

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

张 黎

云南省玉溪市华宁县中医院 652800

〔摘 要〕目的 分析对脑卒中偏瘫患者施行早期康复护理干预，对患者肢体功能、生活能力及负性情绪等方面的影响。方法 70 例脑卒中偏瘫患者依据随机数字表法分为对照组、观察组，每组人数 35 例。前组施行常规护理干预，后组应用早期康复护理干预，比较两组在肢体功能、生活能力及负性情绪等方面的差异。结果 对照组干预后的肢体功能评分及生活能力评分低于观察组，且在抑郁、焦虑等方面的情绪评分也低于对照组，差异 $P < 0.05$ 。结论 对脑卒中偏瘫患者应用肢体、语言、日常生活能力及心理等诸多方面的早期康复护理干预，能帮助患者尽早回归正常生活，价值显著，值得应用。

〔关键词〕早期康复护理；脑卒中；偏瘫；情绪

〔中图分类号〕R473.74

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-153-02

脑卒中患者最佳的康复时机是发病后 3 到 6 个月，在此期间内进行康复介入的脑卒中偏瘫患者，其治疗有效性可明显提升^[1]。这也在一定程度上表明早期康复护理干预的应用重要性。本文择取 70 例脑卒中偏瘫患者为研究对象，分析早期康复护理干预的应用价值及效果。情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2018 年 8 月至 2020 年 1 月之间随机择取 70 例脑卒中偏瘫患者为本次实验的分析对象，经随机数字表法进行患者分组，一组为对照组，有男性患者数 19 例，女性患者数 16 例，年龄最大值 70 岁，最小值 55 岁，平均年龄为 (60.11 ± 6.17) 岁。一组为观察组，有男性患者数 21 例，女性患者数 14 例，年龄最大值 72 岁，最小值 56 岁，平均年龄为 (60.09 ± 6.11) 岁。纳入标准：患者的症状及体征完全符合脑卒中偏瘫的诊断标准。在告知患者及家属研究具体情况后，在其自愿同意的情况下开展。对两组患者基线资料中的数据进行分析，在性别、年龄等方面的差异未存在显著性 ($P > 0.05$)，有研究价值。

1.2 方法

对照组护理方式为常规护理，提醒患者按医嘱用药，观察其生命体征，发现异常，及时处理。观察组应用常规护理的同时，使用早期康复护理干预，措施如下：（1）肢体康复锻炼：脑卒中偏瘫患者需保持充足卧床休息，为此，护理人员应指导患者在床上开展一系列肢体康复锻炼。一方面，指导患者进行体位、坐起或躺下等简单动作的锻炼，促进机体血液循环。注意提醒患者保持动作轻柔，护理人员也不要用力牵拉患者，避免对关节或组织造成损伤。针对可进行床下运动的患者，帮助患者进行站立平衡及行走锻炼，改善肢体功能，恢复其正常生活能力。在此过程中，

护理人员要对患者进行细心呵护和观察，避免其在运动期间发生跌倒等不良情况，造成二次损伤。（2）日常生活能力训练：根据患者的实际情况，对其进行日常生活行为的锻炼，包括穿衣吃饭、洗漱如厕等基础生活行为；提醒家属给予患者必要的心理支撑，帮助其增强生活信心。（3）语言功能锻炼：脑卒中偏瘫患者会出现不同程度的语言功能障碍，例如失语或表达不清等。为此，护理人员需为患者制定语言功能恢复计划，从最开始的字音学习到后期的正常说话，给予患者有效引导，借助镜子等工具，让患者逐步适应说话的机能和反应。（4）心理干预：主动与患者进行交流，了解不良情绪出现的原因，结合患者的文化程度及兴趣爱好，进行不良情绪的舒缓，鼓励其增强疾病治愈的信心。

