

运动训练与早期康复护理模式在脑梗死患者临床护理中的应用效果

王 群

上海市徐汇区长桥街道社区卫生服务中心 200231

【摘要】目的 分析在脑梗死患者的临床护理中应用运动训练与早期康复护理模式的临床效果。**方法** 从2019年8月至2020年8月,经我院确诊的脑梗死患者中随机抽取68例作为观察对象,经抽签法将其平均分为观察组(34例)和常规组(34例)。常规组采取常规护理,观察组应用运动训练与早期康复护理,比较两组患者护理后的生活质量评分与护理满意度。**结果** 经护理,观察组患者的护理满意度与生活质量评分均明显高于常规组,数据间的差异存在可比意义($P<0.05$)。**结论** 运动训练与早期康复护理应用在脑梗死患者的临床护理中的效果确切,能改善患者的生活质量,提升护理满意度,应用价值高,值得推广。

【关键词】 运动训练;早期康复护理;脑梗死;应用效果

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-137-02

脑梗死具有较高的发病率与病死率,极大的影响到患者的身体健康,且患者通常承受着较大的病痛,生活质量水平急速下降。目前临床针对脑梗死这一疾病并没有特效药完全根治,只能通过医学手段不断稳定患者的病情,减缓患者的疼痛程度。脑梗死的高发群体是老年群体,相比于中青年群体来说,老年群体的身体各项机能不断下降,身体素质较差,对疾病的护理要求更高,因此临床需要予以患者更优质的护理服务,方能获得更好的护理效果^[1]。本文旨在分析在脑梗死患者的临床护理中应用运动训练与早期护理模式的临床效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2019年8月至2020年8月经我院确诊为脑梗死患者中随机抽取68例作为观察对象,经抽签法将其平均分为观察组与常规组,每组各34例。其中观察组男20例,女14例,患者的年龄范围在43-82岁之间,平均年龄(68.75 ± 5.46)岁;常规组男19例,女15例,患者的年龄范围在41-84岁之间,平均年龄(68.28 ± 5.81)岁。所有患者的疾病信息均由我院相关医学检查确诊,患者需接受与我院签署相关协议,对比两组患者的临床一般资料分析可比意义,结果均为 $P>0.05$,说明两组患者可进行对比。

1.2 方法

常规组患者应用常规护理干预,具体内容有:密切监测患者的生命体征变化,予以患者用药指导、饮食指导、健康宣教等护理干预。

观察组患者采取运动训练联合早期康复护理模式,具体内容有:(1)运动训练:在患者的运动训练之前,护理人员应该要结合患者的医学诊断结果进行合理评估,根据患者的病情与身体条件制定合理的个性化运动训练方案,并告知患者在运动训练过程中需要有专人陪护,避免患者在运动时发生意外情况;运动训练内容可根据患者喜爱的运动方法一致,针对病情良好,身体素质较好的患者,可适当延长运动时间,通过散步、太极等运动改善患者的身体状况,加强体质;对于病情较为严重的患者,则可适当在床旁运动,进行一些肢体训练等;如果患者无法主动运动,则护理人员可帮助患者被动训练,活动患者的四肢,促进血液循环。(2)早期训练:在患者的病情稳定后就要开展早期功能训练,帮助患者恢复肢体功能,在患者肢体功能训练的后半段可进行日常生活功

能训练,指导患者辨认食物与颜色,提升患者的认知功能;同时可指导患者进行抓取训练,锻炼患者的肢体末端功能,在早期康复护理过程中,患者的肌肉功能能够逐渐恢复,在这一基础上,可指导患者进行负重训练,从而促进患者肌肉能力的恢复与增强;另外,在患者的早期训练过程中也要充分考虑到患者的实际情况,适当控制训练强度,避免患者由于功能训练出现损伤情况。

1.3 研究指标

两组患者经由3个月的护理后观察患者的生活质量评分以及护理满意度。

1.4 数据处理

本次研究所应用到的统计学软件为SPSS23.0,护理满意度采用百分比(%)表示,行 χ^2 检验;生活质量评分采用($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验,当两组数据对比结果为 $P>0.05$ 时说明对比数据间的差异不存在统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的护理满意度

统计分析我院护理满意度调查问卷,结果显示常规组低于观察组,数据间的差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1:比较两组患者的护理满意度(%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	34	22 (64.71)	12 (35.29)	0 (0)	34 (100.00)
常规组	34	17 (50.00)	11 (32.35)	6 (17.65)	28 (82.35)
χ^2					6.5806
P					0.0103

2.2 比较两组患者的生活质量评分

根据SF-36量表评分情况看:观察组患者的生活质量评分高于常规组, $P<0.05$,见表2。

3 讨论

脑梗死的发病原因由于脑部供血障碍,导致脑部缺血缺氧造成功能受损,目前临床对于脑梗死患者并没有特效药根治,只能通过临床护理稳定患者的病情。早期康复护理模式与运动训练的目的都在于帮助患者恢复生活自理功能,改善患者的生活质量,从而提升患者对护理人员的满意度^[2]。在本次研究中,涉及到患者的肢体末端功能训练、肌肉训练以及运动训练等,避免患者由于疾病失去生活自理能力,同时运动训练还能改善患者的神经功能,对促进患者恢复具有重

(下转第140页)

