

超早期康复护理在脑出血术后患者中的应用效果及运动功能改善情况研究

石 玲

武警安徽总队医院外三科神经科病区 安徽合肥

【摘要】目的 研究脑出血术后患者采用超早期康复护理的应用效果以及对运动功能的改善状况。**方法** 依据组间资料均衡可比的原则筛选我院 2024 年 10 月-2026 年 1 月收治的 60 例脑出血术后患者，对照组 30 例进行常规康复护理，观察组 30 例进行超早期康复护理，相应护理开展后，评估两组患者的护理效果和运动功能。**结果** 观察组的护理有效率高于对照组，运动功能评分和关节活动度观察组患者均大于对照组，差异有统计学价值 ($P < 0.05$)。**结论** 超早期康复护理用于脑出血术后患者，可显著提升护理效果，提高其运动功能与关节活动度。护理价值高，值得进行推广。

【关键词】 超早期康复护理；脑出血术后；应用效果；运动功能

【收稿日期】 2026 年 7 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260426

Study on the application effect of ultra-early rehabilitation nursing in patients after cerebral hemorrhage surgery and the improvement of motor function

Ling Shi

Department of Neurology, Ward 3, Anhui Armed Police Force General Hospital, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To study the application effect of ultra-early rehabilitation nursing in patients after cerebral hemorrhage surgery and the improvement of motor function. **Methods** According to the principle of balanced and comparable data between groups, 60 patients with cerebral hemorrhage after surgery admitted to our hospital from October 2024 to January 2026 were selected. The control group of 30 patients received conventional rehabilitation nursing, while the observation group of 30 patients received ultra-early rehabilitation nursing. After the corresponding nursing was carried out, the nursing effect and motor function of the two groups of patients were evaluated. **Results** The effective rate of nursing in the observation group was higher than that in the control group, and the motor function score and joint range of motion of the patients in the observation group were greater than those in the control group, with statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** Ultra-early rehabilitation nursing for patients after cerebral hemorrhage surgery can significantly improve the nursing effect, enhance their motor function and joint range of motion. It has high nursing value and is worthy of promotion.

【Keywords】 Ultra-early rehabilitation nursing; Cerebral hemorrhage after surgery; Application effect; Motor function

脑出血是神经系统中比较严重的疾病类型，致死率与致残率均较高，急性期的死亡率可达 40%，在予以相应治疗存活的患者也容易遗留不同程度的神经功能缺损后遗症，使患者的生活质量受到严重影响，手术治疗是临床中比较常用且有效的治疗方式，康复护理能够从多个方面进行护理开展，康复管理效果较好，但因脑出血的康复护理时间窗较短，常规的康复护理易错过最佳护理时间，影响护理效果，在进行临床研究的过程中发现超早期康复护理开展，能良好提升康复护理效果，提升运动功能改善效果与护理应用效果^[1-2]。

此研究结果中筛选院内 60 例脑出血术后患者，分组对比方式探究脑出血术后采用超早期康复护理的临床效果，内容表述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究开展时间为 2024 年 10 月至 2026 年 1 月，研究对象：我院脑血管内科诊治的 60 例脑出血术后患者。纳入标准：纳入临床影像检查均符合脑出血诊断标准的患者；纳入首次发生脑出血且出血量不低于 60ml，发病时间不超过 24h 的患者；纳入对研究内容知晓且

自愿参与的患者。排除标准：排除重要脏器功能障碍的患者；排除有强烈负性情绪或者精神异常的患者；排除不能耐受此次研究的患者；排除合并其他颅内疾病或者肢体残疾的患者^[3]。

遵循组间资料均衡可比原则进行分组，观察组 30 例，男女比例为 17:13，年龄范围 45-78 岁，平均(61.35±6.45)岁；对照组 30 例包含男性 18 例，女性 12 例，年龄区间 44-77 岁，均值(61.82±6.08)岁，两组各项资料对比，数据差异没有统计意义 $P>0.05$ 。本研究院内医学伦理委员会审查通过，确定符合伦理要求。对比有意义。

1.2 方法

所有患者均进行基础护理，依据患者的病情进行护理选择，对照组接受常规康复护理，在手术治疗结束后注意监测患者的生命指标，在患者状况稳定后进行健康宣讲，特别告知患者与家属相应的注意事项，帮助患者建立良好的康复环境，有效稳定患者的机体内环境，促使康复顺利进行。康复护理内容包括：超早期注意良好摆放患者的肢体，稳定其偏瘫后的关节、韧带处于正常生理状态；然后进行被动活动训练，包括上侧与下侧患肢关节，进行被动屈、伸训练，每日 2 次，每次 5-10min，在患者可耐受后进行简单的关节活动，包括抓握、踝泵、患侧肢体与腰背肌训练；在此基础上进行平衡训练，包括渐进性抗阻训练、上下肢动作训练和坐位平衡训练，在此基础上进行步态训练；还需要进行吞咽和言语功能训练，对多个方面进行常规康复训练^[4-5]。

