

# 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

李 婧

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 分析早期康复护理用于脑梗死后偏瘫中对提升病人锻炼依从性与改善病人肢体运动功能所起到的作用。**方法** 随机均分 2023 年 3 月-2025 年 2 月本院接诊脑梗死后偏瘫病人 (n=70)。试验组采取早期康复护理, 对照组行常规护理。对比锻炼依从性等指标。**结果** 关于锻炼依从性: 试验组 97.14%, 对照组 80.0%,  $P < 0.05$ 。FMA 评分: 干预后, 试验组高达 ( $86.31 \pm 4.26$ ) 分, 对照组只有 ( $75.93 \pm 5.17$ ) 分, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。Barthel 指数: 干预后, 试验组高达 ( $88.02 \pm 3.16$ ) 分, 对照组只有 ( $77.93 \pm 4.05$ ) 分, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。**结论** 脑梗死后偏瘫病人用早期康复护理, 锻炼依从性提升更加显著, 肢体运动功能与日常生活活动能力的改善情况也更好。

**【关键词】** 脑梗死; 肢体运动功能; 偏瘫; 早期康复护理

**【收稿日期】** 2025 年 10 月 18 日 **【出刊日期】** 2025 年 11 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250572

## Analysis on the influence of early rehabilitation nursing on exercise compliance and limb motor function in patients with hemiplegia after cerebral infarction

Jing Li

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To analyze the role of early rehabilitation nursing in improving exercise compliance and enhancing limb motor function in patients with hemiplegia following cerebral infarction. **Methods** A total of 70 patients with hemiplegia after cerebral infarction were randomly assigned to the experimental group (n=70) from March 2023 to February 2025 at our hospital. The experimental group received early rehabilitation nursing, while the control group received routine care. The study compared exercise compliance and other indicators. **Results** Regarding exercise compliance, the experimental group had a compliance rate of 97.14%, compared to 80.0% in the control group, with a  $P < 0.05$ . FMA scores: After intervention, the experimental group scored  $86.31 \pm 4.26$ , while the control group scored  $75.93 \pm 5.17$ , showing a significant difference ( $P < 0.05$ ). Barthel Index: After intervention, the experimental group scored  $88.02 \pm 3.16$ , while the control group scored  $77.93 \pm 4.05$ , also showing a significant difference ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Early rehabilitation nursing significantly improved exercise compliance and enhanced limb motor function and daily living activities in patients with hemiplegia following cerebral infarction.

**【Keywords】** Cerebral infarction; Limb motor function; Hemiplegia; Early rehabilitation care

饮食与生活结构的改变, 导致我国患上脑梗死这种疾病的居民增多<sup>[1]</sup>。而偏瘫则是脑梗死比较常见的一种症状, 会引起肢体功能障碍等问题, 使得病人无法更好的生活, 且多数病人也缺乏对脑梗死后偏瘫的正确认知, 导致病人锻炼依从性降低, 进而对其肢体运动功能的恢复造成了不利影响<sup>[2]</sup>。早期康复护理乃新型的护理技术, 涵盖以人为本理念, 需要护士根据病人的实际情况, 尽早指导病人开始做康复锻炼, 以缩短病人康

复所需的时间, 同时也利于病人肢体运动功能的恢复<sup>[3]</sup>。本文选取脑梗死后偏瘫病人 70 名, 截取时间范围是 2023 年 3 月-2025 年 2 月, 旨在剖析脑梗死后偏瘫用早期康复护理所起到的作用。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本研究纳入的病例都经颅脑 MRI 等检查明确诊断为脑梗死后偏瘫的病人, 共计 70 名, 病例选取的起始

时间是 2023 年 3 月, 截止时间是 2025 年 2 月。研究获伦理委员会批准, 且入选病例的资料也完整。研究排除了精神心理疾病、传染病、意识不清、重要脏器功能衰竭与癌症的病例<sup>[4]</sup>。在对纳入病例进行分组时都选用随机数表法, 且各组的人数也都是 35。试验组女病人 14 人, 男病人 21 人, 年纪上限 80, 下限 42, 平均 $(54.39 \pm 4.37)$  岁。对照组女病人 13 人, 男病人 22 人, 年纪上限 81, 下限 41, 平均 $(54.82 \pm 4.71)$  岁。各组基线资料相比,  $P > 0.05$ , 具有可比性。

