

早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者的影响分析

许凤

重庆医科大学附属康复医院（大渡口院区） 重庆

【摘要】目的 分析早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者的影响。**方法** 参与本次研究的患者数量为 80 名，起始时间为 2023 年 9 月份，截止时间为 2025 年 6 月份，分成对照组与实验组，每组 40 例患者，对照组常规管理，实验组早期综合康复护理，对比两组患者的（NIHSS）评分以及 Barthel 指数评分，了解患者的肢体功能评分。**结果** 两组患者开展不同的护理措施后，实验组患者的 NIHSS 评分优于对照组， $P<0.05$ ，评估患者的 Barthel 评分，实验组优于对照组， $p<0.05$ ，对比患者的肢体功能评分，实验组优于对照组， $p<0.05$ 。**结论** 对于脑卒后肢功能障碍的患者提供针灸结合现代康复治疗，可以改善患者的临床症状，促进患者的康复，值得推广。

【关键词】 早期综合康复护理；脑卒中；偏瘫；影响

【收稿日期】 2025 年 9 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250504

Analysis of the impact of early comprehensive rehabilitation nursing on stroke hemiplegia patients

Feng Xu

Chongqing Medical University Affiliated Rehabilitation Hospital (Dadukou Campus), Chongqing

【Abstract】Objective To analyze the impact of early comprehensive rehabilitation nursing on stroke patients with hemiplegia. **Methods** A total of 80 patients participated in this study, starting from September 2023 and ending in June 2025. They were divided into a control group and an experimental group, with 40 patients in each group. The control group received routine management, while the experimental group received early comprehensive rehabilitation nursing. The NIHSS scores and Barthel index scores of the two groups of patients were compared to understand their limb function scores. After implementing different nursing measures, the NIHSS score of the experimental group was better than that of the control group, $P<0.05$. The Barthel score of the patients was evaluated, and the experimental group was superior to the control group, $p<0.05$. Comparing the limb function scores of patients, the experimental group outperformed the control group, $p<0.05$. **Conclusion** The combination of acupuncture and moxibustion and modern rehabilitation treatment for stroke patients with hindlimb dysfunction can improve their clinical symptoms and promote their rehabilitation, which is worth popularizing.

【Keywords】 Early comprehensive rehabilitation nursing; Stroke; Hemiplegia; Influence

脑卒中属于急性脑循环障碍导致的局限性或者弥漫性的脑功能损伤，引发的以偏瘫为主的肢体功能损害与高级功能损伤的临床综合征。随着我国人口老龄化的加剧，该病的发病率呈现上升的趋势，当前医疗质量不断提升，脑卒中患者的生存率不断提升，但患者会存在不同程度的丧失劳动能力，具有较高的致残率，偏瘫作为常见并发症，脑卒中导致的偏瘫可以达到 80%，疾病不仅会对患者的生活质量以及生活能力造成影响，亦会引发患者出现抑郁或者焦虑，加重患者的负性情绪，导致患者的康复信心下降，内在动力不足，患者经济负担增加的同时，也会加重护理人员的护理工作量

^[1]。故完善患者的护理管理，促进其恢复，提升其康复质量十分重要。早期综合康复护理，内容相对更为全面，从多个角度完善患者的护理管理，改善患者的偏瘫症状，以提升患者的自理能力，改善患者的神经功能，促进其恢复，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究的患者数量为 80 例，时间为 2023 年 9 月份至 2025 年 6 月份，平均分成对照组和实验组，每组 40 例患者，对照组患者年龄在 52-83 岁之间，平均年龄为 (62.21 ± 2.32) 岁，男性患者 21 例，女性

患者 19 例，实验组患者年龄在 51-82 岁之间，平均年龄为 (61.55 ± 2.46) 岁，男性患者 22 例，女性患者 18 例。分析所有患者的各项资料进行统计学分析后显示 $P > 0.05$ 。

纳入标准：具备脑卒中的诊断标准；可以沟通；患者 NIHSS 评分在 5-20 分之间；

排除标准：颅内 CT 显示脑出血；严重的内分泌系统、造血系统、肝肾等疾病。

1.2 方法

对照组常规干预，为患者提供降压、止血、营养脑细胞的治疗等。实验组开展早期康复治疗，具体包括：

(1) 卧床期间，协助患者保持正确的卧位，为患者提供关节被动运动，提升患者的肌力，有效的预防患者出现并发症。协助患者调整健侧卧位或者平卧位，患者的患侧上肢呈现大伸展位，定时翻身。按摩患者的肢体，避免发生下肢深脉血栓，被动活动关节，在患者肿胀或者疼痛消失，由近端至远端建立离心式按摩，提升患者的肌力，提升功能恢复，按摩后开展被动关节活动^[2-3]。

(2) 协助患者开展床上自主翻身训练，指导患者有效的曲肘，使用健侧帮助患侧锻炼，若需要向患侧翻身时，利用健侧肢体带动患侧肢体运动，协助患者正确调整好卧位，避免发生压力性损伤。

(3) 运动想象疗法，指导患者在安静的环境下闭目仰卧，放松 3-4 分钟，之后开展双下肢和双上肢的肌肉紧张和放松练习，开展间断运动想象^[4-5]。

(4) 坐卧、站立与行走训练，结合患者病情，先开展坐卧训练，患者在床上、床边取坐位，从床上向床边的轮椅移去，之后从轮椅再开展坐站位移训练，病情稳定后，鼓励患者开展站立训练，在训练初期护理人员与家属扶好患者靠墙站立，结合病情，控制好训练时间，以不累为佳^[6]。

