

## 康复护理干预对老年脑梗塞患者康复效果及护理满意度分析

廖舒莹

南方医科大学第五附属医院 广东广州

**【摘要】目的** 分析康复护理干预应用在老年脑梗塞患者中的康复效果,并评估其对护理满意度的积极影响。**方法** 研究节点于 2024 年 1 月-2025 年 3 月,样本即脑梗塞患者,数量计 60 例,基于数字表进行随机两组划分,包括:参照组、观察组,各 30 例,分别行常规护理、康复护理干预,对比效果。**结果** 肢体运动功能护理前组间评分无差异( $P>0.05$ );护理后观察组值更高( $P<0.05$ )。日常生活能力、生活质量护理前组间评分无差异( $P>0.05$ );护理后观察组值更高( $P<0.05$ )。满意度计算以观察组更高( $P<0.05$ )。**结论** 康复护理干预在老年脑梗塞患者中运用具有较好效果,且可促进护患关系稳健发展。

**【关键词】** 康复护理干预;老年脑梗塞;康复效果;满意度

**【收稿日期】**2025 年 9 月 19 日

**【出刊日期】**2025 年 10 月 27 日

**【DOI】**10.12208/j.ijnr.20250561

### Analysis of the rehabilitation effect and nursing satisfaction of elderly patients with cerebral infarction under rehabilitation nursing intervention

Shuying Liao

Fifth Affiliated Hospital of Southern Medical University, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】Objective** To analyze the rehabilitation effect of rehabilitation nursing intervention in elderly patients with cerebral infarction and evaluate its positive impact on nursing satisfaction. **Methods** The research period was from January 2024 to March 2025. The sample consisted of 60 patients with cerebral infarction, who were randomly divided into two groups based on a digital table: the control group and the observation group, each with 30 cases. The control group received routine care, while the observation group received rehabilitation nursing intervention. The effects were compared. **Results** There was no significant difference in the scores of limb motor function between the groups before nursing ( $P>0.05$ ); after nursing, the score of the observation group was higher ( $P<0.05$ ). There was no significant difference in the scores of daily living ability and quality of life between the groups before nursing ( $P>0.05$ ); after nursing, the score of the observation group was higher ( $P<0.05$ ). The satisfaction rate was higher in the observation group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of rehabilitation nursing intervention in elderly patients with cerebral infarction has a good effect and can promote the stable development of the nurse-patient relationship.

**【Keywords】** Rehabilitation nursing intervention; Elderly cerebral infarction; Rehabilitation effect; Satisfaction

随着人口老龄化进程的加速,老年脑梗塞发病率呈现显著上升趋势,对患者生存质量及家庭社会造成沉重负担<sup>[1]</sup>。康复护理干预作为现代神经康复医学的重要组成部分,其科学性和系统性可显著改善患者的功能恢复程度及速度<sup>[2]</sup>。此次分析旨在探讨康复护理干预对老年脑梗塞患者康复效果及护理满意度的影响,以此为临床实践提供理论依据。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

研究节点:2024.1-2025.3,样本:脑梗塞患者,数量:60 例,基于数字表进行随机两组划分,包括:参照组、观察组,各 30 例。具体数据:参照组中,男患 16 例,占比计算 53.33%(16/30),女患 14 例,占比计算 46.67%(14/30),年龄于 62 至 83 岁之间,均值( $72.43\pm 2.26$ )岁。观察组中,男患 17 例,占比计算 56.67%(17/30),女患 13 例,占比计算 43.33%(13/30),年龄于 61 至 84 岁之间,均值( $72.54\pm 2.56$ )岁。比较两组信息,即性别、年龄等无差异性( $P>0.05$ )。

纳入标准：（1）经专科医师结合影像学特征确诊脑梗塞；（2）年龄限定为 60 岁以上；（3）病历档案齐全；（4）取得患者本人及亲属的知情同意。

排除标准：（1）重大器质性疾病者；（2）造血系统异常者；（3）主观因素主动终止参与研究。

### 1.2 方法

参照组：常规护理，即：开展系统化的康复知识普及，同时结合患者状况予以生活指导。

观察组：康复护理，即：（1）专业化护理小组建立。由具备神经内科临床经验的主治医师、资深康复治疗师、专科护士组建多学科协作团队，且组织成员定期参与脑卒中康复护理能力提升培训，重点掌握神经功能评估、肢体功能恢复训练及认知功能康复等专业技能，并以病例讨论、模拟演练等方式，持续提升团队成员的临床判断能力和操作规范水平。（2）护理方案制定与实施。结合患者的具体病情、功能障碍程度和个体差异，由团队共同制定阶梯式康复计划，包括：急性期以预防并发症为主的体位摆放和被动关节活动；恢复期开展针对性的肢体功能训练、平衡协调训练；后期着重于日常生活能力重建，且在康复练习方案执行中需密切观察患者反应，及时调整训练强度和方式。（3）认知功能重建。对于老年患者常见的抑郁、焦虑等心理问题，需实施个体化心理疏导措施，借助怀旧疗法、音乐治疗等手段改善其情绪状态，并展开记忆训练、注意力训练等认知康复活动，循序渐进地促进大脑功能重塑。（4）并发症预防。定时翻身叩背、指导患者有效咳嗽排痰，来预防肺部感染；通过间歇加压装置应用和被动肢体活动，来预防血栓形成；使用减压器具并保持皮肤清洁干燥，来预防压疮。（5）家庭护理指导。患者出院前对其主要照护者进行系统培训，内容包括正确的辅助移动方法、简易康复训练技巧、用药管理和应急处理等，并定期以电话回访、门诊复诊等方式跟进康复进展，结合其恢复情况调整家庭护理方案。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 肢体运动功能

