

# 小儿脑瘫护理中应用综合性护理模式的效果观察

张 静

昆明市儿童福利院儿童医院综合医疗科 650224

〔摘 要〕目的 探讨小儿脑瘫护理中应用综合性护理模式的效果。方法 此次 62 例研究对象均是 2002 年 1 月至 2019 年 1 月在本院就诊的小儿脑瘫患儿，平均分组时采用双模拟法，各 31 例，临床护理中常规组采用基础护理，干预组与此同时进行综合性护理模式，比较两组护理效果。结果 干预组总有效率为 87.09%，高于常规组的 64.52%，差异呈统计学意义 ( $P < 0.05$ )。护理后干预组比常规组行走、穿衣、吃饭、小便、大便各项能力评分更高，差异呈统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 小儿脑瘫护理中综合性护理模式有着良好的应用效果，能促进患儿机能和智力发育恢复，提高日常生活能力，值得全方位推广。

〔关键词〕小儿脑瘫；综合性护理模式；日常生活能力

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 08-143-02

小儿脑瘫的产生与早产、缺氧、环境污染、孕妇年龄大等因素有关，会因为发育缺陷和脑损伤，让患儿出现情感、智力、语言、运动等方面的障碍，不仅影响生长发育，还会增添家庭和社会负担<sup>[1]</sup>。小儿脑瘫单纯依靠治疗难以达到理想康复效果，还需提高护理水平，以促进患儿各项功能恢复。此次我院就引入综合性护理模式，并对其应用效果展开研究，报道如下：

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取本院 2002 年 1 月至 2019 年 1 月收治的 62 例小儿脑瘫患儿为研究对象，用双模拟法平均分组，各 31 例。常规组男女占比 19:12，年龄段 3 岁-14 岁，平均  $(6.35 \pm 3.27)$  岁，脑瘫类型：3 例弛缓型、3 例震颤型、7 例手足徐动型、7 例混合型、11 例痉挛型；干预组男女占比 18:13，年龄段 3 岁-15 岁，平均  $(6.46 \pm 3.38)$  岁，脑瘫类型：2 例弛缓型、4 例震颤型、5 例手足徐动型、8 例混合型、12 例痉挛型。两组研究对象的相关资料无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

给予常规组患儿基础护理，即饮食指导、用药指导、心理疏导、注意事项告知等，干预组患儿在此基础上进行综合性护理，详情如下：

1.2.1 肢体按摩护理：不同类型的患儿给予不同的按摩方法，通过拍、捏、挫、揉等手法按摩患儿的四肢、背部肌肉，以便疏通经脉，加速血液循环，改善肌张力。

1.2.2 肢体功能护理：由于患儿长期卧床，会加重肢体僵硬，所以在护理中要加强肢体训练，①下肢训练：若患者下肢僵直，护理人员扶住患儿的膝关节，外旋双腿，若出现双腿夹紧状况，可弯起髋关节，同时活动髋关节，让双腿放松；另外，还要进行下肢屈曲运动，先外转下肢，再屈曲足背，最后拉直脚趾<sup>[2]</sup>。②上肢训练：把患儿双臂向上抬并伸直贴在耳侧，慢慢的向外旋转，指导其张开拳头，若患儿拳头紧握，直接让其手指、手腕自然伸直<sup>[3]</sup>；还要加强手活动，手掌平放在病床上，反复向上弯曲腕部。

1.2.3 语言功能护理：脑瘫患儿均会伴随不同程度语言障碍，无形中增添护理难度，所以护理人员要对患儿的交流能力、语言表达能力进行训练；寻找各种与患儿说话的机会，鼓励其开口发音，不管能否听懂，都要给予回应，并进行表扬；

此外，还可利用学习机让患儿反复听发音，并引导患儿跟着一起发音，以此提升语言能力。

1.2.4 行为训练：①如厕：为了提高生活自理能力，无论哪种类型的脑瘫患儿，都要积极的进行如厕训练。指导患儿在有便意时，提醒自己或父母去厕所，尽量自己完成脱裤子、小便、穿裤子、洗手等一系列动作；在此过程中不要催促患儿，要给予其充足的如厕时间。②穿衣：患儿在最开始学习穿衣服时，容易前后不分，所以护理人员可以将其衣物前后做好标记，一个步骤一个步骤的教患儿，每取得一定成效都要给予表扬，增强患儿的信心；通过穿衣训练还能同时锻炼到患儿手肘伸直、上肢伸展、手抓握等能力；需要注意的是训练时衣物要宽松，方便穿脱。

