

早期康复护理对脑梗死溶栓患者肢体功能恢复的作用及效果观察

谢宝平 刘坤花^{通讯作者}

中国人民解放军联勤保障部队第 924 医院

【摘要】目的 探讨研究对于患有脑梗死溶栓的患者使用早期康复护理的作用以及应用效果。**方法** 将 2019 年 8 月 -2020 年 8 月与我院确诊并接受治疗的患有脑梗死溶栓的患者当中选择 100 位,按照抽签法的方式将 100 为患者分为参照组和实验组两组。参照组 50 位患者,应用常规护理管理模式进行护理干预;实验组 50 位患者,采用早期康复护理管理模式进行护理干预。观察记录两组患者在不同护理管理模式的干预前后四肢肌力的恢复程度,并进行对比分析。**结果** 参照组 50 位患者在常规护理干预以后四肢肌力的恢复程度远低于实验组 50 位患者,两组数据差异较大,对比明显,具有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 对于患有脑梗死溶栓的患者应用早期康复护理的效果显著,改善患者的肢体功能损伤,提升四肢运动能力,促使四肢肌力的恢复,值得推广到临床医学上。

【关键词】 脑梗死溶栓;早期康复护理;应用效果**【中图分类号】** R473.74**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2022) 02-156-02

随着人口的老齡化不断上升,糖尿病、高血压的患病概率在不断升高,脑梗死的发生概率也在不断上升,严重的影响患者的生活质量。脑梗死主要是因为脑血管循环障碍导致脑组织缺血缺氧,引发患者的脑功能出现障碍。此病的致残率较高,对患者的家庭有着较大的压力和负担。有研究说明早期康复护理可以有效的缓解患者的四肢肌力并提高患者的生活质量^[1]。本次实验主要探究分析了针对患有脑梗死溶栓的患者在治疗过程中应用早期康复护理管理模式的干预效果,以下是具体的实验数据。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

将 2019 年 8 月 -2020 年 8 月与我院确诊并接受治疗的患有脑梗死溶栓的患者当中选择 100 位,按照抽签法的方式将 100 为患者分为参照组和实验组两组。所有患者的年龄在 (45-75) 岁之间,平均年龄为 (56.18±1.24) 岁,其中参照组 50 位患者,年龄在 (45-70) 岁之间,平均年龄为 (55.23±1.16) 岁^[2];实验组 50 位患者,年龄在 (50-75) 岁之间,平均年龄为 (57.32±1.28) 岁。所有患者都签署了知情同意书。

1.2 方法

参照组 50 位患者,应用常规护理管理模式进行护理干预,①对患者以及家属进行知识宣传,耐心的传教关于脑梗死的相关知识;②严格规范患者的饮食习惯,依据患者的病情制定适合的食谱;③根据医嘱告知家属以及患者所有用药的时间以及剂量^[3]。

实验组 50 位患者,采用早期康复护理管理模式进行护理

干预,①选择出护理能力较好的医疗护理人员,建立成康复护理小组,小组的护理人员要明确早期康复护理的具体方式以及重要性,并进行考核;②让患者保持肢体功能位,肩部和腿部外侧需要注意放置功能并防止出现皮肤压疮,按时对患者的体位进行变换;③依据患者的肢体功能状况进行关节的屈曲、伸展等活动,根据方案循序渐进的进行训练,运动动作由简入繁,主要训练四肢肌力较差的肌群;④依靠家属的帮助进行洗漱、吃饭以及行走等日常生活,在家属的看护下,由医护人员指导患者单独完成在日常生活当中需要进行的一些动作^[4],根据恢复情况调整训练方案。