1.3 观察指标

对两组护理前后的肢体功能及生活能力进行分析，应用 Fugl-Meyer 量表对肢体功能施行评分，总分为 14 分，分值越低，代表患者的肢体功能越差；择取 Barthel 指数对日常生活能力进行评定，总分为 100 分，分值越高，表示日常生活能力越好^[2]。分析两组患者干预后的情绪状态，应用 SDS 评定抑郁状态，选择 SAS 分析焦虑情况；分值越低，表示抑郁或焦虑水平越低^[3]。

1.4 统计学处理

实验所有数据均应用 SPSS20.0 统计学软件进行分析，计量资料的组间分析手段为 T 检验，以均值 $\bar{x} \pm s$ 表示。 $P < 0.05$ 时，代表差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在肢体功能及日常生活能力等方面的情况分析

护理干预前，两组在肢体功能及日常生活能力方面的差异不存在显著性 ($P > 0.05$)。干预后，对照组肢体功能评分低于观察组，且日常生活能力所得分值也低于观察组，差异 $P < 0.05$ 。见表 1：

表 1：两组患者在肢体功能及日常生活能力等方面的情况分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	肢体功能 (分)		日常生活能力 (分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	35	3.32 ± 0.92	10.12 ± 2.82	24.32 ± 4.85	49.23 ± 10.22
观察组	35	3.26 ± 0.86	12.46 ± 3.63	25.20 ± 5.21	62.63 ± 11.19
T		0.2818	3.0116	0.7314	5.2310
P		0.7789	0.0000	0.4670	0.0000

2.2 两组患者的情绪状态分析

观察组护理干预后的抑郁及焦虑评分均低于对照组，差异 $P < 0.05$ 。具体见表 2：

3 讨论

偏瘫是脑卒中患者常见的后遗症，易导致患者在肢体、语言

等诸多方面发生障碍，对患者的长期生活造成不良影响。早期康复护理干预的应用，主要目的则在于帮助患者改善偏瘫症状，以实现患者肢体功能的恢复，以及日常生活能力的提升^[4]。通过对患者进行全面的机能评价，在此基础上为患者制订康复治疗方

(下转第 156 页)

较有显著差异 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患者术后对护理服务满意度的对比

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	50	33	16	1	49 (98.00%)
对照组	50	22	20	8	42 (84.00%)
χ^2					6.0251
P					< 0.05

3 讨论

髌关节置换术作为一种临床常用的手术方式, 可以帮助患者重建髌关节功能, 缓解患者的疼痛感, 进一步提高患者的生活质量, 但是在髌关节置换术的实施过程中也提高了对医护人员技术与配合度的要求, 需要护理人员与手术操作者共同配合才能够取得理想的手术效果, 对于老年患者来说, 因为年龄因素的影响, 其身体机能也在逐渐蜕变, 这样一来也就增加了手术风险, 而且也提高了手术难度, 并对医护人员的相互配合提出了更高的要求, 因此, 在为老年患者实施髌关节置换术时, 应采用加强护理配合

干预^[3], 通过术前、术中和术后护理, 提高护理服务的全面性, 避免患者出现血压下降、呼吸困难以及血管损伤等不良情况, 从而进一步提高手术的治疗效果。

经本次研究结果表明, : 观察组内患者不良反应的发生率明显低于对照组, 观察组内患者对护理服务的满意度显著高于对照组, 两组比较有显著差异 ($P < 0.05$)。由此可见, 为接受髌关节置换术的老年患者采用加强麻醉护理配合, 临床应用价值显著, 可在临床中广泛推广应用。

【参考文献】

- [1] 李春艳. 髌关节置换患者延续性康复护理模式的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(38):85.
- [2] 周静. 髌关节置换术后患者早期康复护理的效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(09):230-231.
- [3] 王小燕, 乐晓鸣, 王晶. 快速康复护理运用于人工髌关节置换术的临床分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(17):129+132.

