

早期康复护理在脑梗死患者中的应用观察

徐航普 李雯霏 张德琴 谭奇升 王明到

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕目的：探讨早期康复护理在脑梗死患者中的应用效果。方法：选取我科收治的脑梗死患者 60 例作为研究对象，随机分为对照组以及观察组两组各 30 例，对照组实施常规护理，观察组实施早期康复护理，比较护理效果。结果：观察组 NIHSS 评分低于对照组，观察组 BI 评分以及 WHOQOL 评分均高于对照组。结论：早期康复护理可有效改善脑梗死病情状况，改善预后质量，可临床推广应用。

〔关键词〕早期康复护理；脑梗死；应用

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 08-158-02

脑梗死是临床上常见的，以老年人群体为主要病症群体的一种疾病。脑梗死的发生会使得人体脑细胞由于长时间的缺血缺氧而发生坏死，进而对神经功能造成损伤，引起肢体、语言等多方面功能障碍，由于细胞坏死为不可逆现象，因此脑梗死的治疗是临床诊治的难点之一，也是导致老年人群死亡的主要原因之一^[1]。功能上部分脑梗死患者虽然得到了有效治疗，但也可能出现肢体功能障碍等并发症，严重影响其生活质量水平，且脑梗死复发率高，因此需要在治疗期间实施合理护理措施以改善预后质量^[2]。早期康复护理是根据患者疾病特征，制定一系列针对性护理措施，以促进患者身体康复的一种护理方法。本研究将探讨早期康复护理在脑梗死患者的应用效果，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2023 年 9 月-2024 年 6 月我科收治的脑梗死患者 60 例作为研究对象，随机分为对照组以及观察组两组各 30 例，观察组男女比例为 18:12，年龄 59-76 岁。对照组男女比例为 17:13，年龄 60-78 岁。两组患者基本资料对比无明显差异 ($P>0.05$)，有可比性。本研究经医学伦理委员会审批通过。患者均知情并签署同意书。

1.2 方法

对照组实施常规护理：提供良好病房环境，急性健康宣教，严格按照医嘱给药，提供一易消化、营养丰富食物以及肠内营养支持，积极做好并发症预防干预措施。

观察组则在对照组基础之上实施早期康复护理：其一，在患者入院第一日，对患者病情状况、家庭状况以及社会关系进行综合评估，为患者制定有针对性的护理措施，进行健康宣教，通过视频、口头交流等简单易懂的形式，使得患者快速形成对脑梗死的基本认知，向患者及其家属介绍具体的治疗方法，从而增强患者及其家属的治疗依从性。其二，在患者入院后的第 2-3 日，帮助患者于病床之上展开康复训练，具体包含患侧肢体摆放、关节被动活动、自主完成翻身等动作，对于肢体功能障碍较为轻微的患者，可尝试指导其进行简单的病床上主动训练，具体训练量应当根据患者身体实际情况决定，避免出现过度运动情况。其三，在患者入院后第 4-7 日，逐步增加训练强度，进行主动训练，包括下床活动、扶床行走等，并尝试进行完成穿衣等日常生活动作。其四，在患者入院后第 8 日至出院之间，需对患者身体恢复情况进行评估，

根据平局结果调整活动量，进行更为全面的功能训练，提高其身体平衡能力与耐力，帮助其回归日常生活，并嘱咐其出院后保持功能训练。

1.3 观察指标

观察两组患者神经功能情况，使用美国国立卫生院卒中量表 (NIHSS) 进行评价，分数越高则神经功能损伤越严重。

观察两组患者生活质量水平以及自主生活能力，分别使用日常生活活动能力量表 (BI) 以及世卫组织生命质量量表 (WHOQOL) 进行评价，分数越高则生活能力越强。

1.4 统计学方法

研究所得计量资料 (t) 和计数资料 (χ^2) 均用统计学软件 (SPSS21.0 版本) 分析，表示方式为 ($\bar{x}\pm s$)、(n , %), 若 ($P<0.05$)，则判定结果存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者神经功能情况比较

观察组 NIHSS 评分低于对照组 ($P<0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者神经功能情况比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	30	8.73 $\pm$ 2.49	3.46 $\pm$ 0.63
对照组	30	8.68 $\pm$ 2.57	4.72 $\pm$ 0.75
t		0.077	7.046
P		0.939	0.000

2.2 两组患者日常生活能力以及生活质量情况比较

观察组 BI 评分以及 WHOQOL 评分均高于对照组 ($P<0.05$)。详见表 2。

表 2 两组患者日常生活能力以及生活质量情况比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	BI	WHOQOL
观察组	30	84.07 $\pm$ 5.19	187.63 $\pm$ 8.79
对照组	30	77.32 $\pm$ 6.14	172.34 $\pm$ 8.37
t		4.599	6.900
P		0.000	0.000

3 讨论

脑梗死的发生与年龄联系紧密，年龄越大发生脑梗死的可能性也就越高，近年来由于老龄化趋势的加重，我国临床脑梗死患者人数也在持续增多^[3]。脑梗死可能会引起患者的神经功能受损，并随着病程的延长逐渐影响患者日常生活能力，引起肢体功能、语言能力、认知功能等多方面的障碍，

(下转第 161 页)

意率 + 满意率。

1.5 统计学处理

本试验数据均采用 SPSS17.0 软件进行统计分析，计数资料以百分率 (%) 表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇的护理满意度比较

经过调查，结果表明，对照组产妇的护理满意度为 76.7%，观察组产妇的护理满意度为 95.2%，对照组护理满意度低于观察组，差异有统计学意义， $P < 0.05$ ，具体见下表。

