

神经内科护理中对脑卒中康复护理的临床研究

李海涓

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 分析康复护理用于脑卒中神经内科护理中所起到的作用。**方法** 随机均分 2023 年 3 月-2025 年 2 月本院接诊脑卒中病人 (n=86)。试验组采取康复护理, 对照组行常规护理。对比 FMA 评分等指标。**结果** 关于 FMA 评分: 干预后, 试验组高达 (82.35±5.13) 分, 对照组只有 (70.24±7.19) 分, P<0.05。护理质量: 试验组高达 (98.31±0.52) 分, 对照组只有 (91.34±1.03) 分, P<0.05。NIHSS 评分: 干预后, 试验组只有 (8.42±0.95) 分, 对照组高达 (10.73±1.43) 分, P<0.05。并发症数据: 试验组 2.33%, 对照组 13.95%, P<0.05。满意度: 试验组 95.35%, 对照组 81.4%, P<0.05。**结论** 脑卒中神经内科护理用康复护理, 病人的肢体运动和神经功能改善都更加显著, 护理质量更好, 并发症更少, 满意度也更高。

【关键词】 脑卒中; FMA 评分; 康复护理; 神经内科

【收稿日期】 2025 年 7 月 23 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250400

Clinical study of stroke rehabilitation care in neurology nursing

Haijuan Li

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the role of rehabilitation nursing in neurology care for stroke patients. **Methods** A total of 86 stroke patients admitted to our hospital from March 2023 to February 2025 were randomly divided into two groups. The experimental group received rehabilitation nursing, while the control group received routine care. FMA scores and other indicators were compared. **Results** Regarding FMA scores: After intervention, the experimental group scored as high as (82.35±5.13), while the control group scored only (70.24±7.19), P<0.05. Nursing quality: The experimental group scored as high as (98.31±0.52), while the control group scored only (91.34±1.03), P<0.05. NIHSS scores: After intervention, the experimental group scored only (8.42±0.95), while the control group scored as high as (10.73±1.43), P<0.05. Complication data: The experimental group had 2.33%, while the control group had 13.95%, P<0.05. Satisfaction: The experimental group had 95.35%, while the control group had 81.4%, P<0.05. **Conclusion** Using rehabilitation nursing in neurology care for stroke patients results in more significant improvements in limb movement and neurological function, better nursing quality, fewer complications, and higher satisfaction.

【Keywords】 Stroke; FMA score; Rehabilitation nursing; Neurology

临床上, 脑卒中十分常见, 本病不仅具备易致残、病情进展迅速与病死率高等特点, 还能引起恶心呕吐、肢体麻木与言语不清等症状^[1]。通过正确的救治能挽救脑卒中病人的生命, 同时也能促进病人相关症状的缓解, 但护士依旧要做好病人治疗期间的护理工作^[2]。康复护理乃比较新型的一种护理技术, 旨在促进病人康复进程, 改善病人肢体运动功能, 提升病人护理质量^[3]。另外, 康复护理也能有效弥补常规护理的缺陷, 能让病人在诊疗期间得到护士更加专业性和持续性的照顾, 从而有助于确保病人疗效, 改善病人预后。本文选取脑

卒中病人 86 名, 旨在剖析康复护理用于脑卒中神经内科护理中所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 3 月-2025 年 2 月, 本院接诊脑卒中病人 (n=86)。研究获伦理委员会批准。本研究纳入的病例都有齐全的临床资料, 并提前排除了癌症、精神心理疾病、意识不清、自身免疫缺陷、重要脏器功能衰竭、传染病和全身感染的病例^[4]。对纳入研究的脑卒中病例进行分组时都用随机数表法, 且各组的病例数也都是 43。

试验组女病人 18 人,男病人 25 人,年纪上限 79,下限 42.,平均(55.31±5.72)岁。对照组女病人 17 人,男病人 26 人,年纪上限 78,下限 40,平均(54.81±6.03)岁。各组基线资料相比, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理:帮助病人完成相关检查;做好出院指导工作;强化体征监测力度;优化诊疗环境;向病人普及脑卒中的知识;遵医嘱指导病人用药。