### 1.3 观察指标

对两组患儿的护理效果评估，若患儿机体、智力发育基本恢复正常，异常姿势有效矫正，肌张力明显改善，能正常行走，则为显效；若患儿机体、智力发育明显改善，异常姿势、肌张力有所改善，则为好转；若患儿机体、智力发育以及异常姿势、肌张力均无明显改善，或更严重，则为无效。

同时，使用日常生活能力量表 (ADL) 对两组患儿的生活能力进行评分，包括活动、行走、穿衣、吃饭、小便、大便，单项分值 0-15 分，得分越高生活能力越强。

### 1.4 统计学分析

选用 SPSS21.0 软件处理研究数据，[n(%)] 代表计数资料，行  $\chi^2$  检验；( $\bar{x} \pm s$ ) 代表计量资料，行 t 检验； $P < 0.05$  代表组间差异呈统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两者患者的护理效果

干预组护理后有效率为 87.09%，高于常规组的 64.52%，组间差异存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1

表 1：比较两者患者的护理效果 [n(%)]

| 分组       | 例数 | 显效 | 好转 | 无效 | 总有效率      |
|----------|----|----|----|----|-----------|
| 干预组      | 31 | 16 | 11 | 4  | 27(87.09) |
| 常规组      | 31 | 11 | 9  | 11 | 20(64.52) |
| $\chi^2$ |    |    |    |    | 4.309     |
| P        |    |    |    |    | 0.038     |

### 2.2 比较两者患者护理后 ADL 各项指标评分

护理后两组患者的活动能力评分对比，差异无统计学意

义 ( $P > 0.05$ )。行走、穿衣、吃饭、小便、大便各项能力 (0.05)。见表 2  
评分干预组明显高于常规组, 两组差异存在统计学意义 ( $P <$

表 2: 比较两者患者护理后 ADL 各项指标评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 分组  | 例数 | 活动               | 行走               | 穿衣              | 吃饭              | 小便              | 大便              |
|-----|----|------------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 干预组 | 31 | 13.36 $\pm$ 2.75 | 12.05 $\pm$ 3.58 | 4.68 $\pm$ 0.72 | 7.02 $\pm$ 1.05 | 8.47 $\pm$ 1.28 | 7.86 $\pm$ 1.17 |
| 常规组 | 31 | 13.15 $\pm$ 2.24 | 9.34 $\pm$ 2.41  | 3.53 $\pm$ 0.24 | 5.23 $\pm$ 1.16 | 6.11 $\pm$ 1.35 | 5.15 $\pm$ 1.14 |
| t   |    | 0.172            | 3.496            | 8.437           | 6.369           | 7.063           | 9.237           |
| P   |    | 0.864            | 0.001            | 0.000           | 0.000           | 0.000           | 0.000           |

### 3 讨论

脑瘫患儿均存在不同程度的不随意运动、肌肉痉挛等症状, 还有患儿会伴随视觉及语言功能障碍、智力低下、癫痫等, 严重降低患儿的生存质量<sup>[4]</sup>。而在临床中常规的护理方式无法满足患儿的实际需求, 也达不到辅助提升治疗效果的目的, 所以要积极开展综合性护理, 除了做好饮食护理、心理护理, 还要加强肢体按摩、语言功能、肢体功能、行为等方面的护理和训练, 降低残疾率, 缓解病情。

此次研究中, 采用综合性护理的干预组患儿, 与采用一般性护理的常规组患儿相对比, 有着更好的康复效果, 干预组有效率高达 87.09%、常规组仅为 64.52%, 组间差异呈统计学意义 ( $P < 0.05$ )。干预组日常生活能力中行走、穿衣、吃饭、小便、大便各项能力评分均高于常规组, 组间差异呈统计学意义 ( $P < 0.05$ )。充分说明, 综合性护理模式应用后, 能有效改善患儿的机体和智力发育能力以及肌张力, 同时更好的矫正异常姿势, 为患儿恢复正常行走、提高日常生活能

