

延续性居家护理对脑梗死出院患者肢体功能恢复及服药依从性的影响观察

李 贞

联勤保障部队第九八八医院 河南郑州

【摘要】目的 探究延续性居家护理对脑梗死出院患者肢体功能恢复及服药依从性的临床干预效果。**方法** 选取 2024 年 1-12 月我院 86 例脑梗死出院患者，随机分组。对照组 43 例予常规出院护理指导，观察组 43 例在此基础上实施系统化延续性居家护理干预，干预周期为 6 个月。对比两组患者干预前后肢体功能恢复情况、服药依从性。**结果** 干预后，观察组观察指标优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 针对脑梗死出院患者实施延续性居家护理，可促进肢体功能恢复，显著提升患者长期服药依从性，具备临床推广应用价值。

【关键词】 延续性居家护理；脑梗死；出院患者；肢体功能；服药依从性

【收稿日期】 2026 年 9 月 2 日

【出刊日期】 2026 年 10 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260523

Observation on the effect of continuity of home care on limb function recovery and medication compliance in discharged patients with cerebral infarction

Zhen Li

The 988th Hospital of the Joint Logistics Support Force, Zhengzhou, Henan

【Abstract】Objective To explore the clinical intervention effect of continuous home care on limb function recovery and medication compliance in discharged patients with cerebral infarction. **Methods** 86 discharged patients with cerebral infarction from our hospital from January to December 2024 were randomly divided. The control group of 43 cases received routine discharge nursing guidance, while the observation group of 43 cases received systematic and continuous home care intervention based on it, with an intervention period of 6 months. Compare the recovery of limb function and medication adherence between two groups of patients before and after intervention. **Results** After intervention, the observation group had better observation indicators than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing continuous home care for discharged patients with cerebral infarction can promote limb function recovery, significantly improve long-term medication compliance, and has clinical value for promotion and application.

【Keywords】 Continuity of home care; Cerebral infarction; Discharged patients; Physical function; Medication adherence

引言

脑梗死是临床高发急性脑血管疾病，多见于中老年群体，具有发病率、致残率、复发率及死亡率均较高的特点，多数患者经临床救治后可脱离生命危险，但普遍遗留不同程度的肢体偏瘫、活动受限等功能障碍，严重影响患者日常生活能力与生活质量，也给家庭及社会带来沉重负担^[1-2]。延续性居家护理是一种衔接院内救治与居家康复的新型护理模式，通过院外持续随访、个性化指导、全程监督干预，弥补常规出院护理的局限性^[3-5]。本研究重点观察延续性居家护理在脑梗死出院患者中的应用效果，聚焦肢体功能恢复与服药依从性两大核心指标，旨在为临床优化脑梗死患者院后

康复护理方案提供实证依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1-12 月我院神经内科 86 例脑梗死出院患者，随机分为两组各 43 例。对照组男 23 例、女 20 例，年龄 (65.36 ± 4.28) 岁，病程 (2.15 ± 0.62) 个月；观察组男 24 例、女 19 例，年龄 (66.12 ± 4.53) 岁，病程 (2.23 ± 0.58) 个月。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组实施常规出院护理干预，出院后仅开展常规电话随访，了解患者基本康复情况，患者居家康复以

自主训练、自行服药为主。

1.2.2 观察组

观察组在常规出院护理基础上,实施延续性居家护理干预,为期6个月,具体措施如下。

(1) 分层随访干预:建立患者专属康复档案,详细记录患者病情、肢体功能、服药方案、康复进度、个人基础信息。出院1个月内每周开展1次电话+微信随访,实时掌握患者每日训练、服药情况;出院2~3个月每2周随访1次,纠正康复误区、解答疑问;出院4~6个月每月随访1次,评估康复效果,微调干预方案。每月开展1次上门家访,实地查看患者居家康复环境、训练规范性,面对面指导康复操作。

(2) 个性化肢体康复指导:根据患者肢体偏瘫程度制定阶梯式康复训练方案,轻度功能障碍患者以自主活动、肌力强化、平衡训练为主,指导患者进行抬手、抬腿、站立、慢走等基础训练;中度、重度功能障碍患者以被动训练结合主动训练为主,护理人员视频指导家属协助患者进行肢体屈伸、肌肉按摩、关节活动训练,逐步提升肢体肌力与活动度,每次训练30min,每日1~2次,循序渐进提升训练强度,避免过度训练造成损伤。

