

脑肿瘤卒中患者使用精细化护理干预对其康复速度的影响分析

闫翠鸣

湖北省十堰市太和医院神经肿瘤疾病诊疗中心 湖北十堰

【摘要】目的 分析脑肿瘤卒中患者使用精细化护理对其康复速度的影响。**方法** 选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间，我院接收的 48 例脑肿瘤卒中患者，运用随机数字表法均分为两组。对照组接受常规护理，观察组则采用精细化护理，每组各 24 例患者。对比分析两组的护理成效。**结果** 护理前，两组在神经功能评分及肢体功能上均无显著差异 ($P>0.05$)。然而，经过护理后，观察组的神经功能评分显著低于对照组，同时，其上、下肢功能评分均高于对照组，差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 对脑肿瘤卒中患者实施精细化护理干预，不仅能显著提升其肢体功能，还能有效加速神经功能的恢复，展现出极高的临床应用价值。

【关键词】 脑肿瘤卒中；精细化护理；康复速度

【收稿日期】 2025 年 4 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250261

Analysis of the impact of refined nursing intervention on the recovery speed of stroke patients with brain tumors

Cuiming Yan

Neuro Tumor Disease Diagnosis and Treatment Center, Taihe Hospital, Shiyan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the impact of refined nursing on the recovery speed of stroke patients with brain tumors. **Methods** 48 stroke patients with brain tumors admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were randomly divided into two groups using a random number table method. The control group received routine care, while the observation group received refined care, with 24 patients in each group. Compare and analyze the nursing outcomes of the two groups. **Results** Before nursing, there was no significant difference in neurological function scores and limb function between the two groups ($P>0.05$). However, after nursing care, the neurological function scores of the observation group were significantly lower than those of the control group, and their upper and lower limb function scores were higher than those of the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing refined nursing interventions for stroke patients with brain tumors can not only significantly improve their limb function, but also effectively accelerate the recovery of neurological function, demonstrating high clinical application value.

【Keywords】 Brain tumor stroke; Refined nursing care; Rehabilitation speed

脑肿瘤卒中是脑肿瘤的一种严重并发症，会加剧患者的病情，并对其生活质量及康复进程产生不良影响。脑肿瘤卒中的发生往往伴随着神经细胞的严重损伤，这些损伤往往具有不可逆性，且功能代偿过程复杂而漫长^[1]。近年来，随着医疗技术的不断进步和护理理念的持续更新，精细化护理干预在临床实践中逐渐展现出其独特的优势。精细化护理干预聚焦于患者个体，凭借周全、入微且个性化的护理手段，全力推动其功能复原与生活品质提升。此模式不仅涵盖生理关怀，更深入心理及社会层面，全方位、多角度地提供康复援助^[2]。针对脑肿瘤卒中患者，精细化护理干预的应用具有

尤为重要的意义。一方面，它可以根据患者的具体情况，制定个性化的康复计划，确保治疗措施的针对性和有效性；另一方面，通过科学的康复训练、心理支持、营养管理等多方面的综合干预，可以有效促进患者神经功能的恢复，减少并发症的发生，进而加快其康复进程^[3]。本研究探讨了脑肿瘤卒中患者接受精细化护理对康复速度的积极影响，具体研究成果概述如下。

1 对象和方法

1.1 对象

2024 年 1 月至 2025 年 1 月间，我院接收 48 例脑肿瘤卒中患者，依据随机数字表法均分为对照组与观

察组,各24例。对照组实施常规护理,含男性13名、女性11名,年龄跨度47至78岁,平均 (62.94 ± 3.11) 岁;观察组则采取精细化护理,男女比例为14:10,年龄46至77岁不等,平均年龄 (62.45 ± 3.58) 岁。两组患者的基线资料经统计分析,差异不显著($P > 0.05$)。本研究已获患者家属知情同意,并得到了医院医学伦理委员会的正式批准。

1.2 方法

对照组患者使用常规护理措施干预,即病情观察、饮食护理、药物护理等。

观察组使用精细化护理措施干预:

(1) 个性化心理支持:耐心倾听患者的诉求和感受,给予他们足够的陪伴和支持,帮助他们重拾信心。营造和谐的家庭氛围,避免争吵,为患者提供一个安静、舒适的康复环境。告知患者通过积极的康复锻炼,大多数症状都能在1~3年内逐步改善,鼓励他们保持乐观的心态。

(2) 生活护理:定期为患者翻身、拍背,预防褥疮和肺部感染。保持室内空气清新,勤洗手、消毒,预防交叉感染。协助患者进行洗漱、擦身、进食、饮水、使用便器等日常生活活动,减少他们的挫败感。

(3) 系统的功能训练:在患者病情稳定后,可进行被动运动,如关节活动,每天多次,每次时间逐渐延长。待瘫痪肢体力量渐增,引导患者主动锻炼,从仰卧伸手、抬脚及关节活动起始,逐步尝试起坐、站立、行走及下蹲,结合拉绳、提物训练,以增强肌力与关节灵活性。面对语言障碍者,家属需耐心倾听,运用书写、手势等辅助沟通,激励其开口,循序渐进地帮助其语言功能恢复。

(4) 预防下肢深静脉血栓形成:鼓励患者多饮

水,降低血液黏稠度。加强下肢的主动和被动运动,多做按摩。尽量不在下肢静脉输液,严格无菌操作,防止各种微粒进入静脉。

(5) 健康教育:向病患及家属阐述疾病起因、症状、疗法及康复前景,并详述药物效用、副作用及服用须知。强调遵医嘱用药的重要性,并劝导患者戒除如吸烟、酗酒等不良嗜好。

