



• 临床护理 •

超早期康复护理对脑卒中患者偏瘫肢体功能的影响评价

张春梅

解放军第五十九医院 康复科 云南省开远市 661619

摘要：目的：评价与分析超早期康复护理对脑卒中患者偏瘫肢体功能的影响。方法：选取我院收治的 100 例脑卒中偏瘫患者为对象进行研究，利用电脑将其随机分组对照组与观察组，各 50 例。对照组行常规护理，观察组行超早期康复护理。观察对比两组护理前后肢体功能情况（采用 Fugl-Meyer 积分评定）以及临床疗效。结果：护理前，两组 Fugl-Meyer 评分比较差异不显著， $P>0.05$ ；护理后，观察组 Fugl-Meyer 评分与对照组相比显著较高，且 $P<0.05$ ；而观察组护理有效率为 94.0%（47/50），与对照组 80.0%（40/50）相比显著较高，且 $P<0.05$ 。结论：超早期康复护理对脑卒中患者偏瘫肢体功能具有显著的改善作用，且能提升其预后质量，因此值得应用推广。

关键词：超早期康复护理；脑卒中；偏瘫；肢体功能；影响

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187（2017）15-248-01

在临床上，脑卒中属于神经系统常见病症，其具有较高的发病率、病死率、致残率以及复发率。而此类患者多伴有程度不同的功能障碍，如偏瘫，因而严重影响到了患者的生活质量【1-2】。本文即对超早期康复护理对脑卒中患者偏瘫肢体功能的影响做了评价与分析，现报道如下：

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的 100 例脑卒中偏瘫患者为对象进行研究，利用电脑将其随机分组对照组与观察组，各 50 例。其中，对照组男 23 例，女 27 例，年龄为 40-75 岁，平均年龄为（54.2±3.8）岁。观察组男 30 例，女 20 例，年龄为 41-76 岁，平均年龄为（53.3±4.7）岁。两组基线资料比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组行常规护理，观察组行超早期康复护理。具体为：（1）心理护理，即采取适当措施帮助患者缓解各种心理障碍，减轻其心理压力，以便提升其护理依从性。（2）体位护理，即指导其采取仰卧位，保持肩部外展、上臂外旋，并伸直腕、肘等，并将软枕放置于患侧臀部、膝、踝处等。指导患者采取患侧卧位时，患侧上肢伸展、背后放一枕头支撑，稍微屈曲下肢，监测自然位。（3）功能锻炼。首先指导患者被动活动患侧肢体，注意频率缓慢，动作轻柔，以患者耐受度为宜尽可能的活动到位。待患者稳定病情之后，可对行走、站立等活动进行练习，注意保护患者，控制活动量，以防止手上。

1.3 观察指标

观察对比两组护理前后肢体功能情况（采用 Fugl-Meyer 积分评定，总分为 100 分，分数高低与肢体功能情况成正比）以及临床疗效。临床疗效判定【3】：痊愈：神经功能缺损评分减少 91%-100%；好转：神经功能缺损评分减少 46%-90%；无效：神经功能缺损评分减少≤17%。

1.4 统计学分析

采用 spss22.0 进行数据处理。卡方检验计数资料，t 值检验计量资料，组间差异经 P 值判定。

2. 结果

2.1 两组 Fugl-Meyer 评分比较

护理前，两组 Fugl-Meyer 评分比较差异不显著， $P>0.05$ ；护理后，观察组 Fugl-Meyer 评分与对照组相比显著较高，且 $P<0.05$ 具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组 Fugl-Meyer 评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	护理前	护理后
观察组	50	15.23±3.57	30.16±8.25*
对照组	50	15.24±3.61	20.23±6.21

注：与对照组相比，* $P<0.05$ 。

2.2 两组临床疗效比较

观察组护理有效率为 94.0%（47/50），与对照组 80.0%（40/50）相比显著较高，且 $P<0.05$ 具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组临床疗效对比[例（%）]

组别	例数	痊愈	好转	无效	有效率（%）
观察组	50	30	17	3	94.0%（47/50）*
对照组	50	22	18	10	80.0%（40/50）

注：与对照组相比， $P<0.05$ 。

3. 讨论

针对脑卒中偏瘫患者，实施康复护理的目标在于显著降低其致残程度，改善其肢体功能，以便提升其生活质量。而通过对脑卒中患者实施超早期康复护理，则能将其中枢神经的可塑性显著提高，并且能快速建立脑组织侧支循环，这样就能实现重建患者中枢神经系统功能，从而帮助患者快速恢复偏瘫肢体功能【4】。据有关临床研究显示，采用超早期康复护理还能显著降低患者的致残率以及病死率，并且能明显改善其预后质量【5】。

本文的研究中，护理前，两组 Fugl-Meyer 评分比较差异不显著， $P>0.05$ ；护理后，观察组 Fugl-Meyer 评分与对照组相比显著较高，且 $P<0.05$ ；而观察组护理有效率为 94.0%（47/50），与对照组 80.0%（40/50）相比显著较高，且 $P<0.05$ 。因此可以看出，超早期康复护理对脑卒中患者偏瘫肢体功能恢复具有十分积极的临床价值和意义。

综上所述，超早期康复护理对脑卒中患者偏瘫肢体功能具有显著的改善作用，且能提升其预后质量，因此值得应用推广。

参考文献

- 周红艳,张少茹,卢丹丹,任春玲,唐永华,王颖,姚利莉,贾娟娟.超早期康复护理对脑卒中患者偏瘫肢体功能的影响[J]. 护士进修杂志,2012,18:1674-1675.
- 陈兰英. 早期康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能及生活能力的影响[J]. 安徽医学,2012,08:1082-1084.
- 许凤莲,叶兰芬. 早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响[J]. 吉林医学,2013,01:163-164.
- 陈晨. 早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能生活能力和负性情绪的影响[J]. 检验医学与临床,2014,05:702-704.
- 邓颖. 超早期康复护理对 68 例脑卒中患者偏瘫肢体功能的影响研究[J]. 中外医学研究,2015,08:88-90.