护理前、护理后，用 Fugl-Meyer 运动功能评定量表<sup>[3]</sup>全面分析患者的上肢、下肢运动功能，上肢设定分值区间 0-66 分；下肢设定分值区间 0-34 分，分值越高，肢体运动功能表现更好。

#### 1.3.2 日常生活能力、生活质量

护理前、护理后，以 Barthel 指数<sup>[4]</sup>、生活质量量表<sup>[5]</sup>评估入组患者的日常生活能力及生活质量，评分体系均为 0-100 分，分数越高，日常生活独立性越强，生活质量水平越佳。

#### 1.3.3 满意度

自编满意度调查问卷进行整体护理满意程度评估，在 0-10 分下设定指标，即不满意（阈值 0-4 分）、尚且满意（阈值 5-7 分）、完全满意（阈值 8-10 分），总满意度=（完全满意数+尚且满意数）/n\*100%。

### 1.4 统计学分析

数据处理以 spss27.0 软件及其版本进行分析，计数：n（%）表述、 $\chi^2$  检验，计量：（ $\bar{x} \pm s$ ）表述，t 检验，组间有差异：P<0.05。

## 2 结果

### 2.1 肢体运动功能

据表 1，护理前，组间评分值无差异（P>0.05）；护理后观察组有更高值（P<0.05）。

### 2.2 日常生活能力、生活质量

据表 2，护理前，组间评分值无差异（P>0.05）；护理后观察组有更高值（P<0.05）。

### 2.3 满意度

据表 3，观察组的总满意度更高（P<0.05）。

## 3 讨论

脑梗塞作为老年群体较为常见的脑血管病变，其病理基础在于脑动脉供血区域因血栓形成或栓塞导致局部缺血坏死，且此病症的发生与动脉粥样硬化、高血压及糖尿病等基础疾病密切相关<sup>[6]</sup>。临床表现以突发性神经功能缺损为特征，如偏瘫、失语及感觉障碍等，严重影响患者生存质量并带来沉重家庭负担，因此在积极开展治疗干预的同时，还需以科学的护理措施来改善其预后状况<sup>[7]</sup>。

表 1 比对肢体运动功能（n=30， $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别/时间	上肢		下肢	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	20.24±2.16	27.21±2.21	15.37±2.13	21.23±2.28
观察组	20.14±2.14	33.11±2.26	15.45±2.11	25.31±2.34
T 值	0.180	10.223	0.146	6.840
P 值	0.858	0.000	0.884	0.000

表 2 比对日常生活能力、生活质量 (n=30,  $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别/时间	日常生活能力		生活质量	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	55.35±3.26	65.74±3.39	63.25±3.18	71.71±3.22
观察组	55.74±3.21	75.46±3.55	63.27±3.24	78.95±3.37
T 值	0.467	10.846	0.024	8.508
P 值	0.642	0.000	0.981	0.000

表 3 比对满意度[n (%)]

组别	n	不满意	尚且满意	完全满意	总满意度
参照组	30	6	14	10	80.00% (24)
观察组	30	1	13	16	96.67% (29)
$\chi^2$	--	--	--	--	4.043
P	--	--	--	--	0.044

鉴于此疾病的复杂性及患者康复能力降低等特点, 仅施以常规护理方案多难以满足实际需求, 但在其肢体功能恢复促进方面存在明显局限性<sup>[8]</sup>。而康复护理作为现代护理学的重要分支, 其核心理念在于利用科学设计的干预措施, 系统性地促进患者功能障碍的恢复与适应, 将其用于老年脑梗塞患者可借助专业护理小组建立、个性化方案制定、关节活动训练、平衡功能重建、心理状态调控等多维干预, 积极改善其整体康复效益<sup>[9]</sup>。研究显示: 组间肢体运动功能、日常生活能力、生活质量、满意度等指标在护理后评估, 均以观察组结果更佳 (P<0.05), 表明康复护理利于老年脑梗塞患者的运动功能改善, 促进其生活自理能力提升。

总之, 老年脑梗塞患者运用康复护理干预具有良好效应, 且护理满意度较高。

参考文献

[1] 李兰香.康复护理对脑卒中患者的护理干预价值[J].生命科学仪器,2022,20(S01):185-185+187.

[2] 蒋芙蓉,宋玓,周璐,等.全程护理干预在脑卒中患者康复过程中的应用观察[J].保健医学研究与实践,2024,21(7):123-128.

[3] 李冬梅,凌燕,袁爱华.多维度强化护理结合阶段性功能康复训练对老年股骨颈骨折患者运动功能、自护能力及疼痛的影响[J].现代中西医结合杂志,2023,32(4):569-

572+584.

[4] 裴东超,傅国慧,沈雷,等.加速康复护理应用于脑卒中偏瘫患者康复中的价值[J].保健医学研究与实践,2023,20(2): 86-89+98.

[5] 王芳.早期康复护理应用于老年脑梗死患者护理的效果分析[J].现代消化及介入诊疗,2022(S01):1070-1071.

[6] 冷静思,杨悦锟,向红洁.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].中国实用神经疾病杂志,2023,26(5):632-636.

[7] 刘丽,阳雨璇,孙玉君.综合康复护理对脑卒中偏瘫患者康复效果及日常生活活动能力的影响[J].保健医学研究与实践,2023,20(S02):203-205.

[8] 孙明华,万俊妮.现代康复护理用于老年脑梗死患者效果评价[J].中国药业,2024,33(S01):211-213.

[9] 张蕙,周黎黎.脑梗塞患者接受早期康复护理模式干预的价值及对改善肢体功能、语言功能的影响[J].现代消化及介入诊疗,2022(S01):0345-0346.

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