化改良康复护理干预对脑卒中偏瘫患者创伤后成长、康复训练依从性及日常生活能力的影响[C]// 上海市护理学会.第五届上海国际护理大会论文摘要汇编（下）.上海市虹口区江湾医院；, 2022:2-2.

[4] 刘丽玲.早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能及生活质量的影响[J].中国医药指南, 2021, 19(09):208-209.

[5] 董璐.连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量的影响研究[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(25):130+160.

使患者的护理满意度得到提升。

综上所述，人文关怀护理应用在老年 2 型糖尿病患者中的效果较好，能够改善患者的血糖指标，增强患者的满意度，使其病情得到有效控制。

参考文献

[1] 方金赢.人文关怀护理对老年 2 型糖尿病患者遵医行为及血糖的影响[J].河南医学研究, 2021, 30(1):169-171.

[2] 施玉萍.以人文关怀为基础的针对性心理干预策略在妊娠期糖尿病患者中的应用[J].黑龙江医药, 2022, 35(3):740-742.

[3] 林象云, 杨蕾.人文关怀护理在糖尿病肾病患者血液透析治疗中的应用效果[J].中国社区医师, 2021, 37(32):118-119.

表 2：比较两组满意度（n/%）

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	45	25(55.56)	18(40.00)	2(4.44)	95.56
对照组	45	21(46.67)	15(33.33)	9(20.00)	80.00

情绪，临床护理效果显著。

参考文献

[1] 石思梅, 唐雪苗, 黄雯慧.宫颈癌放疗后患者生活质量的影响因素与护理对策[J].护理实践与研究, 2023, 16(16):20-22.

[2] 卢淑兰, 郑建敏, 余丽.路径式护理对宫颈癌根治术病人膀胱功能恢复的效果研究[J].全科护理, 2021, 17(28):3469-3472.

[3] 程彩峰.疼痛护理结合心理护理对宫颈癌病人围术期不良情绪及睡眠质量的影响研究[J].首都食品与医药, 2022, 26(19):170.

[4] 初国晶.心理护理联合疼痛护理对宫颈癌患者围手术期睡眠的影响分析[J].中国现代药物应用, 2023, 13(19):189-190.