(5) 心理康复训练，护理人员关注患者的心理状态，患者受到疾病的影响，机体丧失自主生活能力，会出现不同程度的心理障碍，表现为焦虑、悲观、易怒或者烦躁，治疗配合度下降，影响后期康复训练，故做好患者的心理干预，开展健康教育，讲解疾病相关知识，可以提升患者康复速度。

1.3 观察指标

1.3.1 依据 NIHSS 量表患者干预前和干预三个月后神经功能缺损程度，评分与神经功能恢复呈反比。

1.3.2 结合 Barthel 指数评定患者的日常生活能力，得分越高，说明患者的日常生活能力恢复的越佳。

1.4 统计学方法

计数（n%）代表率， χ^2 检验；用 $(\bar{x} \pm s)$ 、t 计量进行检验。采用 SPSS21.0 统计软件进行，显示 P 值小于 0.05。

2 结果

2.1 干预后，实验组患者的神经功能评分更佳， $p < 0.05$ 。

2.2 干预后，实验组患者的 MBI 指数更佳， $p < 0.05$ 。

2.3 干预后，实验组患者的 FMA 评分更佳， $p < 0.05$ 。

表 1 比较两组患者干预前后评分（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	NIHSS 评分			
	干预前	干预后	t	p
对照组	18.07 ± 3.22	12.29 ± 1.26	25.416	<0.001
实验组	18.28 ± 3.09	9.01 ± 1.06	27.192	<0.001
t	0.512	10.417		
P 干预后	0.862	<0.001		

表 2 分析两组患者干预前后 MBI 指数 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	MBI	
	干预前	干预后
对照组 (n=40)	46.85 ± 5.07	63.52 ± 6.32
实验组 (n=40)	45.68 ± 5.17	72.19 ± 6.58
t	1.164	6.762
p	0.241	0.000

表3 分析两组患者干预前后FMA评分(±s, 分)

组别	上肢 FMA (分)		下肢 FMA (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=40)	35.78±4.02	43.26±4.48	21.13±2.62	24.08±3.06
实验组 (n=40)	38.19±4.29	48.21±3.97	20.98±2.56	26.39±2.29
t	0.725	5.981	0.3735	4.329
p	0.462	0.000	0.726	0.000

3 讨论

脑卒中，与机体全身的血管功能下降有关，血管功能降低，会使血液的粘性增加，使得动脉粥样硬化的发生率增加，继而导致血管出现了阻塞，机体中脑部的血流量下降，脑部呈现了缺血或者缺氧的情况^[7]；而且会对患者的中枢神经受到损伤，增加后遗症的发生；患者表现最为明显的为肢体障碍，对患者的生活质量造成了较大的影响。故为患者提供有效的康复十分重要，早期康复疗法，是西医改善脑卒中患者的肢体障碍的方式，通过训练患者的肌力、平衡，促进患者的血液循环，使得患侧肢体的肌力得到恢复，以达到提升患者生活质量的目的；该种护理待患者的生命体征稳定后，便为患者开展康复训练，以在短其内恢复患者的精神状态，促进患者缺损神经的恢复，早期康复护理，有效的提升患者的生活自理能力，使得患者的运动功能进一步恢复^[8-9]。开展缩合护理干预，从多角度进行综合训练，实现健侧支循环，使得大脑健侧功能的重组以及代谢，最大限度的恢复了患者的自理能力，神经功能，继而促进患者生活质量的进一步提升。

本文通过为患者提供不同的康复措施，开展早期康复护理的实验组患者的脑神经缺损功能恢复更佳，同时患者的自理能力得到有效的恢复，改善了患者的患肢功能，满足了患者的治疗需求，值得推广。

参考文献

- [1] 胡雪颖,信馨,米扬,周春秀.雷火灸联合早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者神经功能的影响[J].中医药导报,2023,29(9):72-74.
- [2] 刘红霞,于丽琴,黄玉芳.早期康复护理对脑卒中患者运动功能、ADL 及肩手综合征发生率的影响研究[J].中国

科技期刊数据库 医药,2023(7):157-160.

- [3] 李静.早期综合康复锻炼在急性脑卒中偏瘫患者肢体功能康复护理中的应用效果[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(11):183-186.
- [4] 梅丹.浅谈早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体运动及神经功能的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(6):139-141.
- [5] 王艳艳,袁景茹,符玲萍,昌爱慧.ACTED 护理模式联合虚拟情景康复训练对中青年脑卒中偏瘫患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(19):111-114.
- [6] 黄丽珊,黄金莲,吴丽青.分析基于赋能理论的强化康复护理联合心理护理对脑卒中偏瘫患者肢体运动功能及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023, 10(11):2645-2648.
- [7] 郑宁.超早期康复护理对老年缺血性脑卒中患者的效果观察及日常生活能力评分、睡眠质量影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(5):1039-1041.
- [8] 许保闪,林晓光.早期综合康复治疗对脑卒中偏瘫患者生活质量的影响探究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2023,7(4):60-62.
- [9] 蒋黎丽.良肢位摆放在脑卒中偏瘫患者早期康复护理中的应用效果及改善患者日常生活能力分析[J].智慧健康,2023,9(22):222-226.

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