试验组增加使用康复护理:(1)用短视频或图片等资源,向病人宣传卒中知识,同时向病人介绍康复训练的目的及内容。强化和病人之间的沟通,掌握病人心理诉求,明确病人是否存在心理问题。尊重病人个人意愿,耐心解答病人所提出的问题。鼓励病人倾诉,同时通过握手、点头、拥抱与眼神交流等途径,向病人表达理解与同情。(2)卧床期间,将 2-4h 当作是一个周期,帮助病人变化体位与按摩肢体一次,同时需要仔细检查病人的下肢皮温与足背动脉搏动等情况,以积极预防血栓与压疮等问题的发生。待病情稳定之后,即可指导病人被动活动肢体,主要有被动屈伸膝关节与被动抬腿等。病人肢体功能有所恢复后,再指导其做肢体主动训练,主要有自主翻身、膝关节屈伸与踝关节屈曲等。鼓励病人尽快下床活动,完成缓慢步行与站立等训练。另外,还应让病人做日常生活能力训练,主要有上下楼梯、修饰、进食、穿脱衣与如厕等。(3)要求病人吃富含纤维素和优质蛋白的食物,不吃刺激与油腻的食物。严格控制病人对脂肪与钠盐的摄入,鼓励病人多吃果蔬,适当补充矿物质,多喝温水。如有必要,也可根据病人的实际情况,制定个体化的营养食谱。(4)若病人存在言语不清的情况,需让其做语言功能训练。用冰棉签对病人的软腭进行刺激,以改善病人吞咽反射。初期时,让病人做单音节发声训练;中期时,让病人练习说一些短语或短句等;后期时,让病人做对话练习。(5)仔细核对病人信息,严格监督病人用药,并提前告诉病人药物的使用方法。嘱病人一定要正确用药,禁随意停药,且在用药期间,还要注意观察病人是否出现不良反应。

1.3 评价指标^[5]

(1)肢体运动功能评估:其评估工具选择的是 FMA 量表,总分 100。评分和肢体运动功能的关系:正相关。

(2)护理质量评估:涉及操作技术、环境管理和用药管理等,总分 100。

(3)神经功能评估:其评估工具选择的是 NIHSS 量表,总分 42。评分和神经功能的关系:负相关。

(4)统计并发症。

(5)满意度评估:此次调查涉及护士工作态度、宣教情况与用药指导情况等。不满意 0-75 分,一般 76-90 分,满意 91-100 分。结果计算:(一般+满意)/n*100%。

1.4 统计学分析

处理本文中所列举的数据之时,都选择 SPSS 24.0。分析 χ^2 与 t 的作用,前者检验计数资料,后者检验计量资料,而这两种资料的表现形式则是(%)、($\bar{x}\pm s$)。差异符合统计学设定的标准时, $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 肢体运动功能分析

对比评估获取的 FMA 数据:未干预,试验组(42.37±6.17)分,对照组(43.04±6.58)分,差异不显著($t=0.2314$, $P>0.05$);干预后:试验组高达(82.35±5.13)分,对照组只有(70.24±7.19)分,差异显著($t=13.1245$, $P<0.05$)。

2.2 护理质量分析

对比护理质量:试验组高达(98.31±0.52)分,对照组只有(91.34±1.03)分,差异显著($t=6.2719$, $P<0.05$)。

2.3 神经功能分析

对比评估获取的 NIHSS 数据:未干预,试验组(20.24±2.51)分,对照组(20.03±2.83)分,差异不显著($t=0.1628$, $P>0.05$);干预后:试验组只有(8.42±0.95)分,对照组高达(10.73±1.43)分,差异显著($t=4.0214$, $P<0.05$)。

2.4 并发症分析

对比表 1 内的并发症数据:试验组 2.33%,对照组 13.95%, $P<0.05$ 。

表 1 并发症显示表[n, (%)]

组别	例数	压疮	肌肉萎缩	深静脉血栓	发生率
试验组	43	1 (2.33)	0 (0.0)	0 (0.0)	2.33
对照组	43	3 (6.98)	1 (2.33)	2 (4.65)	13.95
χ^2					6.5709
P					0.0324

2.5 满意度分析

试验组：不满意 2 人、一般 11 人、满意 30 人，本组满意度高达 95.35%；对照组：不满意 8 人、一般 16 人、满意 19 人，本组满意度只有 81.4%。分析之后发现：试验组满意度更高 ($\chi^2=7.3092$, $P<0.05$)。