(上接第 151 页)

到了患者的满意认可, 且降低了分诊错误、患者身份识别错误、跌倒等护理风险事件发生率, 建议推广应用。

【参考文献】

- [1] 徐娟, 周瑜. 风险管理在门诊护理管理中的应用价值分析[J]. 名医, 2018, 67(12):255.
- [2] 原亮, 焦洋, 石宁, 等. 风险管理在门诊护理管理中的应用价值分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 016(029):92-93.
- [3] Du Danfeng. Evaluation of application effect of nursing

risk management in outpatient safety management [J]. China health industry, 2018, 015 (005): 25-26

[4] 温晓灵. 护理风险管理在医院门诊高危患者就诊中的应用价值分析[J]. 医学美容美容, 2019, 028(012):101.

[5] Zhang Mingjie. Application of nursing risk management in outpatient nursing management [J]. Capital food and medicine, 2019, 000 (013):p.176-176

[6] 金志恩. 护理风险管理在门诊安全管理中的应用分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(025):172-173.

(上接第 152 页)

总而言之, 护理干预应用在外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者中可以有效的提升其治疗依从性, 提高治疗恢复效果, 提升患者生活质量。

【参考文献】

- [1] 杜鹏飞, 杨宏伟, 杜静怡. 专案三维护理模式在外周动脉栓塞介入溶栓患者护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(1):63-65.

[2] 赵丹, 郭大芬. 介入溶栓治疗外周动脉急性栓塞的护理探析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(29):133-134.

[3] 赵名贤. 介入溶栓治疗在外周动脉中的应用价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2019, 3(18):200-201.

[4] 蒋美勤, 曾兆慧. 探讨品管圈在降低外周血管疾病介入术后溶栓管道并发症发生的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(32):146-147.

(上接第 153 页)

和康复目标, 并对脑卒中康复的预后进行初步判断, 开展包括良肢位摆放、关节活动度训练和吞咽功能训练等在内的脑卒中早期康复, 可以明显提高脑卒中患者的康复预后, 改善独立生活能力, 提高生活质量^[4]。本文结果显示, 观察组经早期康复护理干预后, 其肢体功能及日常生活能力均优于对照组, 且焦虑、抑郁的评分均低于对照组, 差异 $P < 0.05$ 。

综上所述, 早期康复介入可以明显改善患者康复结局, 缩短康复周期, 在脑卒中偏瘫患者中的应用价值显著, 值得推行。

【参考文献】

- [1] 刘春英. 早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫患者生活能力的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(16):207-208.

[2] 陈玥, 杨钧. 早期康复护理干预治疗脑卒中后肢体偏瘫的临床分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(10):218-219.

[3] 叶娇蕾. 探讨早期护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体运动功能康复的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(12):220.

[4] 于佳. 神经内科早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫预后的影响[J]. 中国当代医药, 2020, 27(8):219-221, 224.

表 2: 两组患者的情绪状态分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	抑郁	焦虑
对照组	35	61.35 ± 1.69	58.28 ± 2.37
观察组	35	50.63 ± 2.41	46.29 ± 1.83
T		21.5458	23.6896
P		0.0000	0.0000

(上接第 154 页)

值得借鉴。

【参考文献】

- [1] 宁燕, 张思. 无瘤技术护理配合在妇科恶性肿瘤患者腹腔镜手术中的应用价值[J]. 医疗装备, 2020, 33(04):172-173.
- [2] 王静, 宋丽. 加速康复外科护理在妇科恶性肿瘤腹腔镜术后护理中的应用效果[J]. 中外医学研究, 2019, 17(34):117-119.

[3] 刘淳, 魏乐伟, 郭建玲, 等. 集束化护理措施用于预防妇科恶性肿瘤腹腔镜术后 DVT 的研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(32):3631-3634.

[4] 王琳. 加速康复外科护理在妇科恶性肿瘤腹腔镜术后护理中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(16):2916-2919.

[5] 蔡幼萍. 协同护理模式对妇科恶性肿瘤腹腔镜术后患者活动的影响[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S4):588-589.