

中医护理对脑梗死偏瘫患者临床效果及生活质量的影响

潘秀芬

新沂市中医院神经外科 江苏徐州 221400

〔摘要〕目的 研究中医护理对脑梗死偏瘫患者临床效果及生活质量的影响。方法 遴选我院 2019 年 6 月至 2021 年 7 月收治的 62 例脑梗死偏瘫患者，将 2019 年 6 月至 2020 年 6 月收治的接受常规护理的 31 例患者列为参照组，将 2020 年 7 月至 2021 年 7 月收治的增加了中医护理的 31 例患者列为研究组；比较两组患者生活质量。结果 从 ADL 评分及生活质量评分看，护理前对比结果 ($P > 0.05$)，两组无显著差异；护理后对比结果 ($P < 0.05$)，研究组 ADL 评分及生活质量评分均更高，与参照组比较，差异显著。结论 对脑梗死偏瘫患者增加中药护理，可改善患者日常生活活动能力及生活质量，护理效果显著。

〔关键词〕中医护理；脑梗死偏瘫；临床效果；生活质量

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 06-181-02

脑梗死偏瘫多是由于脑血管阻塞，导致脑组织缺血、缺氧所致^[1]；主要变现为肢体活动受限，属于中医中风的范畴^[2]；常规的西医护理是从患者生命体征、用药、生活功能锻炼等方面进行护理；中医护理是在中医理论的基础上运动中医按摩、艾灸、等中医操作进行护理；本文主要研究中医护理对脑梗死偏瘫患者临床效果及生活质量的影响，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

遴选我院 2019 年 6 月至 2021 年 7 月收治的 62 例脑梗死偏瘫患者，将 2019 年 6 月至 2020 年 6 月收治的接受常规护理的 31 例患者列为参照组，将 2020 年 7 月至 2021 年 7 月收治的增加了中医护理的 31 例患者列为研究组。研究组：女性患者有 13 例，男性患者有 18 例；年龄范围是 62 到 86 岁，均值是 (74.68±3.64) 岁。参照组：女性患者有 15 例，男性患者有 16 例；年龄范围是 60 到 83 岁，均值是 (73.45±3.87) 岁。以上相关数据进行互相对比，结果表示不存在显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组接受西医护理，包括病情检测、用药及生活指导，功能锻炼。

研究组增加中医护理，内容如下：①中医情志护理，通过移情法即指导患者做一些感兴趣的事以分散注意力；说理法即告知患者情绪对疾病的影响；暗示法即告知患者疾病可

治愈并告知患者预后良好的案例；②中医推拿按摩，遵医嘱对患者患肢及相应穴位进行推拿按摩；③中医艾灸和刮痧，遵医嘱对患者进行穴位及经络的艾灸和刮痧；④中药熏洗，用特制的中药熬水后对患者患肢进行熏洗；⑤中医足浴，将足浴药水放于足浴盆中，水温 40℃ 作用，让患者将双足浸泡于中药水中 30 分钟左右；⑥中医用药护理，遵医嘱给予患者中药口服，并观察用药后反应，并及时告知医生调整用药；⑦中医耳穴按摩，遵医嘱在患者耳部穴位贴王不留行籽，并进行揉捏按摩；⑧协助中医医师进行穴位针灸；⑨中药饮食护理，适当添加一些活血化瘀、祛风通络的药膳。

1.3 观察指标

1) 日常生活活动能力评分 ADL 和生活质量评分。

1.4 统计学方法

采用 2*2 析因设计，其中日常生活活动能力、生活质量评分为连续性变量资料，用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验，采用重复测量方差分析比较组间差异；若组间对比结果差异显著且 $P < 0.05$ 时，则具有统计学意义。

2 结果

2.1 ADL 评分及生活质量评分

从 ADL 评分及生活质量评分看，护理前对比结果 ($P > 0.05$)，两组无显著差异；护理后对比结果 ($P < 0.05$)，研究组 ADL 评分及生活质量评分均更高，与参照组比较，差异显著，见表 1。

