

早期康复护理干预对脑卒中偏瘫后跌倒发生率的降低探讨

焦 娇

盱眙县人民医院神经内科 江苏淮安 211700

〔摘要〕目的：探讨早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者跌倒发生率的降低效果。方法：选取 2022 年 1 月-2023 年 12 月我院收治的脑卒中偏瘫患者 60 例，采用抛币法分为对照组和观察组，每组 30 例。对照组实施常规护理干预，观察组在此基础上实施早期康复护理干预。对比两组患者的跌倒发生率及心理状态。结果：观察组的跌倒发生率明显低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。在心理状态方面，观察组患者的焦虑、抑郁评分均低于对照组，显示出更为积极和乐观的心理状态。结论：早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者跌倒发生率的降低具有显著效果，同时有助于改善患者的心理状态，值得推广。

〔关键词〕脑卒中偏瘫；早期康复护理干预；跌倒发生率

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 05-121-02

脑卒中偏瘫是一种常见的神经系统疾病，其发病率逐年上升，给患者的日常生活带来了严重的影响^[1]。跌倒作为脑卒中偏瘫患者常见的并发症之一，不仅增加了患者的身体损伤风险，还可能进一步影响患者的心理状态^[2]。因此，如何降低脑卒中偏瘫患者的跌倒发生率，提高患者的生活质量，成为当前康复护理领域的研究热点^[3]。早期康复护理干预作为一种积极的康复手段，已经逐渐受到临床工作者的关注。本研究旨在探讨早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者跌倒发生率的降低效果，以期为临床实践提供有益的参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月-2023 年 12 月我院收治的脑卒中偏瘫患者 60 例，采用抛币法分为对照组和观察组，每组 30 例。对照组男 16 例，女 14 例，年龄范围 58-81 岁，平均年龄 (69.47 ± 6.58) 岁；观察组男 18 例，女 12 例，年龄范围 55-82 岁，平均年龄 (69.25 ± 6.64) 岁。两组患者在性别、年龄等一般资料方面无显著差异 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预，包括健康教育、饮食指导、运动康复和药物管理等。

观察组在对照组的基础上实施早期康复护理干预：(1) 跌倒风险评估：评估患者的行走能力、平衡能力、上下楼梯能力等功能，以确定其是否有跌倒风险。肌力和肌耐力评估：检查患者的肌肉力量和耐力，因为肌力不足可能增加跌倒的风险。评估患者的感觉功能，包括视觉、听觉和平衡感觉，因为这些功能的损害可能会增加跌倒的风险。评估患者的认知功能，包括注意力、记忆和执行功能，因为认知功能障碍可能会影响患者对环境的认知和应对能力，增加跌倒的风险。评估患者所处的环境，包括家庭和医疗机构的环境，以确定是否存在跌倒的危险因素，如不稳定的地面、杂乱的环境等。

(2) 环境优化：为患者提供一个安全、舒适的康复环境，降低跌倒风险。例如，保持病房地面干燥、清洁，避免有障碍物；在床头、卫生间等关键位置安装扶手，方便患者起身和行走；在走廊、楼梯等易跌倒区域设置明显的警示标识，提醒患者注意安全。(3) 个性化康复计划：根据患者的具体情况，制定个性化的康复计划，包括平衡训练、步态训练、力量训练等，以提高患者的身体功能和平衡能力。(4) 心理干预：针对患

者可能出现的焦虑、抑郁等心理问题，进行心理干预，如提供心理疏导、鼓励患者参与社交活动等，帮助患者树立战胜疾病的信心，提高生活质量。(5) 家属参与：鼓励患者家属参与康复过程，了解患者的康复进展和需要，共同为患者提供支持和帮助。同时，向家属传授跌倒预防知识，以便在日常生活中更好地照顾患者。

1.3 观察指标

(1) 跌倒发生率：记录两组患者护理期间发生的跌倒事件，计算跌倒发生率。(2) 心理状态：采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评估患者的心理状态^[4]。

1.4 统计学分析

采用 SPSS25.0 统计学软件对数据进行处理和分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验；计数资料以频数和百分比表示，采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 跌倒发生率比较

观察组的跌倒发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 跌倒发生率比较

组别	例数	跌倒事件数	跌倒发生率 (%)
对照组	30	4	13.33
观察组	30	0	0.00
χ^2			4.285
P			0.038

2.2 心理状态比较

在心理状态方面，对照组和观察组患者在护理前的 SAS 和 SDS 评分无显著差异 ($P > 0.05$)。经过不同护理干预后，观察组的 SAS 和 SDS 评分均显著低于对照组 ($P < 0.05$)，详见表 2。

3 讨论

本研究结果显示，早期康复护理干预在降低脑卒中偏瘫患者跌倒发生率方面取得了显著效果。通过实施跌倒风险评估、环境优化、个性化康复计划等措施，观察组患者的跌倒发生率明显低于对照组，这充分证明了早期康复护理干预的有效性。同时，本研究还发现，早期康复护理干预对改善患者的心理状态也具有积极作用。观察组的 SAS 和 SDS 评分均显著低于对照组，表明患者在接受早期康复护理干预后，焦