老年人机体各功能逐渐衰退,对疾病抵抗力也在随之降低,且恢复速度相对较慢,而骨质疏松属于老年人的常见病症,导致老年骨折发生也在逐年增加,其中股骨粗隆间骨折属于老年患者骨折之一,对其生活质量造成较大影响。

现阶段,通常选择手术方案进行治疗,其中股骨近端防旋髓内钉(PFNA)属于常用方案,其具有安全性高、切口小、简便、易操作等优势,同时有效降低髓股外侧肌群的损伤程度,无需实施骨膜剥离,有效降低患者疼痛感,且具有良好的骨折稳定性,对髋关节功能恢复较佳。但临床研究显示,由于老年患者机体功能逐渐减弱,抵抗力、免疫力也在随之降低,且伴有不同程度的慢性疾病,进而易增加术后并发症几率。手术室整体护理干预属于新型护理方案之一,主要将患者生理、心理需求作为中心,从细节着手,配合手术过程中各个步骤,加强手术细节,进而为患者提供全方位护理^[4]。同时该护理主要以现代护理理念为核心,属于创造性、有效性的护理模式,能够帮助患者心理、生理达到愉悦状态,消除其因疾病带来的负面情绪,缓解患者不良状态,进而提高手术的依从性及配合度,能够缩短住院及手术时间,降低术后不良症状发生,提高手术疗效。本文研究显示,实验组生活质量显著优于对照组,且实验组不良症状发生率明显低于对照组,充分说明老年股骨粗隆间骨折手术实施整体护理干预效果显著,可有

效提高患者生活质量,降低不良症状发生,因此值得临床应用及推广。

综上所述,老年股骨粗隆间骨折手术实施整体护理干预效果显著,不仅提高患者生活质量,还有效降低不良症状发生,值得在护理领域中广泛应用。

参考文献:

- [1] 许美艳.手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折手术患者的影响研究[J].中国伤残医学,2020,28(13):81-82.
- [2] 郝亮.手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折手术患者的影响[J].医药前沿,2018,8(33):308-309.
- [3] 董占红.手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折患者的治疗效果的影响[J].现代诊断与治疗,2018,29(22):3755-3756.
- [4] 蓝燕,汪亚群,莫幼芳.坎离砂结合高压氧对老年股骨粗隆间骨折手术患者功能康复的影响[J].浙江中医杂志,2019,54(11):835.

表2:2组不良症状比较(n=44,例)

组别	髓内翻	下肢静脉血栓	内固定松动	总发生率(%)
实验组	0	1	1	2(4.55)
对照组	3	3	4	10(22.73)
χ^2				14.029
P				P<0.05

(上接第137页)

要帮助^[3]。研究结果显示:观察组患者的生活质量评分与护理满意度均明显高于常规组,P<0.05。

综上所述,针对脑梗死患者的临床护理可采取运动训练与早期康复护理,改善患者的生活质量,提升护理满意度,临床应用价值高,值得推广。

参考文献:

- [1] 毛菁菁.探讨早期康复护理模式在脑梗死患者临床护理中的应用效果[J].微量元素与健康研究,2020,37(06):78-80.
- [2] 张维文,王晓莉,张方圆,等.运动训练对急性脑梗死后学习记忆能力及细胞骨架蛋白的影响[J].解剖学杂志,2020,43(04):300-304.
- [3] 王亚丹.早期康复护理对脑梗死患者临床效果及护理满意度的影响[J].慢性病学杂志,2020,21(04):637-639.

表2:比较两组患者的生活质量评分($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	社会功能	躯体功能	情感功能	生活质量
观察组	34	91.52±2.63	90.52±6.29	88.73±4.26	91.54±8.26
常规组	34	80.23±3.16	80.41±6.59	77.15±6.38	79.52±6.54
t		16.0125	6.4710	8.8017	6.6525
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第138页)

患者的负面情绪,保证患者以积极的心态面对治疗;优质护理指导患者学会基础的自我护理知识,更好地在血透时保护瘘管。在优质护理时,患者的体位维持在正常水平,不易出现压疮及其他各类并发症^[6]。本研究结果显示,接受优质护理的研究组患者的生活质量评分显著高于接受常规护理的对照组患者,组间有显著差异,证实了对动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理对患者生活质量的改善作用;研究组无并发症,发生率显著低于对照组,组间有显著差异,证实了对动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理后患者术后的安全性更高。

综上所述:对动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理可以有效提升患者的生活质量,保证手术治疗的安全性,术后患者的预后良好。

参考文献:

- [1] 刘柳苑.动静脉内瘘术后血透护理采用优质护理的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):155.

- [2] 李惠清.动静脉内瘘术后血透行优质护理干预的作用[J].中外女性健康研究,2020,(9):123-124.

- [3] 耿耀霞.动静脉内瘘术后血透护理的优质护理服务疗效分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(13):52-53.

- [4] 王丽娟.动静脉内瘘术后血透护理的优质护理服务效果分析[J].心血管外科杂志(电子版),2020,9(3):40-41.

- [5] 韩梅.动静脉内瘘术后血透护理中优质护理服务应用的效果研究[J].中国保健营养,2020,30(1):156-157.

- [6] 夏国风.优质护理服务应用于动静脉内瘘术后血透护理中的效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(37):121.

表2:两组并发症发生率比较(n,%)

组别	局部肿胀、闭塞	感染	穿刺处出血	发生率
研究组(n=60)	0	0	0	0.0%(0/60)
对照组(n=60)	2	4	3	15.0%(9/60)
χ^2				8.524
P				P<0.05