

早期康复护理对脑血管疾病偏瘫患者的影响

沈冬琴

云南昆钢医院 650302

〔摘要〕目的 研究早期康复护理对脑血管疾病偏瘫患者的影响。方法 选取 2017 年 5 月-2018 年 5 月间我院收治的脑血管疾病偏瘫患者 78 例进行本次研究,采用随机抽签将患者分为对照组与观察组,每组各 39 例,其中对照组患者行常规护理,观察组在此基础上行早期康复护理,就两组患者的护理效果进行对比分析。结果 对比两组患者护理前后的 Barthel 评分,发现护理前两组患者的数据并无显著差异 ($P > 0.05$),护理后均有所改善,但观察组显著优于对照组 ($P < 0.05$)。对比两组患者护理前后上下肢运动功能评分,发现护理前两组患者的数据并无显著差异 ($P > 0.05$),护理后均有所改善,但观察组显著优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 早期康复护理对脑血管疾病偏瘫患者具有较为显著的护理效果,能够有效改善患者的临床症状,提高患者的生活质量,值得临床推广与应用。

〔关键词〕早期康复护理;脑血管疾病;偏瘫

〔中图分类号〕R473.74

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2018) 07-125-02

随着老龄化社会的不断加剧,脑血管疾病的发病率也在不断上升,但其中也不乏年轻患者,脑血管疾病是指脑部局部病灶引发的血液循环障碍所导致的脑部损伤,对患者的脑部功能造成严重的影响。虽然,临床经救治多数患者能够痊愈,但有 50%-70% 的脑血管疾病患者在出院后会发生严重的后遗症,如失语、偏瘫等,其中偏瘫是一种较为严重的后遗症,患者一旦发生偏瘫,几乎不能正常生活,给家庭造成严重的负担^[1]。因此,对脑血管疾病患者偏瘫的防治一直是脑血管疾病诊疗中的重点,本文就早期康复护理对脑血管疾病偏瘫患者的影响进行探讨,现将研究结果整理如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 5 月-2018 年 5 月间我院收治的脑血管疾病偏瘫患者 78 例进行本次研究,采用随机抽签将患者分为对照组与观察组,每组各 39 例,所有患者均对此次研究知情且同意,均符合第 4 届全国脑血管病会议制定的脑血管疾病诊断标准。对照组患者中有男性 22 例,女性 17 例,年龄在 46-78 岁之间,平均年龄为 (57.88±5.33) 岁;观察组患者中有男性 21 例,女性 18 例,年龄在 46-77 岁,平均年龄为 (58.03±5.74) 岁。就患者的一般资料对比显示,两组患者的一般资料 (性别、年龄等) 并无显著的统计学差异,即 $P > 0.05$, 可以进行随机对照研究。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理,即对患者进行病情监护、止血护理、降颅压护理等,观察组患者在此基础上加入早期康复护理,内容如下:①体位护理。如患者神志清醒,可在第 2d 帮助患者进行坐位训练,将床头摇起,从 30° 逐渐升高,如患者仍存在头昏、脸色苍白等情况,可以延缓至 5-7d 后再行坐位训练。患者坐时膝关节应保持 90°, 双脚平放在床上。②被动运动。患者情况稳定后,可以逐步开展被动运动护理,从局部运动着手,从小关节逐步过渡到大关节,运动幅度从小

到大,每日 2-3 次,如膝关节、髋关节的轻微屈伸等。③主动运动。待患者肌力有所恢复后,应鼓励患者积极进行关节活动,从单一关节到全身关节,逐步恢复关节功能,进行如肘关节、腕关节屈伸、握拳运动等,增强患者的信心。④物理治疗。可以采取理疗、针灸及推拿等方式对患者进行物理康复治疗。⑤语言康复护理。采用刺激疗法或经典疗法等帮助患者进行语言康复治疗,提升患者的语言能力与沟通能力。

1.3 观察指标

①观察两组患者护理前后的 Barthel 评分;②观察两组患者护理前后的上、下肢运动功能评分。

1.4 统计学处理

以 SPSS19.0 系统对两组患者的计数、计量资料进行检验,将数据录入软件分别行卡方值、t 值检验,如有 $P < 0.05$, 则可以说明差异有效性。

2 结果

2.1 观察组与研究组患者的 Barthel 评分对比

对比两组患者护理前后的 Barthel 评分,发现护前两组患者的数据并无显著差异 ($P > 0.05$),护理后均有所改善,但观察组显著优于对照组 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组患者治疗前后 Barthel 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	39	30.34±12.35	72.45±16.72
对照组	39	31.05±11.98	52.83±15.17
t		0.258	5.427
P		0.797	0.000

2.2 观察组与对照组患者的上、下肢评分对比

表 2: 两组患者的上、下肢评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	上肢评分	下肢评分
观察组	39	护理前	1.95±0.34	2.12±0.43
		护理后	4.45±0.62	4.52±0.65
对照组	39	护理前	2.03±0.45	2.13±0.45
		护理后	3.03±0.57	3.12±0.61

(下转第 128 页)

