

脑梗死偏瘫采取早期高压氧治疗辅以康复护理对患者肢体康复的效果观察

李素娟, 王春波

宁夏中卫市人民医院 宁夏中卫

【摘要】目的 观察脑梗死偏瘫采取早期高压氧治疗辅以康复护理对患者肢体康复的效果。**方法** 选取我院脑梗死偏瘫患者进行研究, 选取病例数 73 例, 选取时间段 2022 年 3 月-2023 年 3 月, 根据数字排序分组, 单数 37 例为对照组, 双数 36 例为观察组, 分别实行常规治疗加护理、早期高压氧治疗辅以康复护理, 对两组肢体功能 (FMA)、生活质量 (SF-36) 进行比较。**结果** 与对照组相较, 观察组 FMA 评分更优, SF-36 评分更高, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 脑梗死偏瘫采取早期高压氧治疗辅以康复护理临床效果较佳, 可有效改善患者肢体功能, 促进恢复, 提高生活质量。

【关键词】 脑梗死偏瘫; 早期高压氧治疗; 康复护理; 肢体康复

【收稿日期】2025 年 6 月 22 日

【出刊日期】2025 年 7 月 30 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250385

Observation on the effect of early hyperbaric oxygen therapy combined with rehabilitation nursing on limb rehabilitation of patients with cerebral infarction hemiplegia

Sujuan Li, Chunbo Wang

Ningxia Zhongwei People's Hospital, Zhongwei, Ningxia

【Abstract】Objective To observe the effect of early hyperbaric oxygen therapy combined with rehabilitation nursing on limb rehabilitation of patients with cerebral infarction hemiplegia. **Methods** A total of 73 patients with cerebral infarction hemiplegia in our hospital were selected for the study. The time period was from March 2022 to March 2023, and the patients were divided into two groups according to numerical sorting. The control group consisted of 37 cases with odd numbers, and the observation group consisted of 36 cases with even numbers. The two groups received routine treatment plus nursing and early hyperbaric oxygen therapy plus rehabilitation nursing, respectively. The limb function (FMA) and quality of life (SF-36) of the two groups were compared. **Results** Compared with the control group, the observation group had better FMA scores and higher SF-36 scores, with statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** Early hyperbaric oxygen therapy combined with rehabilitation nursing has a better clinical effect on cerebral infarction hemiplegia, which can effectively improve patients' limb function, promote recovery, and improve their quality of life.

【Keywords】 Cerebral infarction hemiplegia; Early hyperbaric oxygen therapy; Rehabilitation nursing; Physical rehabilitation

脑梗死作为常见的脑血管疾病, 疾病危险系数高, 具备高死亡率、高致残率, 其中偏瘫作为脑梗死患者常见并发症, 主要由于脑组织功能受到明显损伤导致神经功能异常引起局部肢体功能无法正常运行的情况, 这类患者临床风险较大, 需采取积极有效的治疗来维持生命状态^[1]。相关研究中表明早期高压氧治疗更利于脑梗死偏瘫患者恢复健康状态^[2]。同时, 为保障治疗的有效性、促进患者恢复健康状态, 临床护理干预也尤为

重要^[3]。本文主要观察脑梗死偏瘫采取早期高压氧治疗辅以康复护理对患者肢体康复的效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院脑梗死偏瘫患者进行研究, 选取病例数 73 例, 选取时间段 2022 年 3 月-2023 年 3 月, 根据数字排序分组, 单数 37 例为对照组, 双数 36 例为观察组, 分别实行常规治疗加护理、早期高压氧治疗辅以康

复护理。对照组女 21 例, 男 18 例, 年龄 35~71 (49.63±3.17) 岁; 观察组女 21 例, 男 19 例, 年龄 35~72 (50.17±3.19), 两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P>0.05$), 患者均自愿参与, 我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