1.3 观察指标

在患者入院时对四肢肌力进行评估,进行护理 4 周以后再次进行四肢肌力的评估,观察记录两组患者在不同护理管理模式的干预前后四肢肌力的恢复程度,并进行对比分析。

1.4 统计学分析

将试验资料进行充分整理,录入表格,运用统计学 SPSS22.0 软件检验,(均数±标准差)形式数据为计量资料,行 t 检验;百分比形式数据为计数资料,行卡方检验;如统计学软件计算结果存在意义,以 $p<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者在护理前后四肢肌力的恢复程度

参照组 50 位患者在常规护理干预以后四肢肌力的恢复程度远低于实验组 50 位患者在早期康复护理干预以后四肢肌力的恢复程度,两组数据差异较大,对比明显,具有统计学意义 ($p<0.05$),详细数据见表 1。

表 1: 两组患者在护理前后四肢肌力的恢复程度 [例 (%)]

组别	肌力没有变化	肌力提升 I 级	肌力提升 II 级	恢复程度
实验组 (n=50)	2 (4.00%)	20 (40.00%)	28 (56.00%)	48 (96.00%)
参照组 (n=50)	10 (20.00%)	25 (50.00%)	15 (30.00%)	40 (80.00%)
χ^2 值	6.0606	1.0101	6.8951	6.0606
p 值	0.0138	0.3148	0.0086	0.0138

3 讨论

随着社会科学的不断发展,人们的生活水平也在不断提高,脑梗死的概率也在逐渐增加。大部分患者在患有脑梗死溶栓以后及时进行治疗能够高效的降低致残的概率,同时早

期康复治疗对于患者的恢复也至关重要。早期康复训练不但能够改善患者的生活质量,而且也能够促进四肢肌力的恢复。在进行治疗以后越早的进行康复训练就能够越好的恢复患者

(下转第 159 页)

的困扰而导致机体状态严重下降,所以在老年患者的病情干预阶段,药物的使用与护理干预措施的开展均需谨慎。由于老年肾病患者肾脏功能障碍的影响,在静脉输液治疗阶段相关药物的使用需要以不影响患者肾功能为前提,选择更安全的药物来促进患者生理状态的有效调节。优质护理服务措施的实施遵循优质高效的原则,护理措施根据阶段,护理人员以积极热情的态度面对患者,主动为患者提供医疗护理干预,进一步优化护理服务内容,使得患者感受到来自医务人员的热情与关心,并通过健康宣教、日常指导、病情干预等方式促进患者对本院护理服务满意度的有效提升,从而更好地调节身心状态,优化生理状态的改善效率^[5-6]。

调研数据分析证实:观察组满意度较之对照组数据占比差异显著,优质护理措施的开展,更好地保证,临床护理服务质量的有效提升,使得患者对本月医疗护理服务质量有着更高的满意度;干预前组间 SAS、SDS 评分数据对比无意义;干预后观察组 SAS、SDS 分值明显低于对照组,开展优质的护理干预措施,能更好地保证患者的输液干预阶段的心理情绪,有效调节减少患者受到的恐惧、紧张、焦虑等情绪影响,进

一步优化临床干预效果与推广应用。

综上所述,在老年肾病患者输液治疗阶段,优质护理措施的开展,能够好的保证患者身心状态的改善,优化预后生理状态与生活质量,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1] 隋春梅.护理干预在老年高血压肾病患者临床护理中的应用价值[J].心理月刊,2020,000(11):1-1.
- [2] 江倩如.优质护理在老年肾病患者静脉输液中的作用[J].益寿宝典,2021,000(5):2-2.
- [3] 吕雪会,刘晓俊.探讨优质护理和常规护理对老年糖尿病肾病血液透析患者的效果[J].首都食品与医药,2020,27(4):1-1.
- [4] 钱晓梅,黄立峻,尚俊.优质护理对老年糖尿病肾病血液透析患者的影响分析[J].家有孕宝,2020,2(15):249-249.
- [5] 梁长艳.优质护理模式对老年糖尿病肾病尿毒症患者的护理效果观察[J].饮食保健,2021,000(19):113-113.
- [6] 王全芳.优质护理对老年糖尿病肾病血液透析病人的影响分析[J].饮食保健,2020,000(52):202-202.