作者简介:沈冬琴(1989.12-),籍贯:云南玉溪,民族:哈尼族,职称:护师,学历:本科,主要从事临床护理工作。

表 1: 对比 2 组的负性情绪 [分]

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	28	45.58±4.91	31.94±3.08	48.59±5.04	35.29±3.46
对照组	28	45.82±4.76	38.18±3.84	48.72±5.16	41.17±4.66
t		0.1857	6.7076	0.0954	5.3607
P		0.8534	0.0000	0.9244	0.0000

表 2: 对比 2 组的不良反应情况 [n (%)]

组别	例数	疼痛难忍	低血糖	消化道症状	饥饿	总发生率
观察组	28	1 (3.57)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (7.14)	3 (10.71)
对照组	28	5 (17.86)	1 (3.57)	2 (7.14)	5 (17.86)	13 (46.42)
χ^2						8.7500
P						0.0031

情绪改善明显且不良反应发生率更低,说明采用剖宫产产妇术后采用循证护理干预的效果显著,可以提升促进产妇术后恢复,可以提升整体护理质量的提升。

[参考文献]

- [1] 李翠红. 剖宫产术后瘢痕子宫妊娠病人的护理 [J]. 护理研究, 2018(13):2130-2132.
- [2] 郑淑香. 全程连续性助产护理对剖宫产术后阴道分娩

的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2018(9):1210-1212.

[3] 钱海涛, 王鹏. 临床护理路径对行剖宫产产妇术后康复及依从性的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2018(3):291-295.

[4] 赵德芹, 张永秀. 循证护理干预在预防妊娠期高血压产妇剖宫产后产褥期感染中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2018(10):1342-1345.

[5] 刘丽, 张迎辉, 张奕坚. 循证护理在剖宫产护理中的效果评价 [J]. 中国医药指南, 2017(31):276-277.

(上接第 125 页)

对比两组患者护理前后上下肢运动功能评分,发现护理前两组患者的数据并无显著差异 ($P > 0.05$),护理后均有所改善,但观察组显著优于对照组 ($P < 0.05$),详见表 2。

3 讨论

脑血管疾病患者在救治后的存活率较高,但患者极易发生各种后遗症,如偏瘫、失语等,对患者的正常生活造成较大的影响,也给患者家庭造成较大的负担。早期康复护理是指在实施抢救的 7d 内,护理人员根据患者的情况,对患者进行运动功能、语言功能的康复训练,使患者能够尽早恢复语言、运动等功能,通过康复训练的刺激,能够在一定程度上改善患者的机体功能,促进患者早期康复,提升患者的生活质量^[2-3]。

从研究结果看,护理前两组患者的 Barthel 评分与上、下肢功能评分均无差异,护理后均有所改善,但观察组较对

照组更优,对数据进行比较发现有显著的统计学差异 ($P < 0.05$),即说明早期康复护理能够有效提升脑血管疾病偏瘫患者的治疗效果,患者的运动功能得到了一定的提升,取得了较为理想的结果。

综上所述,早期康复护理对脑血管疾病偏瘫患者具有较为显著的护理效果,能够有效改善患者的临床症状,提高患者的生活质量,值得临床推广与应用。

[参考文献]

- [1] 李仕香. 早期康复护理对脑血管疾病偏瘫患者的影响 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(8):145-145.
- [2] 王静. 早期康复护理对脑血管疾病偏瘫患者的影响 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2012, 15(23):93-94.
- [3] 张丽娟, 陈春光. 早期康复护理对脑血管病偏瘫患者生活能力及肢体功能的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2016, 33(2):204-205.

(上接第 126 页)

提高患者身心均可达到最佳状态^[4]。

本次研究结果阐明:观察组患者经过加强护理管理后发生的总感染率为 2.43%,其中包括泌尿感染 1 例,共出现 1 例感染,显著低于对照组患者发生总感染率的 24.39%,包括切口感染 3 例、泌尿感染 4 例、呼吸道感染 3 例,共出现 10 例感染,这与庞怀书在研究报告中观察组患者发生总感染率为 2.15%,较对照组患者发生总感染率的 24.25% 进行比较,差异显著,有可比性, $P < 0.05$ 的结果一致。由此可以看出,加强院内感染防控工作,可确保患者医疗安全,同时有效减少了院内感染的总发生率,彻底减轻患者身心健康以及经济负担。促进医患友好关系,进而减少医疗纠纷,提高了整体医疗质量及防控感染。

综上所述:采取加强护理管理,可有效降低了院内感染率情况,进一步为患者的诊断及治疗营造良好的环境,彻底消除多种危险因素可能性,进而整体提高预后效果,值得临床广泛应用。

[参考文献]

- [1] 张蕙茹. 加强护理管理在预防医院感染中的效果评价 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(05):257-258.
- [2] 许玉凤. 强化护理管理在院感科工作中的重要作用 [J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(16):63-64.
- [3] 冷钦, 冷立娟. 护理管理在预防医院感染中的效果评价 [J]. 中国民康医学, 2015, 27(12):112-113.
- [4] 庞怀书. 加强护理管理,提升院感防控水平 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(87):127-128.