(3) 服药依从性干预:针对患者漏服、擅自停药、减药等问题,建立服药提醒机制,通过微信、短信定时推送服药提醒;详细向患者及家属讲解长期规律服药的重要性,明确擅自停药的危害,普及降压、降脂、抗血小板药物的作用机制、服用剂量、不良反应及处理方式;每次随访核查患者服药记录、剩余药量,对服药不规范患者及时开展针对性宣教与心理疏导,纠正不良服药行为。

1.3 观察指标

(1) 肢体功能恢复:分别于干预前、干预6个月采用Fugl-Meyer肢体功能评分量表评价,总分100分,分值越高代表肢体运动功能恢复越好。

(2) 服药依从性:采用本院自制服药依从性量表评估,总分100分,包含按时服药、按量服药、不擅自停药减药、定期复查4个维度,≥90分为完全依从,70~89分为部分依从,<70分为不依从,依从率=(完全依从+部分依从)例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

经SPSS26.0分析,以($\bar{x} \pm s$)表示计量,采用t检验;以[n(%)]表示计数,用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后肢体功能评分对比

干预后观察组显著高($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者干预前后Fugl-Meyer肢体功能评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	干预前	干预后
对照组	43	52.36±5.12	68.42±6.35
观察组	43	51.98±5.07	82.65±5.89
t值	-	0.346	9.872
P值	-	0.729	0.000

2.2 服药依从性

对照组43例,完全依从18例、部分依从16例、不依从9例,服药总依从率为79.07%;观察组43例,完全依从29例、部分依从12例、不依从2例,服药总依从率95.35%。对比显示,观察组依从水平显著优于对照组($\chi^2=5.107$, $P=0.024$, <0.05)。

3 讨论

脑梗死患者的院后康复是一个长期、循序渐进的过程,院内救治仅能控制患者急性期病情,后续肢体功能修复、神经功能恢复及病情防控均需依托科学的居家康复护理^[6]。延续性居家护理打破了院内护理与居家康复的脱节壁垒,通过构建长期、连贯、个性化的院外护理体系,实现患者出院后康复干预的无缝衔接,从康复训练、用药管理、健康宣教、心理疏导多维度开展干预,全面弥补常规护理的短板,为患者院后康复提供持续专业保障^[7]。

本研究结果数据可见干预6个月后,观察组Fugl-Meyer肢体功能评分提升,且服药依从率高于对照组($P < 0.05$)。从作用机制分析,延续性居家护理通过实时纠正患者训练动作、把控训练强度、规范训练时长,持续刺激受损神经与肢体肌肉,促进肢体血液循环,预防肌肉萎缩与关节粘连,逐步修复肢体运动功能^[8]。该护理模式通过定时服药提醒、常态化用药宣教、定期核查服药情况,从监督、认知、行为多维度纠正患者不良服药习惯提升服药依从性。

综上,延续性居家护理可有效优化脑梗死出院患者院后康复效果,改善肢体功能,提升服药依从性,具备较高的临床推广与应用价值。

参考文献

- [1] 王琳琳,杨妍妍,李晓晖.认知参与视角下的延续性护理干预对椎基底动脉系统短暂性脑缺血患者临床症状及

- 服药依从性的影响[J].医学临床研究,2026,43(6):995-998.
- [2] 李娜. 延续护理对脑梗死出院患者治疗依从性的影响[J]. 中国城乡企业卫生,2025,(11):212-214.
- [3] 苏添甜,沈苗,陈佩,等. 房颤并发脑梗死患者多学科团队延续性护理模式的构建与实践效果[J].中华灾害救援医学,2026,13(4):492-496.
- [4] 杜向霞,刘爱芹,孟伟青,等. 基于认知行为干预结合延续性护理对 2 型糖尿病合并脑梗死恢复期患者的影响[J]. 糖尿病新世界,2026,29(8):24-29.
- [5] 张琳,王金平,孙倩. 延续性护理对脑卒中偏瘫患者生活能力及生活质量的影响[J].中外医药研究,2026,5(5):130-132.
- [6] 吴军军,付欢欢,傅建英. 智能化背景下多元联动延续护理在脑梗死患者中的应用[J].中国医学创新,2025,22(32):62-67.
- [7] 张小曼,李云霞,刘艳杰,等. 互联网+延续性居家护理在重症脑梗死压力性损伤中的应用[J].云南医药,2025,46(5):107-109.
- [8] 张玲玲,朱晓威,李妍妍. “互联网+延续性护理”对脑梗塞合并吞咽障碍患者康复效果的影响[J]. 岭南急诊医学杂志,2025,30(2):219-221.
- 版权声明:** ©2026 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**