表 1 两组患者 ADL 评分及生活质量评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

分组	ADL 评分		生活质量评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=31)	53.61±5.31	79.61±3.21	61.34±4.26	81.26±5.38
参照组 (n=31)	53.83±5.43	65.86±3.75	61.53±4.72	73.64±5.15
t	0.161	15.509	0.166	5.696
P	0.872	0.000	0.868	0.000

3 讨论

脑梗死偏瘫患者丧失劳动能力，生活甚至不能自理^[3]。脑梗死而导致的偏瘫多数患者可以恢复^[4]，恢复的程度与梗死位置、面积以及是否有复发、合并症的多少有关^[5]；对此类患者的护理非常重要，单纯的西医护理，对患者日常生活活动能力的改善不显著；通过中医护理的按摩、熏蒸、艾灸等；更有利于患者肢体功能的恢复，护理显效显著。

研究结果显示：从 ADL 评分及生活质量评分看，护理前对比结果 ($P > 0.05$)，两组无显著差异；护理后对比结果 ($P < 0.05$)，研究组 ADL 评分及生活质量评分均更高，与参照组比较，差异显著。通过中医情志护理可以缓解患者负性情绪，提高患者治疗疾病的信心，从而提高患者配合度；通过中医按摩可以缓解患者患肢疼痛及痉挛，促进肢体功能恢复；

(下转第 183 页)

理恰恰在此方面受到显著, 需要更加有效的护理模式, 保障家庭康复效果。家庭护理干预是有效的护理延伸模式, 主张在出院后, 利用灵活的方式对患者进行多方面的干预, 保障患者依从性不受影响, 也能更加科学的参与后续治疗^[6]。本文结果: 观察组患者护理后的精神病评定量表 (BPRS)、社会功能缺陷量表 (SDSS) 评分均低于对照组 (P 均 < 0.05), 生活质量量表 (QOL) 评分均高于对照组 (P 均 < 0.05)。数据说明, 精神分裂症患者开展家庭护理干预效果显著。

综上所述, 精神分裂症患者开展家庭护理干预能够促进患者社会功能、病情改善, 提高康复依从性与生活质量, 保障其预后。

[参考文献]

- [1] 姜美兰, 章秋萍, 蒋小琴. 家庭护理干预对精神分裂症照料者心理健康的影响 [J]. 护理与康复, 2014, 13(4):314-316.
- [2] 唐丽, 罗捷, 冉江峰, 邓梅, 曹雅兰. 家庭护理干预对社区精神分裂症的康复效果 [J]. 重庆医学, 2015, 44(34):4839-4840.
- [3] 黎丽华, 黄慈芬, 陈汝兰, 郭华贵, 朱进才, 何玉球, 江连娣, 张详霞, 梁仕栋, 伍丽华. 家庭护理干预对精神分裂症患者应付方式的影响 [J]. 护士进修杂志, 2014, 29(11):1001-1003.
- [4] 吴绍芹. 慢性精神分裂症患者加强家庭护理干预的效果分析 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(16):227-228.

(上接第 180 页)

门诊优质护理方式是一种形式有效且比较安全的护理方式, 将其实际应用到妊娠期糖耐量异常的孕妇的实际护理工作中, 可以有效提升综合的护理满意程度^[4]。门诊护理方式是以产妇为中心, 关注细节护理的一种护理方式, 可以有效避免产妇出现相关感染现象或者胎膜早破等诸多的不良妊娠结局的出现^[5-6]。因此, 在为孕妇进行相关的护理工作的时候, 使用门诊优质护理这一方式可以有效改善妊娠期糖耐量异常产妇的妊娠结局。

本文通过结果表 1、表 2 显示, 使用门诊优质护理的观察组在不良妊娠结局上的发生率 (6.67%), 好于对照组 (26.67%), 两组之间比较具有统计学意义 ($P < 0.05$), 且观察组的孕妇在孕 32 周、孕 40 周时候的餐后两个小时的血糖水平上也好于对照组, $P < 0.05$ 。这说明将门诊优质护理这一模式使用在妊娠期糖耐量异常的孕妇的实际护理工作中, 可以有效改善孕妇的最终妊娠结局, 并降低不良分娩结果的实际发生

