

渐进式模拟居家康复护理模式对脑梗死偏瘫患者干预的价值

钱康菊, 童婷婷*

重庆市中医院 重庆

【摘要】目的 在脑梗死偏瘫患者的临床护理中应用渐进式模拟居家康复护理的实际价值;**方法** 以前瞻性研究为手段,选取 2023 年 12 月-2024 年 12 月我院收治的 80 例脑梗死偏瘫患者,随机数字法分组,各 40 例。对照组为常规护理,观察组为渐进式模拟居家康复护理,比较两组的肢体功能评分及自我护理能力评估,以此判断护理效果;**结果** 观察组的 FMA 及 BBS 评分高于对照组,且 6min 步行距离更远 ($P<0.05$),且观察组自护能力量表各维度评分均高于对照组 ($P<0.05$);**结论** 应用渐进式模拟居家康复护理,能够有效促进脑梗死偏瘫患者的肢体功能恢复,并强化自护能力,便于居家护理开展,预后质量较为理想。

【关键词】 脑梗死; 偏瘫; 渐进式模拟居家康复护理模式; 肢体功能; 自护能力

【收稿日期】 2025 年 5 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250294

The value of intervention of progressive simulated home rehabilitation nursing mode on patients with cerebral infarction and hemiplegia

Kangju Qian, Tingting Tong*

Chongqing Traditional Chinese Medicine Hospital, Chongqing

【Abstract】Objective To study the practical value of applying progressive simulated home-based rehabilitation nursing in the clinical nursing of patients with cerebral infarction and hemiplegia. **Methods** By means of prospective study, 80 patients with cerebral infarction and hemiplegia admitted to our hospital from December 2023 to December 2024 were randomly divided into two groups, 40 cases in each group. The control group was given routine nursing, and the observation group was given gradual simulated home rehabilitation nursing. The limb function score and self-care ability evaluation of the two groups were compared to judge the nursing effect. **Results** The scores of FMA and BBS in the observation group were higher than those in the control group, and the walking distance in 6 minutes was longer ($P<0.05$), and the scores of each dimension of the self-care ability scale in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of gradual simulated home-based rehabilitation nursing can effectively promote the recovery of limb function of patients with cerebral infarction and hemiplegia, and strengthen self-care ability, which is convenient for home-based nursing and has ideal prognosis quality.

【Keywords】 Cerebral infarction; Hemiplegia; Progressive simulation of home rehabilitation nursing mode; Limb function; Self-protection ability

脑梗死又被称为缺血性卒中,是人体脑部血流循环在多种因素影响下出现的循环障碍,使得脑组织局部存在持续性的缺血、缺氧症状,最终引发脑组织坏死并伴有不同程度的神经功能缺损,属于发病率较高的急性脑血管病^[1-2]。脑梗死的恶性程度较高,容易出现各种并发症而影响患者预后生活质量。偏瘫在脑梗死中较为多发,会对患者的正常活动功能造成较大损害,

进而引发一系列预后问题。由于脑梗死偏瘫患者需要经历长期居家康复治疗,而院内护理难以满足患者的居家护理需求,因此需要探索新的护理干预方案^[3]。渐进式模拟居家康复护理模式通过对患者居家生活场景进行模拟,循序渐进促进患者掌握居家康复护理技巧及内容,以此来保障居家康复效果。本文在脑梗死偏瘫患者的临床护理中采用渐进式模拟居家康复护理,探

*通讯作者: 童婷婷

究其实际价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以前瞻性研究为手段,选取2023年12月-2024年12月我院收治的80例脑梗死偏瘫患者,随机数字法分组,各40例。观察组男女比为23:17,年龄49~76(62.36 ± 4.63)岁,对照组男女比为24:16,年龄50~75(61.88 ± 4.48)岁。患者基础资料无明显差异($P > 0.05$)。研究事先详细告知患者及家属,签署知情同意书。研究获得医院伦理委员会许可。排除伴有恶性肿瘤、意识障碍或中途退出研究者。