## 1.2 方法

对照组常规护理: 按摩病人肢体; 正确指导病人用药; 落实疾病宣教工作; 优化病房环境; 监测病人体征; 优化病房环境; 做好病人疼痛的管理工作。

试验组增加使用早期康复护理, 措施如下: (1) 病人体征稳定且没有异常之后, 即可开始对其施以早期康复护理。让病人保持舒适体位, 同时将 3h 当作是一个周期, 协助病人翻身一次, 并按摩病人的肢体, 检查病人下肢皮温与皮肤颜色等, 如发现异常, 立即上报。(2) 用注射器吸取温水, 然后再将温水缓慢滴入病人的嘴角, 每次需滴入 1-2ml, 目的是刺激病人形成吞咽反射, 此后, 让病人少量饮水, 若病人没有不适, 即可让其吃适量的流食。(3) 病人卧床期间, 采取 Bobath 握手法干预病人, 需让病人举起双手, 并让双手保持伸直状态, 然后再前倾肩胛骨, 此后, 再让病人弯曲双腿, 并采取 Bobath 握手法, 用双手将双膝抱住, 然后抬起头部, 做前后摇摆运动。(4) 待病人机体组织功能有所恢复后, 指导其做肢体主动训练, 主要有拧毛巾、关节屈伸、手指抓握、关节旋转与抓握木棒等训练。(5) 指导病人摆放良肢位, 如: 患侧卧位与平卧位等。每日按时对病人的患肢进行轻柔的按摩, 30min/次, 每日 2-3 次。也可对病人的肢体施以气压治疗, 15min/次, 2 次/d, 目的是加快淋巴回流速度, 减轻病人水肿程度。此外, 还应指导病人做坐起与翻身等训练, 目的是改善病人的肢体协调性与平衡力。(6) 鼓励病人尽快下床活动, 做适量的站立与

步行等训练。若病人存在语言功能障碍的情况, 还应指导其做语言功能训练。将日常生活能力训练的内容录制成为短视频, 然后再为病人播放短视频, 让病人根据短视频中的内容循序渐进的进行训练, 如: 修饰、穿脱衣与刷牙等。(7) 用温湿毛巾对病人的皮肤进行清洁, 并做好病人的口腔护理工作, 可指导病人用温生理盐水漱口。正确指导病人咳痰, 如有必要, 也可采取雾化与按需吸痰等方式干预病人。(8) 强化与病人之间的沟通, 掌握病人性格特征。注意观察病人情绪变化, 积极帮助病人解决心理问题。正确引导病人宣泄出心中的苦闷, 并通过拥抱与点头等方式鼓励病人。告诉病人康复锻炼的必要性, 同时向病人介绍康复锻炼效果较好的脑梗死后偏瘫案例。

## 1.3 评价指标<sup>[5]</sup>

1.3.1 锻炼依从性评估。(1) 不依从, 在护士干预下, 病人依旧不能配合进行锻炼。(2) 部分依从, 在护士干预下, 病人基本能配合进行锻炼。(3) 完全依从, 病人能主动配合进行锻炼。结果计算:  $(\text{部分依从} + \text{完全依从}) / n * 100\%$ 。

1.3.2 肢体运动功能评估: 其评估工具选择的是 FMA 量表, 总分 100。评分和肢体运动功能的关系: 正相关。

1.3.3 日常生活活动能力评估: 其评估工具选择的是 Barthel 指数, 主要涉及上下楼梯、进食、穿脱衣与如厕等, 总分 100。评分和日常生活活动能力的关系: 正相关。

## 1.4 统计学分析

在处理本文数据时选择 SPSS 24.0。至于  $\chi^2$  与 t 这两项的作用, 前者检验计数资料, 后者检验计量资料, 至于这两种资料的表现形式, 前者是(%), 后者是 $(\bar{x} \pm s)$ 。差异符合统计学标准之时,  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 锻炼依从性分析

对比表 1 内的锻炼依从性: 试验组 97.14%, 对照组 80.0%,  $P < 0.05$ 。

表 1 锻炼依从性显示表[n, (%) ]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	锻炼依从性
试验组	35	1 (2.86)	10 (28.57)	24 (68.57)	97.14
对照组	35	7 (20.0)	14 (40.0)	14 (40.0)	80.0
$\chi^2$					7.0352
P					0.0264

## 2.2 肢体运动功能分析

对比评估获取的 FMA 数据: 未干预, 试验组( $49.03 \pm 6.72$ )分, 对照组( $49.81 \pm 7.14$ )分, 差异不显著( $t=0.5024$ ,  $P>0.05$ ); 干预后: 试验组高达( $86.31 \pm 4.26$ )分, 对照组只有( $75.93 \pm 5.17$ )分, 差异显著( $t=8.2934$ ,  $P<0.05$ )。

