

连续康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能与日常生活能力改善分析

涂莹莹, 谭晶*

华中科技大学同济医学院附属协和医院康复医学科 湖北武汉

【摘要】目的 在脑卒中偏瘫患者中, 分析连续康复护理的实施要点、应用价值及对患者肢体功能、日常生活能力的改善效果。**方法** 研究患者 80 例, 入院就医后均被诊断为“脑卒中偏瘫”, 选取时间方面, 介于 2025 年 1 月至 2026 年 3 月, 在治疗阶段, 以上患者需按照奇偶数字法分组, 每组纳入 40 例; 其中, 常规护理为对照组提供, 连续康复护理为实验组提供, 比较效果。**结果** (1) 临床护理前, 比较 Fugl-Meyer 运动功能评定量表(FMA) 评分、Barthel 指数, 脑卒中偏瘫患者无差异, $P>0.05$; 不同护理干预后, 对照组、实验组以上指标均有改善, 且后者更高, $P<0.05$; (2) 生活质量各项评分比较, 实验组高, $P<0.05$ 。**结论** 临床治疗阶段, 连续康复护理的应用效果更佳, 既可提高脑卒中偏瘫患者肢体功能、日常生活能力, 又能保障患者最佳生活质量, 推广价值显著。

【关键词】 脑卒中偏瘫患者; 连续康复护理; 肢体功能; 日常生活能力; 效果分析

【收稿日期】 2026 年 8 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260476

Analysis of the improvement of limb function and activities of daily living in hemiplegic stroke patients with continuous rehabilitation nursing

Yingying Tu, Jing Tan*

Department of Rehabilitation Medicine, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the implementation points, application value, and improvement effects on limb function and activities of daily living of continuous rehabilitation nursing in hemiplegic stroke patients. **Methods** A total of 80 patients were included in the study, all diagnosed with “hemiplegic stroke” after admission. The selection period was from January 2025 to March 2026. During the treatment stage, the patients were divided into two groups by odd-even number method, with 40 cases in each group. The control group received conventional nursing, while the experimental group received continuous rehabilitation nursing. The effects were compared. **Results** (1) Before clinical nursing, there was no significant difference in Fugl-Meyer Assessment (FMA) score and Barthel index between hemiplegic stroke patients, $P>0.05$. After different nursing interventions, both the control group and the experimental group showed improvement in the above indicators, and the latter was higher, $P<0.05$. (2) In the comparison of various quality of life scores, the experimental group was higher, $P<0.05$. **Conclusion** During the clinical treatment stage, the application effect of continuous rehabilitation nursing is better. It can not only improve the limb function and activities of daily living of hemiplegic stroke patients but also ensure the best quality of life for patients, with significant promotion value.

【Keywords】 Hemiplegic stroke patients; Continuous rehabilitation nursing; Limb function; Activities of daily living; Effect analysis

脑卒中属于脑血管疾病, 通常为突然发作, 进展速度快、凶险程度高^[1]; 对于此类患者进行分析, 面临的典型症状有: 头晕、头痛、恶心呕吐、短暂性手脚无力等, 持续进展阶段, 部分还会伴随偏瘫情况, 进而导致患者生活质量严重下降, 对患者身体健康造成的威胁

较大^[2-3]。鉴于此, 本文将针对 2025 年 1 月至 2026 年 3 月我院就诊的脑卒中偏瘫患者分析, 将其分组后, 总结常规护理(对照组)、连续康复护理(实验组)的应用价值, 具体汇报如下。

1 临床资料和方法

*通讯作者: 谭晶

1.1 一般资料

医院伦理委员会审核通过后,开展本次活动,研究时间为:2025年1月至2026年3月,参考对象构成:脑卒中偏瘫患者($n=80$ 例),根据奇偶数字法分组后,详情如下。对照组:40例,性别分布中,男性22例,女性18例,年龄区间45岁-77岁,均值(61.09 ± 6.43)岁;实验组:40例,性别分布中,男性23例,女性17例,年龄区间48岁-75岁,均值(61.57 ± 6.24)岁。以上信息(性别分布、年龄)经过统计学计算后,无差异性, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组:应用常规护理,包括:持续性监测脑卒中患者疾病症状以及血压、心率等生命体征,监督患者遵医嘱服药并记录药物反应,对症干预等。

实验组:应用连续康复护理,主要内容包括:(1)构建小组。为了更好地开展相关治疗、护理工作,科室护士长需及时抽调人员创建小组,随后明确组内成员的具体职责并安排专项培训,涵盖内容有:脑卒中偏瘫知识、此类患者特征、沟通技巧、常见突发情况等,以此来提高工作人员整体能力。(2)心理疏导。疾病的突然发生,会对患者造成较大冲击,进而导致严重负面情绪出现,如:焦虑、恐惧、抑郁、烦躁等,对此,护理人员不可忽视,应保持热情态度主动关心患者,引导患者勇敢表达内心想法并实施疏导,其次,陪伴患者完成正念呼吸训练、冥想训练,帮助患者分散注意力,减轻心理负担。(3)知识宣教。创建良好信任关系后,对于脑卒中偏瘫知识、康复锻炼优势,护理人员需及时宣教,具体实践中,可为患者发放相关的宣传手册,采取一对一沟通模式通俗化传递以上信息,认真回答患者疑问。(4)康复锻炼。以循序渐进为首要原则,对