(上接第 155 页)

注:两组对比, $p < 0.05$

见表 2 所示,在患者护理满意度上,观察组 95.35%,对照组 79.07%,对比有统计学意义($p < 0.05$)。

3 讨论

除了常规的生理护理、健康教育与心理护理,同时也需要做好有关环境管理工作。舒适的环境可以带来体感的舒适度,进而消减有关环境因素对其心理构成的负担。包括病房的采光、温度、湿度、色调、空气质量、人员数量、安静程度以及植物的放置等,更为温馨舒适轻松的方式呈现,避免压抑沉闷环境对患者构成了心理负担。

总而言之,肿瘤科患者采用多样化健康教育与心理护理后,可以有助于改善患者的负面情绪,提升患者护理满意度,

整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 毕京美,刘红.妇科肿瘤患者护理中健康教育与心理护理的应用价值研究[J].饮食保健,2021(8):267.
- [2] 石爱兰,顾峰.健康教育与心理护理对中晚期肺癌患者自我感受负担的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(7):1240-1241.
- [3] 孙怡,王元元,许燕萍.基于罗森塔尔效应的心理健康教育对结肠癌患者腹腔镜术后负性情绪及胃肠功能恢复的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(3):367-370.
- [4] 曹红,李雪红,周雪,等.基于计划行为理论的健康教育护理模式对康复期乳腺癌患者自我管理能力和癌因性疲乏的影响[J].川北医学院学报,2021,36(12):1663-1666.

(上接第 156 页)

的四肢肌力,预防了感染或者是压疮的产生。常规护理管理模式极易容易导致诊断和治疗的延误,促使患者错过了最佳的康复时间,导致患者出现终身的瘫痪的后果。早期康复护理管理模式是由医疗护理人员与患者家属一同帮助患者完成康复训练方案^[5],依据患者的自身状况进行科学的、适当的康复训练。

综上所述,对于患有脑梗死溶栓的患者应用早期康复护理的影响较大,改善患者的肢体功能损伤,提升四肢运动能力,促使四肢肌力的恢复,改善患者的生活质量,符合临床需求,值得推广到临床医学上应用。

参考文献:

- [1] 尹芳.早期康复护理对脑梗死溶栓患者肢体功能恢复的作用及效果观察[J].饮食科学,2021(6):297.
- [2] 鹿银霞,马红霞,马凤珍,等.早期康复护理对脑梗死溶栓患者肢体功能恢复的作用及效果[J].母婴世界,2021(26):9-10.
- [3] 张阳.早期康复护理对脑梗死偏瘫患者肢体运动功能恢复的效果分析[J].饮食保健,2018,5(34):221-222.
- [4] 阙秀芬.脑梗死偏瘫患者早期康复护理干预对肢体功能恢复的影响[J].反射疗法与康复医学,2020,29(4):142-143.
- [5] 牛翠翠,翟淑娟.早期康复护理对糖尿病性脑梗死偏瘫患者肢体功能恢复的作用分析[J].糖尿病新世界,2019,22(10):157-158.

(上接第 157 页)

普通护理组的 86.7%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。可见,细节护理应用在骨外科护理工作中有着较好的效果,能够让护理工作更加重视细节中的一些问题,同时提高自己的专业技能,并且在激励措施的激发下,更大积极性投入到工作中,提高其护理能力,而由此也能够更好的与医生做好配合,也提高了对患者的服务态度和服务质量。

综上所述,将细节护理应用在骨外科护理中,能够提高

患者满意度,有着较好的护理效果。因而,值得进一步进行深入研究和推广。

参考文献:

- [1] 付沙.细节护理在外科护理管理中的应用探究[J].医药与保健,2014,22(11):675-676.
- [2] 王学琴.细节护理在普通外科优质护理服务中的应用[J].吉林医学,2013(34):165-166.