力奠定基础。不过在护理中要细心、有耐心, 进行各项操作时注意观察患儿的耐受性, 还要积极鼓励, 以提升患儿的依从性。

综上所述, 小儿脑瘫护理中应用综合性护理模式效果显著, 可更好的提升患儿的康复效果, 值得全方位推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 曲航菲, 周冬梅. 小儿脑瘫合并膝反张综合康复治疗及护理效果 [J]. 中国医科大学学报, 2017, 46(5):475-477.
- [2] 曾敏, 谢媛媛, 魏红, 等. 引导式教育理念在脑瘫患儿康复监护中的效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(4):145-148.
- [3] 黄艺凡, 孙霞. 以家庭为中心的护理模式在脑瘫康复中的应用现状 [J]. 护理研究, 2018, 32(21):32-34.
- [4] 王娟, 杨冬梅. 整体护理结合引导式教育对脑瘫患儿运动功能和生活质量的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(12):112-112.

(上接第 141 页)

等并发症, 减轻了患者病情的严重程度, 减少了对患者造成的二次伤害, 从而提高了患者的满意度以及临床护理的效果。说明将临床护理应用于不典型急性冠脉综合征患者中有价值, 深受广大患者的认同。

综上所述, 通过对不典型急性冠脉综合征患者实施临床护理, 能够改善其临床症状, 提高其预后效果以及临床效果, 临床应用价值及临床推广极高。

#### [参考文献]

- [1] 赵艳军, 王华荣, 李富利, 等. 联合 LVEF 和 NT-proBNP 检测在症状不典型非 ST 抬高性急性冠脉综合征早

期预后评估中的作用 [J]. 实用医学杂志, 2017, 33(14):2311-2315.

- [2] 张淑兰, 钱云, 付景. 急性心肌梗死患者行急诊冠脉介入手术术中并发电风暴的抢救与护理分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(6):4-6.

[3] 杨彦, 陈长春, 王雅莉, 等. 急性冠脉综合征患者急诊 PCI 术后心力衰竭的危险因素分析及护理干预 [J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(18):3562-3565.

- [4] 潘培培, 林丽跃, 吴福连. 早期护理干预对急性冠状动脉综合征合并房颤患者抗栓治疗出血并发症发生率的影响 [J]. 浙江医学, 2018, 40(3):300-302.

(上接第 142 页)

表 2: 各组患者焦虑与抑郁评分情况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 分组  | 焦虑               | 抑郁               |
|-----|------------------|------------------|
| 观察组 | 41.74 $\pm$ 2.39 | 38.76 $\pm$ 2.14 |
| 对照组 | 52.38 $\pm$ 3.48 | 50.97 $\pm$ 2.47 |

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

所有的护理工作要基于对患者情况的综合了解, 医护人员都需要参与到对患者的了解中, 这样才能保证治疗护理工作符合实际情况, 也满足患者的人性化诉求。信息包括个人的疾病史、性格、喜好、信仰、家庭状况、社会角色、知识结构等多方面内容, 由此保证护理操作方法与内容贴合个人情况, 要做到因人制宜的护理工作才能更大的发挥护理工作的价值, 避免笼统一刀切的抵触与疏漏问题。要意识到护理工作的对象是具体的个人, 而不是流水线上一模一样的产品。

每个人的具体状况不同, 对护理人员的个人操作灵活性有更高的要求。护理工作中要保持对患者的充分尊重, 保持柔和大方的护理状态, 避免患者的不适感。

综上所述, 进展期胃癌介入治疗中运用人性化护理可以有效的减少并发症发生率, 降低负面情绪, 整体护理效果更为明显。

#### [参考文献]

- [1] 蒋敏. 整体护理在进展期胃癌介入治疗前后的应用价值分析 [J]. 大家健康 (中旬版), 2017, 11(1):116-116, 117.
- [2] 刘娟. 心理护理干预对胃癌患者疼痛、睡眠质量及生命质量的影响价值体会 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2019, 6(6):784-786.
- [3] 魏引峰. 人性化护理在胃癌手术患者中的护理满意度分析 [J]. 养生保健指南, 2019, (42):166.
- [4] 王丽娜. 胃癌合并糖尿病患者围手术期的护理 [J]. 饮食保健, 2019, 6(38):193.