纳入标准: (1) 符合《中国急性缺血性卒中诊治指南 2023》^[4] 诊断标准, 确诊脑梗死偏瘫; (2) 配合研究; (3) 意识、语言功能正常。

排除标准: (1) 精神疾病者; (2) 生命垂危; (3) 存在相关禁忌者。

1.2 方法

对照组常规治疗及护理: (1) 常规治疗 给予扩张脑血管、抗血小板等药物治疗, 医师根据患者病情给予相关药物控制病情。 (2) 常规护理 配合医师工作, 给予患者讲解疾病知识, 引导患者配合各项操作, 密切监测患者病情变化, 发生异常情况及时告知医师。

观察组早期高压氧治疗辅以康复护理: (1) 早期高压氧治疗 在基础治疗情况下, 使用院内空气加压氧舱, 给予脑梗死偏瘫患者早期高压氧治疗, 设定治疗压力为 1.6Mpa, 氧疗持续时间 60min, 间歇时间为 5min, 总共给予 20 次的高压氧治疗。 (2) 康复护理 ①强化健康教育 为患者讲解康复相关知识, 如饮食、运动、作息对机体恢复的影响, 科学健康的行为习惯更能利于机体恢复健康状态, 并通过一对一、微信等方式为患者输送更为广泛的健康知识, 增强自我认知及自护能力, 利于临床风险的降低。 ②心理引导 护理人员主动与患者沟通交流, 评估患者心理状态, 如是否存在焦虑、恐惧、抑郁等多种负面情绪, 给予针对性的心理引导, 如通过音乐疗法、播放励志视频、讲述类似病例等方式来

增强患者的积极性状态, 减少负面情绪, 提高心理素质, 同时, 了解患者的实际需求, 在条件允许下尽量满足患者, 并指导家属给予患者更多的耐心、鼓励及关心, 告知家属康复阶段家庭温暖对患者生理及心理康复均发挥良好作用。 ③饮食指导 偏瘫患者必须加强重视饮食干预, 根据患者吞咽功能的情况给予不同方式的饮食干预, 如吞咽功能异常需要给予鼻饲饮食。 ④功能锻炼 评估患者肢体功能状态, 通过体位引导逐步训练患者肢体功能, 鼓励患者逐渐进行自我控制肢体进行运动, 如尝试抬腿、举手等动作, 促进肢体血液循环, 刺激肢体功能的恢复。反复练习后, 鼓励患者进行自行洗漱、穿衣等活动, 增强自理能力, 提高患者的康复积极性。

1.3 观察指标

肢体功能: 采用肢体功能评价量表 (FMA) 进行评估。

生活质量: 采用生活质量评估量表 (SF-36) 进行评估。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 FMA 评分比较

与对照组相较, 观察组 FMA 评分更优 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 两组 SF-36 评分比较

与对照组相较, 观察组 SF-36 评分更优 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 两组 FMA 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	上肢	下肢	平衡
观察组	36	50.29±1.27	29.67±1.31	11.39±1.08
对照组	37	40.67±1.22	25.67±1.23	8.37±1.37
t	-	17.527	12.358	9.682
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组 SF-36 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理机能	躯体疼痛	社会功能	心理状态	情感职能	精神健康	活力	总体健康状况
观察组	36	74.16±5.82	73.56±6.32	71.96±5.74	71.54±5.96	73.69±7.38	73.79±7.19	74.37±7.86	73.96±6.73
对照组	37	57.68±3.57	59.81±3.65	56.74±3.75	55.17±4.15	56.85±4.85	58.13±4.57	56.85±5.11	57.19±5.32
t	-	9.874	6.536	8.657	10.535	8.318	7.354	6.853	7.157
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

脑梗死偏瘫对患者的生活能力有着严重威胁, 必须采取积极有效的临床治疗, 常规药物治疗在控制疾病发展上具有一定效果, 但对于后续康复问题无法有效解决^[5]。相关研究表明早期高压氧治疗更利于促进脑梗死偏瘫患者肢体功能康复^[6]。