## 2.3 日常生活活动能力分析

对比评估获取的 Barthel 指数: 未干预, 试验组( $50.35 \pm 5.74$ )分, 对照组( $50.89 \pm 5.83$ )分, 差异不显著( $t=0.1948$ ,  $P>0.05$ ); 干预后: 试验组高达( $88.02 \pm 3.16$ )分, 对照组只有( $77.93 \pm 4.05$ )分, 差异显著( $t=7.9104$ ,  $P<0.05$ )。

## 3 讨论

对脑梗死后偏瘫病人而言, 他们受疾病、疼痛与环境等因素的影响容易出现焦虑与烦躁等不良情绪, 导致病人锻炼依从性降低, 这不仅不利于病人康复训练工作的正常开展, 还会延长病人的康复时间, 影响病人预后<sup>[6]</sup>。故, 医院有必要加强对脑梗死后偏瘫病人进行护理的力度。而早期康复护理则是一种能展现人文关怀, 且涵盖以人为理念的专科护理技术, 不仅要求护士尽早对病人施以系统性的照护, 还要求护士根据病人的康复情况, 循序渐进的指导其完成康复训练, 以尽可能的提升病人的康复效果, 促进病人肢体运动功能的恢复<sup>[7]</sup>。

赖红艳等人的研究<sup>[8]</sup>中, 对 72 名脑梗死后偏瘫病人都进行了常规护理, 并对其中 36 名病人加用了早期康复护理, 结果显示: 早期康复组干预后的 FMA 评分高达( $88.35 \pm 5.01$ )分, 比常规组的( $75.14 \pm 5.28$ )分高。表明, 早期康复护理对改善病人肢体运动功能具备显著作用。本研究, 对比评估获取的 FMA 数据: 干预后, 试验组更高( $P<0.05$ ), 这和赖红艳等人的研究结果相似。对比评估获取的锻炼依从性的数据: 试验组更高( $P<0.05$ ); 对比评估获取的 Barthel 数据: 干预后, 试验组更高( $P<0.05$ )。在脑梗死后偏瘫病人的体征达到稳定状态, 且无任何异常之后, 就开始对病人施以康复护理, 可取得显著成效, 且早期康复护理也非常重视病人的心理健康, 需要护士从认知与心理这两个方面入手, 予以病人专业性的干预, 以纠正病人错误认知, 消除病人不良心理, 让病人能知晓积极配合锻炼对其病情恢复所起到的周勇, 以在最大限度上提升病人的锻炼依从性, 从而有助于改善病人肢体功能, 提升病人日常生活活动能力<sup>[9,10]</sup>。康复训练主要是为了促进病人机体功能的恢复, 故, 在提升了病人的锻炼依从性

之后, 病人的康复效果就能得到显著提高。

综上, 脑梗死后偏瘫病人用早期康复护理, 锻炼依从性提升更加显著, 肢体运动功能和日常生活活动能力的改善情况也更好, 值得推广。

## 参考文献

- [1] 陶小霞, 蒋琦, 邹雪慧. 脑梗死后偏瘫患者早期康复护理质量控制系统的构建及应用效果[J]. 当代护士, 2024, 31(4):31-37.
- [2] 刘怡, 焦琪. 早期高压氧辅助中西医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.
- [3] 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(1):96-98.
- [4] GLOIRE CHUBAKA MAGALA, ABEL CHRISTIAN TANO, SEGLA ACHI CEDRIC AGBO-PANZO, et al. Challenges in Diagnosing and Managing Delayed Onset Paroxysmal Generalized Dystonias Associated with Bilateral Thalamic Hemorrhagic Venous Infarction Due to Extensive Cerebral Venous Thrombosis (CVT) in a 15-Year-Old Adolescent: A Case Study[J]. American Journal of Psychiatry and Neuroscience, 2025, 13(1):1-6.
- [5] 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(1):87-90.
- [6] 杨学花, 李小倩, 张晓微. 脑梗死偏瘫患者应用早期康复护理对下肢深静脉血栓的影响分析[J]. 医学食疗与健康, 2024, 22(4):25-27.
- [7] 周新易. 脑梗死致偏瘫患者开展早期康复护理对肢体运动功能的影响[J]. 饮食保健, 2024, 17(25):165-168.
- [8] 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(1):157-160.
- [9] 姜姗姗, 王静, 侯雨. 自我效能联合早期康复护理在脑梗死急性期偏瘫患者中的应用研究[J]. 特别健康, 2024, 11(11):161-162.
- [10] 陈婷. 中频脉冲治疗仪联合早期综合康复护理对脑梗死后偏瘫患者肢体功能及日常生活能力的影响[J]. 医疗装备, 2022, 35(10):154-156.

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