观察组同时进行超早期康复护理，包含的内容有：

1) 超早期康复护理条件：参照《中国脑血管病临床管

理指南》中的临床管理意见，控制血压收缩压在 130-160 mmHg，心率在 60-100 次/min，血糖 7.8-10.0 mmol/L，颅内压 ICP 值为 5-20mmHg，大脑与生理功能均有可塑性，病情稳定；2) 超早期康复护理开展：术后 48h 内开展康复护理训练，内容与对照组相一致，同时开展中医特色护理，包括循经按摩、手指点穴与情志护理，循经按摩用推拿手法按静脉流注方向按摩，力量始终，以患者可耐受为主；手指点穴选取头部、躯干以及上下肢穴位进行按法、点法进行穴位按摩；依据患者的情志异常状况进行心理疏导，特别关注情绪不稳定的患者，观察与了解影响患者情绪的因素，及时进行护理开展，以此有效稳定患者的情绪^[6]。

1.3 观察指标

对两组患者的护理效果和运动功能，护理效果分为有效、一般与无效，运动功能观察运动功能评分和关节活动度，分别采用运动功能评定量表(FMA)和关节活动度，评分与患者的运动功能为正相关关系。

1.4 研究数据与统计分析方法

用 SPSS27.0 统计学软件进行统计分析。分类数据以频数(百分比)描述，用卡方检验；连续型数据以均值±标准差呈现，用 t 检验。P 值小于 0.05 时，组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理效果的对比

观察组护理有效率较对照组更高，对比差异显著 $P<0.05$ ，见表 1。

2.2 运动功能的对比

观察组两项运动功能评分均大于对照组，对比差异显著 $P<0.05$ ，见表 2。

表 1 两组护理有效率的比较

组别	例数	有效	一般	无效	有效率(%)
观察组	30	14	15	1	29 (96.67%)
对照组	30	11	13	6	24 (80.00%)
χ^2	-	-	-	-	4.043
P	-	-	-	-	0.044

表 2 两组运动功能评分的对比(分)

组别	例数	FMA	关节活动度
观察组	30	60.86±4.76	6.87±1.29
对照组	30	51.44±3.85	4.65±1.06
t	-	8.427	7.282
P	-	0.000	0.000

3 讨论

脑出血是一种隐匿且病情危重的疾病, 诸多患者会出现救治不及时而脑实质严重受损, 手术治疗有良好的效果, 能有效抑制出血, 恢复脑功能, 但因疾病突发、不能自理、环境差异与角色转变不仅影响患者的生理健康, 还会使其心理情绪受影响, 因此需要特别关注康复护理, 常规康复护理在患者病情稳定后进行相应的护理开展, 容易错过最佳康复时机, 超早期康复护理能够在病症早期病情稳定时进行全面的生理与心理康复护理开展, 其能有效依据术后患者的肢体功能状况进行康复训练, 以此提高护理开展的效果^[7-8]。

本次研究结果表明: 超早期康复护理用于脑出血术后患者, 能有效提高运动功能和关节活动度评分, 还能提升护理有效率, 整体护理效果较好, 包含的原因有: 超早期康复护理能在病症早期进行康复, 从体位、被动活动、主动运动和平衡训练等多个方面开展, 同时纳入中医护理内容循经按摩、手指点穴与情志护理, 具体的护理开展均能依据患者的个体状况开展, 稳定其各项生命指标, 有效控制血压、血脂、血糖以及心率, 在康复护理的同时促使疾病发生、发展、转归与预后, 完善多个方面的护理, 修复和再生部分受损细胞、组织与神经元, 缓解中枢神经系统所致微循环长时间缺氧缺血, 有效提升护理效率。早期被动和主动活动的开展还能提高关节活动度与运动功能评分, 整体应用效果较好^[9-10]。

综上: 在脑出血术后患者中, 相较于常规康复护理, 超早期康复护理的应用能显著提高护理有效率、关节活动度和运动功能评分, 临床护理应用价值高, 有广泛推荐应用的意义。

参考文献

[1] 吴春洁, 吴娟, 郭媛. 超早期康复护理对脑出血患者术后并发症、炎症应激状态及康复效果的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2025, 34(04): 556-559+563.

[2] 黄金琴, 勒卓东. 超早期康复护理在高血压脑出血术后患者中的效果观察[J]. 医疗装备, 2025, 38(03): 129-131.

[3] 张晓桐. 早期康复护理对脑出血术后患者的应用效果分析[J]. 中国城乡企业卫生, 2024, 39(11): 187-189.

[4] 陈萍, 陶显红, 张小英, 等. 罗伊适应理论联合早期康复护理对脑出血患者术后 DVT 预防以及运动功能的影响研究[J]. 哈尔滨医药, 2024, 44(01): 100-102.

[5] 朱丽平, 林丽琼, 康丽钦, 等. 早期康复护理措施对高血压脑出血行颅内血肿术患者术后功能康复的影响[J]. 黑龙江医学, 2023, 47(01): 68-70.

[6] 胡蓉, 邓凯文, 陈青, 等. 超早期康复护理在高血压脑出血患者术后应用的效果观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(09): 1530-1535.

[7] 朱利民. 早期康复外科护理对脑出血患者术后神经功能恢复及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(23): 177-179.

[8] 张青青. 超早期康复护理介入对高血压脑出血患者肢体运动功能及生活能力的影响[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(23): 222-224.

[9] 谢梦情, 陈静, 周晓光, 等. 超早期康复护理对老年高血压脑出血患者肢体运动功能及日常生活能力的影响[J]. 当代临床医刊, 2021, 34(05): 92+65.

[10] 林翠云. 超早期康复护理联合健康教育对高血压合并脑出血患者血压水平及运动功能的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(16): 62-64.

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