本研究结果表明, 观察组 FMA 评分、SF-36 评分均更优, 明确表示早期高压氧治疗辅以康复护理的应用效果。分析其原因, 在常规护理中疾病知识讲解主要以病因、治疗方法及预后为主, 对于后续较长期的康复知识并未给予有效讲解, 导致部分患者对康复阶段认知匮乏, 存在认知误区或出现不良行为, 导致对病情康复造成影响^[7]。康复护理主要以促进临床患者机体康复为目的实施的一系列护理措施, 通过从强化健康教育、心理、饮食、肢体活动等多方面出发, 给予临床脑梗死偏瘫患者具有针对性、科学性的临床康复护理, 从而促进肢体功能的康复^[8]。脑梗死偏瘫患者在临床中痛苦感受较为明显, 受到疾病本身带来的不适感、负面心理、各功能无法正常运行等多方面的影响, 降低患者康复积极性及信心, 而患者接受康复干预的积极性对各项治疗及康复工作实施的顺利性影响性极大, 不利于恢复机体健康状态, 而通过强化健康教育及心理引导, 能够有效提高患者对疾病、康复知识的认知, 减少负面情绪, 更利于治疗及护理的实施顺利性, 减少临床风险问题^[9]。通过饮食干预保障患者获得充分的营养物质, 促进机体修复, 功能锻炼则通过初期体位逐步自我控制锻炼, 刺激功能恢复, 从而更利于机体功能的康复, 促进肢体功能恢复, 积极实行高压氧治疗辅以康复护理后患者能够恢复良好的自理能力及基础生活能力, 进一步提高患者生活质量^[10]。

综上所述, 脑梗死偏瘫采取早期高压氧治疗辅以康复护理临床效果较佳, 可有效改善患者肢体功能, 促进恢复, 提高生活质量。

参考文献

- [1] 张晓满, 权楠, 衡田田, 等. 以早期功能康复为核心的护理模式在脑梗死动脉介入取栓术病人中的应用效果 [J]. 循证护理, 2025, 11 (07): 1448-1453.
- [2] 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.
- [3] 赖红艳, 郭静华, 张平. 早期康复护理对脑梗死后偏瘫患者锻炼依从性及肢体运动功能的影响分析 [J]. 临床研究, 2025, 33 (03): 157-160.
- [4] 赵玲娟, 刘岩, 文力. 《中国急性缺血性卒中诊治指南 2023》治疗策略解析 [J]. 临床药物治疗杂志, 2024, 22(11): 1-6.
- [5] 熊春蕾, 黄文娟. 分阶段性康复训练干预用于脑梗死老年患者对临床有效率及肢体功能恢复的影响 [J]. 中国药物经济学, 2025, 20 (02): 120-124.
- [6] 焦海燕. 脑梗死偏瘫老年患者应用综合康复护理的效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2024, 39 (12): 218-220.
- [7] 刘怡, 焦琪. 早期高压氧辅助中西医结合特色康复护理对老年脑梗死后偏瘫患者肌力恢复、肢体功能的影响 [J]. 黑龙江医学, 2024, 48 (22): 2776-2779.
- [8] 王丹婷, 张金红. 早期高压氧治疗+康复训练用于脑梗塞患者的临床效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8 (08): 161-163.
- [9] 岳春慧, 李爽, 魏京京. 早期康复护理对脑梗死偏瘫患者肢体功能及生活质量的影响 [J]. 山西医药杂志, 2025, 54 (01): 76-79.
- [10] 李晓菊. 早期高压氧治疗配合康复护理对脑梗死偏瘫患者肢体康复的效果研究 [J]. 中国实用医药, 2021, 16 (32): 171-173.
- [1] 张晓满, 权楠, 衡田田, 等. 以早期功能康复为核心的护理模式在脑梗死动脉介入取栓术病人中的应用效果 [J].

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