

分析阶段性康复护理干预对脑出血患者神经功能及日常生活能力的影响

郭峥嵘

湖北省十堰市人民医院神经内科一病区 湖北十堰 442000

〔摘要〕目的 分析阶段性康复护理干预对脑出血患者神经功能及日常生活能力的影响。方法 选取我院 2021 年 9 月~2022 年 12 月收治的脑出血患者 90 例作为对象, 分别为患者采取常规护理和阶段性康复护理, 对比患者护理后生活能力的康复水平。结果 实验组患者护理后 NIHSS 评分低于对照组, BI 评分高于对照组, $P < 0.05$ 。实验组患者护理后 FMA 各项指标评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。实验组患者护理后生活质量评分高于对照组, $P < 0.05$ 。结论 为脑出血患者采取阶段性康复护理, 患者的神经功能得到有效的恢复, 日常生活能力明显提高, 生活质量得到了保障。

〔关键词〕阶段性康复护理; 脑出血; 神经功能; 日常生活能力; 护理效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 01-124-02

脑出血作为临床发病率极高的脑血管疾病, 一旦发病会对患者肢体功能造成损害, 威胁患者的生命。除了为患者采取有效的手术方法来促进患者预后、挽救患者的生命, 还需要在手术治疗的同时联合有效的康复护理干预, 患者术后需要长期卧床休息, 但长期卧床会引发患者肢体出现关节痉挛、肺部感染等, 威胁患者的生活质量。阶段性康复护理可根据患者病情状态以及术后康复状态制定针对性的护理方法, 从而保障患者的预后效果, 改善患者的神经功能评分和生活的能力。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 9 月~2022 年 12 月收治的脑出血患者 90 例作为对象, 实验组和对照组各有 45 例。纳入标准: 患者均确诊为脑出血疾病, 病情稳定。排除标准: 有出血倾向患者、凝血功能障碍患者和认知功能障碍患者均不纳入本文实验。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理干预。严密观察患者病情的发展, 为患者实施常规健康教育、心理护理、饮食护理等。

1.2.2 实验组

实验组采取阶段性康复护理干预。第一, 构建护理小组。护士长担任小组组长, 6 名护理人员为小组成员。康复护理小组需要为患者采取脑出血疾病和相关护理知识的教育,

根据患者病情进行护理分级, 制定不同的护理干预对策。第二, 早期护理干预。这个阶段要想患者讲解脑出血康复的相关知识, 让患者了解护理中的注意事项, 这个阶段的护理目标让患者由卧位改为坐位, 为患者做好舒适护理, 进行肢体按摩^[1]。第三, 相对稳定期护理。这个及该段的护理目标为尽早实施被动运动, 也就是在床上进行被动的屈膝屈髋、足背伸的训练, 每次训练半小时, 每天进行 2~3 次的训练, 对患者康复训练中存在的问题进行针对性的解决。第四, 稳定期护理。这个阶段的护理目标为重心转移, 可以实现支撑行走。这个阶段要采取日常生活活动训练, 指导患者根据情况实施站立平衡训练, 首先保持双上肢向上伸直、抬高臀部, 然后保持膝关节伸直然后进行站立训练, 每次训练 10 分钟, 每天训练 2~3 次。患者可以实现平稳站立后就可以进行拐杖的行走训练^[2]。护理人员还要指导患者反复进行时间、日期、地点、家属姓名等信息的说话训练, 让患者自行完成洗漱、更衣等基础训练。

1.3 统计学方法

本文数据通过 SPSS22.0 统计学软件分析, 计数资料、计量资料分析后, $P < 0.05$ 则表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 神经功能、日常生活能力对比

实验组患者护理后 NIHSS 评分低于对照组, BI 评分高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 神经功能、日常生活能力对比

组别	例数	NIHSS 评分 (分)		BI 评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	45	25.62±3.36	10.25±1.25	60.63±5.33	78.82±5.41
对照组	45	25.58±3.51	14.48±1.33	60.85±5.47	63.62±5.28
t		0.625	8.625	0.582	11.135
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 运动功能评分对比

实验组患者护理后 FMA 各项指标评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 2。

2.3 生活质量评分对比

实验组患者护理后生活质量评分高于对照组, $P <$

0.05。见表 3。

3 讨论

脑出血患者极易发生肢体偏瘫、失语等并发症, 给患者的生活、心理都带来不小的负担。阶段性康复护理就是根据患者术后康复情况分为三个不同的阶段, 然后在不同的阶段

实施针对性护理,有效改善患者的运动功能、肢体功能和生活质量。阶段性康复护理秉承着针对性、个性化的原则,为患者在不同阶段树立护理目标,然后循序渐进的达到护理要求,提高护理有效性和安全性。通过本文研究发现,为脑出血患者实施阶段性康复护理,有利于改善患者的神经功能与日常生活能力,患者预后生活质量得到了大幅度的提升。