表 1 两组产妇的护理满意度结果 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	30	6	17	7	76.7
观察组	42	9	31	2	95.2
χ^2 值					5.518
P 值					< 0.05

2.2 两组产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率比较

表 2 两组产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率结果 (n, %)

组别	例数	早产儿率	产后出血率	妊高征率
对照组	30	10 (33)	9 (30)	7 (23)
观察组	42	4 (10)	2 (5)	2 (5)
χ^2 值		6.3334	8.612	5.518
P 值		0.012	0.003	0.019

(上接第 158 页)

严重影响患者日常生活质量^[4]。由于目前在脑梗死的治疗方面，缺少专门的特效药物以及治疗方式，因此在治疗期间，实施治疗后康复训练有着重要意义^[5]。

在本研究中，观察组 NIHSS 评分低于对照组 ($P < 0.05$)，观察组 BI 评分以及 WHOQOL 评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。通过在早期为脑梗死患者提供康复护理，能够对患者身体造成刺激，从而加快神经细胞功能的恢复速度，有利于减轻患者的神经功能损伤，改善患者的预后质量水平。

综上所述，对脑梗死患者实施早期康复护理，可改善神经功能损伤，提高患者日常生活自理能力，提高其生活质量水平，具有临床推广应用价值。

[参考文献]

对照组产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率均高于观察组，差异显著，有统计学意义， $P < 0.05$ ，具体见下表。

3 讨论

相关研究表明，对于多胎妊娠的产妇其并发症较大，对产妇和婴儿健康造成严重的威胁，因此及时的治疗和有效的护理措施可以减少多胎妊娠并发症的发生率^[1]。为防止多胎妊娠并发症的发生，产妇早做好产前的诊断和治疗，定期做好各项检查，在产后予以产妇饮食护理、心理护理、药物护理等多方面护理，减少产后并发症的发生率。大量的临床研究表明，对于多胎妊娠的产妇，在产时和产后做好护理干预，能有效的降低早产儿率、产后出血率等，效果显著，本次研究结果与该报道一致^[2]。

本次研究选取 42 例多胎妊娠的产妇进行研究并在产时和产后予以护理干预措施，结果表明，对照组护理满意度低于观察组，对照组产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率均高于观察组，差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。结合上述观点，综合性分析认为在多胎妊娠时应用产后护理可以有效降低早产儿、产后出血、妊高征的发生率，提高护理满意度。

[参考文献]

- [1] 郑九生. 多胎妊娠并发症及处理 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2022, 18(2):68.
- [2] 易颈松, 陈丽春, 张方林. 16 例三胎妊娠临床分析. 福建医药杂志, 2023, 24(5):56.

- [1] 刘玲玲, 钟雯, 冯锦绣. 分析早期康复护理模式对急性期脑梗死患者肢体功能及睡眠的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (8) : 1952-1954.

- [2] 陈艳. 老年脑梗死偏瘫患者的早期康复护理效果及对肢体功能的影响 [J]. 黑龙江医药科学, 2023, 46 (2) : 143-144, 146.

- [3] 焦秀芝. 路径式早期康复护理在脑梗死患者中的实施效果 [J]. 中外女性健康研究, 2023 (7) : 26-27, 30.

- [4] 瞿峥艳. 脑梗死偏瘫患者应用早期综合康复护理的效果及生活质量分析 [J]. 现代养生, 2024, 23 (10) : 777-780.

- [5] 刘小凤. 路径式早期康复护理对脑梗死患者神经功能及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 10 (6) : 1372-1374.

(上接第 159 页)

复情况产生一定担忧，甚至可能因此出现消极抵触手术治疗的情况，不利于临床治疗的顺利开展。整体护理是一种新型护理模式，其核心思想是以患者为中心，以现代护理观为指导，通过对患者实施心理、生理、环境等各个方面的护理服务满足患者的护理需求，从患者入院开始至出院为止提供整体、连续的全方位护理服务，以便提高临床护理服务的完整性与优质性^[4-5]。在此次研究中观察组患者在常规护理之上增加实施了整体护理服务，研究结果显示观察组患者的下床活动时间以及住院时间均得到明显缩短，证明整体护理的应用有效促进了子宫肌瘤患者的术后康复。对比两组患者对护理服务的满意度也发现观察组患者对护理服务的满意度更高，此项研究结果证明整体护理服务的应用，患者更为认可。

综上所述，对子宫肌瘤患者实施整体护理有助于缩短患者术后下地时间以及住院时间，促进患者康复，同时也可提

高患者对护理服务的满意度，促进护患关系的和谐发展，故值得推广。

[参考资料]

- [1] 王彤. 整体护理在改善腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者焦虑及抑郁状态中的效果研究 [J]. 中国医药指南, 2023, 43(4):345-346.
- [2] 韩树梅. 整体护理在腹腔镜下子宫肌瘤剔除术患者围术期的应用 [J]. 河南外科学杂志, 2023, 45(1):147-148.
- [3] 祝红娣. 整体护理在子宫肌瘤手术治疗过程中的作用分析 [J]. 中外医学研究, 2022, 48(33):94-95.
- [4] 罗旭雯, 程莉. 整体护理干预在子宫肌瘤腹腔镜剔除术中的应用与观察 [J]. 长江大学学报 (自科版), 2022, 37(12):74-75.
- [5] 陈姣. 浅谈对子宫肌瘤围术期患者进行整体护理干预的临床效果 [J]. 当代医药论丛, 2023, 32(8):113-114.