1.2 方法

对照组采取常规护理模式。在患者住院期间,持续对各项生命体征进行监测。遵医嘱指导患者定时定量用药。对患者实施心理干预、饮食指导以及运动康复训练等。

观察组联合渐进式模拟居家康复护理模式进行护理。具体如下:①病情分析:对脑梗死偏瘫患者的病症实际进行评估,判断患者居家康复护理内容及需求,结合患者家庭情况与环境布置等,设定个性化的模拟居家场景,在模拟实践中分析居家康复护理中可能存在的问题及风险,采取针对性模拟训练来增强患者对居家康复护理问题的解决能力,保障居家康复训练效果。模拟居家康复训练中,考虑到患者的护理需求,将床边坐起、站立、行走以及面部功能等多方面内容整合到一起,为患者提供康复指导。②语言功能训练:引导患者进入到模拟居家环境中,对患者语言功能进行针对性训练。引导患者通过张口、叩齿、伸舌等动作,对面部肌肉形成良好刺激。并开展舌顶上腭等内容,提升患者对唇舌的控制能力,纠正发音能力。从单音节逐步过度到词汇、短语以及句子等,完成对语言能力的训练。③肢体功能训练:根据脑梗死偏瘫患者的实际情况,采用循序渐进原则来设计运动训练方案,从被动运动逐步转变为主动运动。在模拟居家环境中,以患者熟悉事物来增进患者的训练依从性,早期通过肢体按摩、关节被动屈伸等运动,来改善患者的运动功能,持续3~5d后,观察患者的肢体状况,逐步过渡到主动运动。指导患者采取仰卧位平躺于床上,保持头部与地面倾斜度维持在 $15^{\circ} \sim 30^{\circ}$,根据患者耐受情况逐渐扩大倾斜度,以2~3d为间隔增强倾斜角度,每次控制在 $10^{\circ} \sim 15^{\circ}$,训练时长控制在10min,期间尽可能地保持肢体平衡。最终过度到 90° ,患者能够完成直立坐起。每日训练3次。待患者能够完成坐卧平衡后,开展实施站立平衡训练。早期利用平行

杆来辅助患者站立与移动,训练前开展上肢、下肢等屈伸运动,调节活动能力,而后自主站立,并模拟爬楼梯、跨门等动作,保持腿部抬高,训练时间控制在10~15min,3次/d。待患者能够自主站立后,开展步行训练。以原地踏步、搀扶行走等活动逐步改善肢体活动能力。④模拟居家生活训练:待患者完成上述训练后,自主行动能力明显改善,可在模拟居家环境中开展模拟生活训练,以自主穿衣、刷牙、如厕、上下床以及就餐等日常活动为主,根据患者实际训练表现来确定重点训练内容,以调整训练频率与强度的形式来实现针对性提高。而后由护理人员及家属陪伴患者进入到真实场景中完成全过程模拟训练,完成一系列日常活动。

1.3 观察指标

①肢体活动能力:采用Fugl-Meyer运动功能评分(FMA)^[4]对患者的肢体运动能力进行比较,得分与运动功能反相关;以Berg平衡量表(BBS)^[5]对患者平衡功能评估,得分与平衡能力正相关。记录患者干预后6min步行距离。②自护能力:采用自护能力测定量表(ESCA)^[6]评估患者的居家护理能力,得分越高表示自护能力越显著。

1.4 统计学方法

采用统计学软件SPSS(22.0版本)对本次研究结果进行分析,计量数据以($\bar{x} \pm s$)表示,选用 t 进行检验,当 $P < 0.05$ 则表示组间数据差异化明显,具有统计学意义。

2 结果

2.1 肢体活动功能比较

观察组FMA得分为(76.27 ± 3.42)分,对照组为(68.98 ± 3.13)分,组间相比较 $t=6.472$, $P < 0.001$;观察组BBS得分为(40.34 ± 5.18)分,对照组则为(32.55 ± 5.28)分,组间比较 $t=7.932$, $P < 0.001$;观察组6min步行距离为(63.52 ± 10.14)m,对照组为(51.88 ± 10.21)m,两相比较 $t=5.453$, $P < 0.001$ 。可见观察组各项肢体活动功能指标均显优($P < 0.05$)。

2.2 自护能力比较

观察组自护能力量表各维度评分均高于对照组($P < 0.05$),见表1。

3 讨论

脑梗死在老年患者中较为常见,其在多种原因下导致局部脑血流循环受阻而引发缺血缺氧等问题,持续对患者的脑神经造成损害,最终影响到患者的正常生理功能,引发偏瘫、失语、认知障碍等严重并发症,威胁到患者的预后生存质量^[7]。