3 讨论

医院神经内科中，脑卒中作为一种常见病，其发病和心房颤动、吸烟、体重超标、熬夜、高血压、缺乏运动与高脂血症等因素相关，且病人发病后也通常会出现言语不清、共济失调、头痛与肢体麻木等症状，情况严重时，也有可能致人死亡^[6]。因脑卒中病人在治疗期间需要长时间卧床修养，导致他们更易出现肌肉萎缩与压疮等并发症，而这些并发症的发生则会加重病人的病情，同时也会延长病人的康复时间^[7]。另外，多数病人在治疗期间也容易受环境、疾病折磨与认知度低等因素的影响，而出现不良心理，使得病人无法更好的配合治疗及康复训练，进而对病人肢体运动及神经功能的恢复造成了不利影响。康复护理不仅能展现人文关怀，还涵盖以人为本理念，护士能将脑卒中病人当前的需求当作是基础，并能从不同层面入手，主要有用药管理、心理疏导、体位管理、肢体康复训练、宣教、膳食指导与语言功能训练等，对病人施以细致性和专业性的照护，以改善病人身心状态，促进病人康复进程，同时也能有效预防压疮等并发症的发生，利于病人预后的改善^[8]。

本研究，对比评估获取的 FMA 和 NIHSS 数据：干预后，试验组优于对照组 ($P<0.05$)；对比评估获取的护理质量：试验组更高 ($P<0.05$)；对比统计获取的并发症数据：试验组更低 ($P<0.05$)；对比调查获取的满意度：试验组更高 ($P<0.05$)。根据脑卒中病人当前的状况，循序渐进的指导其做肢体运动和语言功能训练，不仅能促进病人肢体运动和语言功能的恢复，还能提升病人康复效果^[9]。做好病人的体位管理工作，能有效避免深静脉血栓等问题的发生。强化用药管理力度，同时做好病人的心理疏导及宣教工作，可提高病人用药的安全性，并能消除病人不良心理，纠正病人错误认知，让病人能更加主动的配合治疗与训练，从而有助于促进病人神经功能的恢复^[10]。通过对脑卒中病人辅以康复护理，可取得显著成效，且护患之间有效的沟通也能改善护患关系，提升病人满意度。

综上，脑卒中神经内科护理用康复护理，病人的肢体运动和神经功能改善都更加显著，护理质量也更好，

并发症更少，满意度更高，值得推广。

参考文献

- [1] 郭南秀. 神经内科护理中脑卒中康复护理的临床效果评价[C]//第七届全国康复与临床药学学术交流会议论文集. 2024:1-6.
- [2] 王敏,车东华. 神经内科护理中对脑卒中糖尿病患者康复护理的临床研究[J]. 糖尿病天地,2023,19(4):48-49.
- [3] 张志伟,宋琦. 康复护理程序在脑卒中患者偏瘫康复中的应用效果分析[J]. 智慧健康,2024,10(16):174-176.
- [4] JUHI DESAI, MARWA ISMAIL, CHINENYE IBEKWE, et al. Structural deformation radiomic features to identify associations between brain regions and verbal fluency scores in acute stroke patients: preliminary findings [C]//Medical Imaging 2024: Computer-Aided Diagnosis: At SPIE Medical Imaging. 19-22 February 2024, San Diego, California, United States. 2024: 129271D.1-129271D.5.
- [5] 郭晓文,柯艺灵. 延伸性康复护理在脑卒中偏瘫患者中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛,2024,28(26):123-126.
- [6] 佟全. 早期康复护理在神经内科脑卒中患者中的应用效果[J]. 中国伤残医学,2024,32(1):71-75.
- [7] 刘小肃,刘小静. 个体化康复护理在神经内科女性脑卒中患者中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2024,3(10): 136-139.
- [8] 侯爱香. 神经内科护理对脑卒中康复护理的临床分析[J]. 中外女性健康研究,2023,15(10):109-110,116.
- [9] 隋意,李爱仙,高玉婷,等. 老年脑卒中患者社区康复护理方法及护理结果研究[J]. 当代医药论丛,2024,22(29): 174-177.
- [10] 李卫卫,孙国珍,沈建英,等. 基于国际功能、残疾和健康分类的脑卒中患者康复护理方案的构建[J]. 实用临床医药杂志,2024,28(8):138-141,148.

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