表 2 运动功能评分对比

运动功能评分		实验组	对照组	t	P
下肢运动功能(分)	护理前	21.52±3.63	21.28±3.31	0.625	>0.05
	护理后	29.51±3.82	24.33±3.25	8.662	<0.05
上肢运动功能(分)	护理前	35.63±3.64	35.17±3.58	0.552	>0.05
	护理后	55.58±4.14	47.52±3.62	9.461	<0.05
FMA 总分(分)	护理前	54.41±5.32	54.48±5.39	0.468	>0.05
	护理后	84.52±4.26	73.62±4.58	10.114	<0.05

表 3 生活质量评分对比

生活质量评分		实验组	对照组	t	P
躯体功能	护理前	59.62±3.66	58.92±3.64	0.625	>0.05
	护理后	80.52±4.15	71.33±6.32	8.625	<0.05
心理功能	护理前	61.05±4.62	60.85±4.58	0.553	>0.05
	护理后	80.33±4.14	70.42±4.68	9.361	<0.05
社会功能	护理前	61.63±4.25	61.18±3.38	0.461	>0.05
	护理后	82.36±5.14	70.22±3.85	11.252	<0.05
物质生活状态	护理前	62.52±4.15	62.33±4.17	0.532	>0.05
	护理后	81.42±5.62	72.13±4.35	10.252	<0.05

(上接第 122 页)

还注重患者的心理、社会和情感方面的需求^[1]。通过综合性的护理措施,如心理护理、饮食护理、排便护理等,可以帮助患者解决多方面的困扰,提高患者的舒适度和生活质量。护理干预的应用更具有针对性^[2]。不同患者的病情和需求是不同的,常规护理往往采用一刀切的方法,不能满足患者的个性化需求。而护理干预则可以根据患者的具体情况制定个性化的护理计划,针对患者的具体情况有针对性地进行护理。这样可以更好地满足患者的需求,提高护理效果。护理干预更加注重与患者的沟通和互动^[3]。通过与患者的交流和互动,可以更好地了解患者的需求和困扰,及时发现和解决问题。同时,通过与患者的互动,可以建立良好的护患关系,提高

- [参考文献]
- [1] 付娟. 阶段性康复护理干预对脑出血患者神经功能及日常生活能力的影响[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(33):115-117.
- [2] 吕金凤. 早期康复护理干预对脑出血术后偏瘫肢体功能恢复的实际影响解析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(03):238-239.

患者对护理工作的信任感和满意度。

总而言之,护理干预在 CCU 急性心肌梗塞患者便秘中的应用比常规护理更具有优势,它可以更全面地满足患者的需求,更具针对性地解决患者的问题,并建立良好的护患关系,从而提高便秘改善效果和患者满意度。

[参考文献]

- [1] 王凤娥,陈晓荣. 急性心肌梗塞患者静脉溶栓疗法的护理体会[J]. 中国保健营养, 2021, 31(6):137.
- [2] 徐蓓蓓. 前瞻性护理在急性心肌梗塞患者中的应用分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(6):708-709.
- [3] 秦雅娟,顾恒芹. 在急性心肌梗塞急救患者中实施急诊全程优化护理的价值分析[J]. 健康之家, 2021(17):131-132.

(上接第 123 页)

复情况产生一定担忧,甚至可能因此出现消极抵触手术治疗的情况,不利于临床治疗的顺利开展。整体护理是一种新型护理模式,其核心思想是以患者为中心,以现代护理观为指导,通过对患者实施心理、生理、环境等各个方面的护理服务满足患者的护理需求,从患者入院开始至出院为止提供整体、连续的全方位护理服务,以便提高临床护理服务的完整性与优质性^[4-5]。在此次研究中观察组患者在常规护理之上增加实施了整体护理服务,研究结果显示观察组患者的下床活动时间以及住院时间均得到明显缩短,证明整体护理的应用有效促进了子宫肌瘤患者的术后康复。对比两组患者对护理服务的满意度也发现观察组患者对护理服务的满意度更高,此项研究结果证明整体护理服务的应用,患者更为认可。

综上所述,对子宫肌瘤患者实施整体护理有助于缩短患者术后下地时间以及住院时间,促进患者康复,同时也可提

高患者对护理服务的满意度,促进护患关系的和谐发展,故值得推广。

[参考资料]

- [1] 王彤. 整体护理在改善腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者焦虑及抑郁状态中的效果研究[J]. 中国医药指南, 2023, 43(4):345-346.
- [2] 韩树梅. 整体护理在腹腔镜下子宫肌瘤剔除术患者围术期的应用[J]. 河南外科学杂志, 2023, 45(1):147-148.
- [3] 祝红娣. 整体护理在子宫肌瘤手术治疗过程中的作用分析[J]. 中外医学研究, 2022, 48(33):94-95.
- [4] 罗旭雯,程莉. 整体护理干预在子宫肌瘤腹腔镜剔除术中的应用与观察[J]. 长江大学学报(自科版), 2022, 37(12):74-75.
- [5] 陈姣. 浅谈对子宫肌瘤围术期患者进行整体护理干预的临床效果[J]. 当代医药论丛, 2023, 32(8):113-114.