虑和抑郁情绪得到了有效缓解。在探讨早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者跌倒发生率和心理状态的影响时,我们发现其作用机制可能涉及多个方面。首先,跌倒风险评估和环境优化措施有助于降低患者跌倒的风险,从而减轻患者的身体损伤和心理压力^[6]。其次,个性化康复计划能够针对患者的具体情况进行有针对性的训练,提高患者的身体功能和平衡能力,进一步降低跌倒的风险。最后,心理干预和家属参与能够增强患者的心理支持,帮助患者树立战胜疾病的信心,提高生活质量。

综上所述,早期康复护理干预在降低脑卒中偏瘫患者跌倒发生率和改善心理状态方面具有显著效果。

[参考文献]

表 2 心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	57.42 ± 4.84	45.63 ± 2.89	58.20 ± 4.61	44.36 ± 2.77
观察组	30	57.51 ± 4.79	33.50 ± 2.14	58.46 ± 4.59	32.35 ± 2.18
t		0.072	18.475	0.218	18.661
P		0.942	0.000	0.827	0.000

(上接第 118 页)

理措施的实施,减轻患者在接受外科手术的内心焦虑感,提高患者对医院普外科护理的舒适感,对提升医疗服务质量作用显著。此次研究结果显示,研究组患者术后焦虑状况明显好于对照组,而研究组患者的舒适感也好于对照组,充分证实对普外科患者实施舒适护理措施,可以更专业地利用各种手段为患者解除痛苦,以丰富的专业知识、体贴周到的服务为病人提供基本舒适护理,让患者中感受到舒适^[6]。

综上所述,对普外科术后患者实施舒适护理,可减少患者术后情绪焦虑,增加患者舒适感,对促进患者早日康复有重要作用,适合临床推广。

[参考文献]

[1] 黄宇.神经康复治疗在脑卒中偏瘫患者中的临床效果研究[J].中国现代药物应用,2024,18(09):163-166.

[2] 赫美.基于互联网平台的运动训练指导在脑卒中偏瘫患者居家康复中的应用[J].临床研究,2024,32(04):37-40.

[3] 吴晓缺,刘显言,白玲.早期综合康复干预对脑卒中偏瘫患者肢体运动及神经功能的影响[J].临床医学,2024,44(03):68-70.

[4] 王巍.脑卒中偏瘫患者实施神经康复治疗在运动功能及日常生活能力方面的影响探究[J].系统医学,2024,9(04):82-85.

[5] 胡华君,唐晓燕,宋晓倩,张海红.中医康复护理介入早期缺血性脑卒中偏瘫患者康复的效果研究[J].中外医疗,2024,43(04):171-174.

[1] 尚鑫.舒适护理对老年腰椎压缩性骨折术后患者疼痛的影响[J].护士进修杂志,2023,02:180-182.

[2] 张淑华.舒适护理在普外术后患者的护理体会[J].河南外科学杂志,2022,02:122-123.

[3] 张明珠.舒适护理在普外术后患者中的应用[J].中外医学研究,2022,06:96-97.

[4] 刘彩霞,张慧.舒适护理在普外术后患者中的应用观察[J].中国民康医学,2021,10:107-109.

[5] 张清云.舒适护理在普外术后患者的护理探讨[J].中国继续医学教育,2022,17:225-226.

[6] 叶建丽.舒适护理应用于普外手术患者的临床效果观察[J].临床医学工程,2023,01:107-108.

(上接第 119 页)

保证患者的治疗积极性。观察患者术后的疼痛程度,必要时给患者进行镇痛药物治疗,以此缓解其疼痛。术后叮嘱患者多饮水,增加术后排尿量,减少尿潴留的发生。本文中的研究结果表明使用综合性护理的干预组患者术后 1d、2d 的 VAS 评分和尿潴留的发生率显著低于常规护理的对照组患者术后 1d、2d 的 VAS 评分和尿潴留的发生率,存在差异性 ($P < 0.05$),说明综合性护理对患者的护理效果较为突出。

综上所述,肛痿患者术后疼痛以及尿潴留的发生可以使用综合性护理,有效减轻患者的疼痛,降低尿潴留的发生率,

值得在临床上应用。

[参考文献]

[1] 蒋玉芳.综合性护理对肛痿患者术后疼痛及尿潴留的效果研究[J].实用临床医药杂志,2023,10(18):56-58,65.

[2] 孙晓晴.探讨综合性护理在减轻肛痿患者术后疼痛及尿潴留中的应用效果[J].中国继续医学教育,2022,8(27):241-242.

[3] 陶润英,李斌.综合性护理在减轻肛痿患者术后疼痛及尿潴留中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2022,6(30):138-139.

(上接第 120 页)

安全管理后,试验组患者的满意度远高于对照组,说明试验组的护理安全管理是有成效的,能够改善患者治疗效果,减轻患者痛苦,帮助患者舒缓精神压力,达到较好的预后效果,因此,值得临床推广。

[参考文献]

[1] 葛芸.护理安全在眼科护理管理中的应用[J].中国医

药指南,2022,8(19):238-239.

[2] 杨丽芳.护理安全在眼科护理管理中的应用体会[J].大家健康,2023,12(1):315.

[3] 赵素清.浅议在护理管理中如何应用人性化管理[J].中国实用医药,2023(2):19-21.

[4] 罗丹.护理安全在眼科护理管理中的应用探讨[J].中外医疗,2023,32(25):155,157.