表 1 比较两组患者的自护能力评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自护技能	自护责任感	自我概念	健康知识
观察组	40	25.27±3.22	26.28±3.74	19.58±3.81	57.28±3.65
对照组	40	21.58±5.34	23.56±2.66	16.28±3.71	52.12±5.58
<i>t</i>		7.384	5.792	6.902	7.892
<i>P</i>		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

在脑梗死偏瘫患者的护理干预中,主张利用针对性的康复训练来逐步推动患者认知功能、运动功能等的恢复,从而纠正预后质量。但由于脑梗死偏瘫需要较长的恢复期,常规护理难以满足患者的居家护理需求,患者在居家康复训练中容易出现不正确、不到位等问题,导致居家康复训练效果受到影响^[8]。渐进式模拟居家康复护理模式作为对传统护理模式的一种优化,其在渐进式康复护理的基础上,联合居家环境模拟以增强患者的康复训练效果。该模式的优势在于,其打破传统院内护理的限制,将基于患者实际的康复训练方式用于模拟居家环境中,随着患者肢体功能及自我管理能力的提升,逐步完成在模拟居家环境中的自主行动与训练,满足日常生活需求,使得患者的自护能力得到显著提升^[9]。

研究结果显示,观察组患者的自护能力及运动功能指标水平均优于对照组,这表明渐进式模拟居家康复护理能够有效推动脑梗死偏瘫患者的运动功能及自护能力提高。分析其原因在于,观察组护理中通过从患者实际偏瘫程度及居家需求进行分析,据此设计个性化的渐进式康复训练方案,促进患者身体机能的逐渐恢复。从床上被动运动过渡到下床主动运动,从站立到行走,最终完成自主生活活动,能够独立完成洗漱、穿衣、饮食等日常行为,促进患者日常生活能力的有效提升。渐进式模拟居家康复护理通过围绕患者的预后生活需求来搭建对应的生活场景,逐步推动患者身体功能的恢复,缓解偏瘫症状以提升自主行动能力,并以模拟居家环境来提前练习日常生活中可能面临的生活场景,让患者在出院后能够迅速适应居家生活需求,尽快投入到居家康复训练中,促进出院后肢体功能等的有效改善,在纠正脑梗死偏瘫患者预后中显示出积极作用。

综上所述,对脑梗死偏瘫患者采用渐进式模拟居家康复护理,能够加快患者运动功能恢复,增强自护能力以改善预后,应用效果良好。

参考文献

[1] 马亚红,李佩佩,高露.早期康复护理模式对脑梗死偏瘫患者肢体运动功能、神经功能的影响[J].包头医学,2025,49(01):96-98.

[2] 马云萍,焦永婷.阶段性康复护理在急性脑梗死后偏瘫患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025,41(07):93-95.

[3] 林文华,林青艳,吴碧芳.早期康复护理改善急性脑梗死神经损伤、偏瘫的效果[J].中外医疗,2025,44(01):87-90.

[4] 张娟,宋佳.阶段性康复护理干预对脑梗死偏瘫患者康复依从性及肢体功能恢复情况的影响[J].临床医学工程,2024,31(12):1537-1538.

[5] 李依婷,程双玉,李晓娜,等.阶梯式康复护理在脑梗死偏瘫患者中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2024,46(06):61-63.

[6] 陈胜男,翁红林,俞嘉映.渐进式模拟居家康复护理模式在脑卒中后肢体功能障碍患者中的应用观察[J].中国医学创新,2024,21(33):100-104.

[7] 陈桂芳,刘赛平,贾佩佩.一线双导延续护理在脑梗死偏瘫患者居家康复中的应用[J].湖北科技学院学报(医学版),2022,36(05):430-433.

[8] 郭玉,洪珍兰,王苗苗,等.家庭式康复模拟病房在脑卒中患者居家护理体系中的应用[J].中国当代医药,2021,28(17): 243-246.

[9] 张玉芳,何慧芳.渐进式模拟居家康复护理模式对脑梗死偏瘫患者生活质量的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2024,46(05):77-79.

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