于脑卒中偏瘫患者来说,治疗初期阶段,护理人员可提供被动训练的有效建议,如:协助患者定时翻身、按摩四肢部位、抬高患肢等;病情相对稳定后,护理人员可监督患者独立完成上述训练,同时,还可增加床上踝泵运动、桥式运动以及坐位平衡训练、独立穿衣、洗漱、进食训练等,该过程中,护理人员或家属需不断鼓励,对患者微小进步表示肯定,从而增强患者自信心;在训练效果较好情况下,可增加手部精细动作,例如:握笔、摆积木等;后期阶段,可结合患者实际情况为其提供助行器指导患者开展床下站立、行走训练。(5)跟踪随访。脑卒中偏瘫患者病情相对稳定后,临床上会建议出院治疗,该过程中,护理人员需加强随访,按照1次/周频率通过电话、微信途径主动联络患者,询问患者康复锻炼有无落实、为患者解答疑问,监督患者定期复查。

1.3 评价指标

1.3.1 比较护理指标,包括:FMA评分(肢体功能)、Barthel指数(日常生活能力);

1.3.2 比较生活质量评分:心理功能、躯体功能、社会功能、物质生活。

1.4 统计学分析

SPSS24.0软件分析,关于本研究调取的计量资料进行整理,均采用($\bar{x}\pm s$)代表、t检验, $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 护理指标

如表1所示:FMA评分、Barthel指数比较,护理前, $P>0.05$;护理后,实验组居更高水平, $P<0.05$ 。

2.2 生活质量

如表2所示:脑卒中偏瘫患者生活质量各项评分中,实验组高, $P<0.05$ 。

表1 比较对照组、实验组护理指标($\bar{x}\pm s$)

具体组别	FMA 评分(分)		Barthel 指数(分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组($n=40$ 例)	51.89 ± 9.13	76.54 ± 6.12	46.65 ± 8.39	74.59 ± 7.11
实验组($n=40$ 例)	52.01 ± 9.22	84.48 ± 5.97	46.73 ± 8.22	86.03 ± 4.98
t	0.059	5.874	0.043	8.335
P	0.954	0.000	0.966	0.000

表2 比较对照组、实验组生活质量评分($\bar{x}\pm s$,分)

具体组别	心理功能	躯体功能	社会功能	物质生活
对照组($n=40$ 例)	78.98 ± 4.22	80.15 ± 3.57	78.59 ± 4.16	79.93 ± 4.44
实验组($n=40$ 例)	90.22 ± 3.57	88.54 ± 2.79	91.27 ± 2.11	90.08 ± 2.23
t	12.861	11.711	17.193	12.920
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

偏瘫,属于脑卒中的常见并发症,在好发人群调查后,主要表现为:中年患者、老年患者^[4];在全面分析后发现,此类疾病发生率高、致残率高,预后恢复周期相对较长,需要临床工作人员提供持续性的专业指导,从而保障最佳疗效^[5]。

本次结果显示:(1)脑卒中偏瘫患者分析后,比较FMA评分、Barthel指数,护理前差异小, $P>0.05$;护理干预后,实验组更高, $P<0.05$;(2)生活质量中,实验组对比对照组,评分高, $P<0.05$ 。具体分析如下:连续康复护理的开展,能够从创建工作小组、加强培训方面进行干预,目的在于:明确护理人员自身职责,提高专业素养、整体能力;对于脑卒中偏瘫患者来说,入院后的情绪安抚、耐心疏导以及知识宣教措施,不仅能够较好地减轻患者心理负担,缓解患者应激反应,而且能够使患者正确认识疾病,可帮助患者重建战胜疾病的信心,提高治疗依从率^[6]。与此同时,在康复训练方面,临床上需结合患者病情发展的不同阶段提供有效指导,如:被动训练、主动训练、日常生活能力训练等,持续干预过程中,可较好地改善患者肢体血液循环,能够增强患者身体素质,促进各项功能尽早恢复^[7]。另外,出院后的跟踪随访,能够将专业化服务连续至家庭恢复中,可为脑卒中偏瘫患者及时解答疑问,从而更好地提高患者预后效果^[8]。

综上所述,脑卒中偏瘫治疗时,连续康复护理的开展效果确切,有利于提高患者肢体功能、日常生活能力,与此同时,该项护理还可提高患者生活质量水平,在临床上值得进一步推行。

参考文献

- [1] 中华医学会神经病学分会,中华医学会神经病学分会脑血管病学组.中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2018[J].中华神经科杂志,2018,51(9):666-682.
- [2] 王敏建.系统化康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能自理能力的影响[J].现代养生,2024,24(13):1015-1018.
- [3] 路红.偏瘫治疗仪联合康复护理对脑卒中患者效果分析[J].中国城乡企业卫生,2024,39(9):68-72.
- [4] 张润华,李天琪,翟屹,等.中国卒中预防20年[J].中国卒中杂志,2025,20(5):581-594.
- [5] 莫丹烨.电动肌肉震动仪结合牵伸训练对脑卒中后痉挛性偏瘫患者肌张力及日常生活能力的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(7):184-187.
- [6] 唐妍娜,李玉群,王琴,等.延续护理模式联合分级康复训练对脑卒中伴偏瘫患者肢体功能恢复,生活能力的影响[J].医学临床研究,2025,42(12):2120-2123.
- [7] 高培.早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者神经功能及肢体功能恢复的影响[J].现代诊断与治疗,2025,36(4):594-596.
- [8] 闫小明.叙事护理联合多学科协作连续性康复护理对脑卒中偏瘫患者病耻感及功能康复的影响[J].包头医学,2025,49(3):121-123.

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