(上接第 181 页)

通过中医艾灸和刮痧可以温通经脉、调和气血、活血化瘀、协调阴阳、扶正祛邪, 以促进疾病康复; 通过患肢中药熏洗可以使药药经皮吸收直接到达患处, 温热的药液还可以起到温通经络的作用; 足底有很多穴位, 通过中药足浴可以活血化瘀, 改善血液循环, 促进疾病恢复; 耳朵似一个倒置的胎儿, 耳穴对应相应的脏腑器官, 通过中医耳穴按摩可以起到调理脏腑功能; 中医针灸可以刺激穴位及经络以改善肢体功能; 中医药膳是将药食同源的中药与药物相结合, 制作成美味的食物, 既可以补充营养又可以起到辅助治疗疾病的作用。

综上所述, 对脑梗死偏瘫患者增加中药护理, 可改善患者日常生活活动能力生活质量, 护理效果显著。

[5] 顾红. 精神分裂症患者采取家庭护理干预对其提高生活质量的效果观察 [J]. 实用临床护理学杂志 (电子版), 2018, 3(4):148-149.

表 1 两组患者的 BPRS 评分、SDSS 评分、QOL 评分对比

组别	例数	BPRS (分)			
		护理前	护理 3 个月后	t	P
观察组	25	33.36±8.91	24.31±7.90	4.964	0.009
对照组	25	33.52±9.01	29.44±1.12	3.686	0.035
t		1.057	3.635		
P		0.136	0.033		

组别	例数	SDSS (分)			
		护理前	护理 3 个月后	t	P
观察组	25	13.12±3.86	8.10±4.22	5.635	0.004
对照组	25	13.39±4.64	11.47±5.33	4.051	0.022
t		1.213	4.234		
P		0.162	0.020		

组别	例数	生活质量 (分)			
		护理前	护理 3 个月后	t	P
观察组	25	43.56±6.65	69.34±8.76	6.302	0.000
对照组	25	43.67±6.17	52.04±8.45	3.924	0.027
t		0.624	3.824		
P		0.268	0.032		

率, 有着较高的临床应用价值, 值得在后续的临床上广泛的推广和大量的应用。

[参考文献]

- [1] 张琨, 林红燕, 李寰等. 妊娠期糖耐量水平与巨大儿和大于胎龄儿发生的相关性分析 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2020, 28(08):582-585.
- [2] 苗红艳. 妊娠期糖尿病不同血糖指标异常和妊娠结局的关系探讨 [J]. 医药论坛杂志, 2020, 41(05):66-68.
- [3] 黄红香. 妊娠期糖耐量异常孕妇的产科门诊综合管理 [J]. 实用临床医药杂志, 2020, 24(05):124-126.
- [4] 莫文娟. 对妊娠期糖耐量异常孕妇进行综合性孕期指导的效果评价 [J]. 当代医药论坛, 2020, 18(03):258-259.
- [5] 王真. 对妊娠期糖耐量异常孕妇实施产科门诊护理干预的效果分析 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(22):131-133.
- [6] 虞璞. 5A 护理模式在妊娠期糖耐量异常孕妇中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 25(05):42-43.

[参考文献]

- [1] 聂俊英. 中医护理对脑梗死偏瘫患者临床效果及生活质量的影响 [J]. 光明中医, 2019, 34(14):2253-2255.
- [2] 王亚苹. 对脑梗死患者应用中医护理干预的效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(38):214-215.
- [3] 王爱玲. 中医护理干预对脑梗塞偏瘫患者生活质量的影响临床评价研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(94):85-86.
- [4] 周丽, 朱莉辉. 脑梗死急性期中医护理方案临床应用效果评价 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2019, 5(3):70-73.
- [5] 樊惠菱, 吴琳, 等. 中医护理对脑梗塞偏瘫患者的应用效果及满意度影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(45):32.