(6) 预防复发:对于有基础病的患者,积极控制高血压、高血脂、糖尿病等危险因素。遵医嘱定期复诊,注意观察病情变化,及时调整治疗方案。

1.3 观察指标

(1) 评估两组干预前后神经功能,采用NIHSS量表,0~42分制,分数低者神经功能更佳,由美国国立卫生研究院制定。

(2) 对比两组干预前后肢体功能,采用FMA量表评估患者上下肢功能,上肢分数0~66分,下肢分数0~34分,分数越高患者肢体功能恢复越好。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0分析数据,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 标记(行 t 检验),计数资料用%展示(行 χ^2 检验), $P < 0.05$ 时,认为差异具有统计显著性。

2 结果

2.1 神经功能对比

干预前,两组NIHSS评分无显著差异($P > 0.05$);但干预后,观察组评分显著低于对照组,差异具有统计意义($P < 0.05$),详见表1。

2.2 肢体功能对比

干预前,两组上下肢功能评分相当($P > 0.05$);但干预后,观察组评分显著优于对照组,差异具有统计意义($P < 0.05$),详见表2。

表1 观察组和对照组的NIHSS评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	干预前(分)	干预后(分)
观察组(n=24)	27.97±6.36	12.50±2.88
对照组(n=24)	28.02±6.32	17.41±2.85
t	0.027	5.937
P	0.978	0.001

表2 观察组和对照组的FMA评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	上肢功能(分)		下肢功能(分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=24)	31.61±2.13	42.84±2.29	17.19±2.19	23.95±2.53
对照组(n=24)	30.61±2.19	37.96±2.17	17.21±2.23	20.47±2.23
t	1.604	7.578	0.031	5.055
P	0.116	0.001	0.975	0.001

3 讨论

脑肿瘤卒中是一种严重的疾病,对于患者的神经功能和肢体功能有着极大的影响。脑肿瘤卒中患者的护理工作是一项复杂而精细的任务,常规护理模式虽然在一定程度上能够满足患者的基本需求,但在实际应用中仍存在一些不足。相比之下,精细化护理在改善患者的神经功能和肢体功能方面具有显著优势。

常规护理模式往往侧重于患者的基本生命体征监测、药物管理和日常护理等方面。然而,在面对脑肿瘤卒中这一特殊患者群体时,常规护理往往采用标准化的护理流程,难以针对患者的个体差异进行个性化调整。脑肿瘤卒中患者的病情复杂多变,需要更加细致的个性化护理方案。且常规护理在患者康复指导方面可能缺乏系统性和针对性,导致患者在神经功能和肢体功能恢复方面进展缓慢^[5]。精细化护理是一种更加注重患者个体差异、强调全面细致护理的新型护理模式。在脑肿瘤卒中患者的护理中,精细化护理能够根据患者的具体情况制定个性化的护理方案,包括康复训练、心理干预等方面,从而更加精准地满足患者的需求。精细化护理在并发症预防上尤为细腻,涵盖定期体位变换、背部轻拍、皮肤清洁及呼吸道维护,显著削减了压疮与肺部感染风险^[6]。它倡导早期、全面且科学的康复训练体系,诸如肢体灵活度锻炼与语言恢复练习,加速患者神经及肢体功能复原。专业康复指导下,患者自理能力迅速提升,生活质量得以改善^[7]。面对脑肿瘤卒中中的心理重压,精细化护理融入深度心理关怀,通过心理疏导与情感慰藉,增强患者抗病信念,促进治疗配合度,携手共克难关^[8]。

综上所述,精细化护理在脑肿瘤卒中患者的护理中能够更全面地满足患者的需求,促进患者神经功能和肢体功能的恢复,提高患者的生活质量。因此,在临

床实践中,应积极推进精细化护理的应用,为患者提供更加优质、高效的护理服务。

参考文献

- [1] 周晓丰,曹丽,邓顺娟. 精细化护理对脑肿瘤卒中患者康复速度的影响[J]. 中国卒中杂志,2023,18(5):后插 1.
- [2] 赵宇茜,文萃,金艳芳. 中医康复护理在脑卒中病人中的应用研究进展[J]. 全科护理,2025,23(1):72-76.
- [3] 唐志强,王军. CT 在脑出血与脑肿瘤卒中鉴别中的应用分析[J]. 影像研究与医学应用,2021,5(24):68-70.
- [4] 程鹏志. 脑肿瘤卒中与脑出血的 CT 诊断及鉴别诊断价值研究[J]. 基层医学论坛,2021,25(20):2902-2903.
- [5] 孙笛,张洁,任又红,等. 家庭康复护理模式联合中药浸洗按摩对脑卒中患者机体平衡功能及认知功能的影响[J]. 黑龙江医药科学,2025,48(1):39-43.
- [6] 谢艳,何春渝,张坤,等. 社区脑卒中高危人群健康素养的潜在剖面分析及其影响因素研究[J]. 成都医学院学报, 2025, 20(1):154-157.
- [7] 姜琪,王玉欣,梁晨丽,等. 老年脑卒中患者营养不良现状及影响因素的范围综述[J]. 中华现代护理杂志,2025, 31(3): 388-397.
- [8] 门娜,张妍. 标准化健康教育在脑卒中出血患者肺康复护理中的应用[J]. 中国标准化,2025(2):301-304.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS