

循证护理在急性脑卒中偏瘫病人早期康复的应用及效果分析

王春

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 浅析急性脑卒中偏瘫患者采用循证护理进行早期康复指导。**方法** 选取 2024 年 5 月至 2025 年 4 月收治的急性脑卒中偏瘫患者 60 例，对照组采用基础护理；观察组采用循证护理，对比临床护理效果。结果 观察组患者的生活质量评分高于对照组，对比差异显著 ($P<0.05$)；此外，观察组患者肢体功能评分高于对照组，对比差异显著 ($P<0.05$)。**结论** 针对急性脑卒中偏瘫患者实施循证护理的效果显著，有助于改善患者的肢体功能，提升生活质量，干预效果确切。

【关键词】循证护理；急性脑卒中；偏瘫患者；早期康复

【收稿日期】2025 年 9 月 20 日

【出刊日期】2025 年 10 月 17 日

【DOI】10.12208/j.jacn.20250502

Application and effect analysis of evidence-based nursing in early rehabilitation of patients with acute stroke hemiplegia

Chun Wang

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To analyze the use of evidence-based nursing for early rehabilitation guidance in patients with acute stroke hemiplegia. **Methods** Sixty patients with acute stroke hemiplegia admitted from May 2024 to April 2025 were selected, and the control group received basic nursing care; The observation group adopted evidence-based nursing and compared the clinical nursing effects. **Results** The quality of life score of the observation group patients was higher than that of the control group, and the difference was significant ($P<0.05$); In addition, the limb function scores of the observation group patients were higher than those of the control group, and the difference was significant ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of evidence-based nursing for patients with acute stroke hemiplegia has a significant effect, which helps improve their limb function, enhance their quality of life, and has a definite intervention effect.

【Keywords】Evidence-based nursing; Acute stroke; Hemiplegic patients; Early rehabilitation

脑卒中是全球范围内导致死亡和残疾的主要原因之一，其中偏瘫是脑卒中最常见的并发症，严重影响患者的生活质量和社会功能。偏瘫患者的早期康复对于改善运动功能、减少并发症、提高生活自理能力至关重要。传统的康复方法存在一定的局限性，而循证护理强调将最佳的科学研究证据应用于临床实践，为患者提供更有效、更安全的护理服务^[1]。近年来，循证护理在急性脑卒中偏瘫病人早期康复中的应用日益受到重视，越来越多的研究探讨了其对患者运动功能恢复、日常生活活动能力改善以及并发症发生率的影响。本研究旨在探讨循证护理在急性脑卒中偏瘫病人早期康复中的应用现状，并分析其对患者康复效果的影响，以期为临床实践提供科学依据，并促进脑卒中偏瘫患者的康

复进程。鉴于此，选取 2024 年 5 月至 2025 年 4 月收治的急性脑卒中偏瘫患者 60 例，现将内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 5 月至 2025 年 4 月收治的急性脑卒中偏瘫患者 60 例，按照随机数表法分为 2 组，观察组男 14 例，女 16 例，年龄 50—80 岁，平均(66.07 ± 5.63)岁；对照组中男 17 例，女 13 例，年龄在 51—80 岁，平均 (65.13 ± 5.89) 岁。两组患者一般资料对比差异不大。

1.2 干预方法

对照组采用基础护理，为患者开展健康教育讲解缺血性脑卒中的产生和治疗，详细说明药物的使用方

式和作用，叮嘱患者不能随意更改药物使用剂量，帮助患者保持乐观心态面对治疗，缓解患者的心理压力。

观察组采用循证护理，成立循证小组，所有组内成员均接受培训，确保具有循证医师和能力。首先，要确认循证问题，采集证据，确认急性脑卒中偏瘫患者的康复要点，以及不同阶段的训练要点，针对关键问题进行文献检索，得出高质量证据，结合患者实际情况重新调整护理方案。其次，在循证护理措施上，针对生命体征平稳的患者，建议在一周内开展康复训练，包括良肢摆放，被动的关节运动可以从床上运动逐步过渡到床旁运动，并进行坐位平衡训练，床旁起坐训练以及站立训练等。在治疗后的7~14天，可以按照康复师的意见进行动态站立、上肢功能训练以及有辅助支具下的行走训练，可根据患者的实际病情来延长或者提升训练强度。此外要与患者进行日常生活能力的训练，包括穿衣、洗漱、入厕等。期间，注意观察患者情绪变化。对于心理状态不佳的患者，可以鼓励其进行主动活动，以促进肢体功能恢复。同时，在康复治疗期间为患者提供心理咨询和支持，帮助患者和家属应对疾病带来的心理压力。接着，并发症的预防，应当通过循证调研了解常见的并发症类型以及诱发因素，加强预防护理，做好肢体按摩和肢体运动指导，减少肌肉痉挛，预防压疮，下肢深静脉血栓等常见情况。最后，向患者和家属详细介绍

出院后的注意事项，包括用药管理、生活方式调整等，并向其解释康复方案的益处和风险，共同制定符合患者实际情况的康复计划，以提高患者的依从性和康复效果。安排出院后的定期复查，以了解、回访患者的康复进展。

1.3 评价标准

1.3.1 对比患者的生活质量

通过脑卒中专用生活质量表（SIS）对患者的生活质量水平进行评估，量表评估内容包括情绪情感、躯体功能、记忆思维、参与能力以及表达能力，患者的生活质量水平越高，则得分越高。

1.3.2 对比患者的肢体功能

使用Fugl-Meyer量表(FMA)评估患者肢体功能，包括上下肢功能。评分采用0-3的等级，总分越高，患者肢体能力越好。

1.4 统计方法

运用SPSS 23.0统计软件统计数据，计量资料($\bar{x} \pm s$)用t检验，对计数资料(%)用 χ^2 检验，当结果P<0.05，则有统计学差异。

2 结果

2.1 对比患者生活质量

观察组患者的生活质量评分高于对照组，对比差异显著(P<0.05)，见表1。

表1 两组患者生活质量 SIS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	情绪情感	躯体功能	记忆思维	参与能力	表达能力
对照组(n=30)	30.15±4.98	42.52±11.58	25.85±6.14	23.05±7.15	28.15±4.95
观察组(n=30)	32.58±4.95	64.15±13.52	31.15±4.05	30.14±6.15	33.15±4.05
t	2.324	10.432	7.598	6.490	5.429
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对比患者上下肢运动功能

护理前观察组患者上肢功能为(30.45±4.78)分，下肢功能为(11.23±2.34)分，对照组患者上肢功能为(30.60±4.21)分，下肢功能为(11.02±2.10)分，未见统计学差异。

护理后观察组患者上肢功能为(49.63±5.61)分，下肢功能为(19.22±3.92)分，对照组患者上肢功能为(43.65±6.90)分，下肢功能为(16.23±2.89)分，可见，观察组患者肢体功能评分高于对照组，对比差异显著(P<0.05)。

3 讨论

急性脑卒中偏瘫病人早期康复的要点在于“早期、

个体化、全面”。早期康复应在病情稳定后尽早开始，通常在发病24~48小时内即可启动被动或主动辅助的康复训练，以促进神经功能重塑，防止肌肉萎缩和关节挛缩^[2]。个体化康复方案的制定需要根据患者的具体病情、年龄、功能障碍程度等因素进行综合评估，选择合适的康复方法和强度，循序渐进地进行训练。全面康复则强调多学科协作，包括物理治疗、作业治疗、言语治疗、心理治疗以及护理干预等，以促进患者的运动功能、日常生活活动能力、认知功能以及心理情绪的全面恢复^[3]。此外，早期康复过程中还需要密切关注患者并发症的发生，如压疮、深静脉血栓、肺炎等，并采取相应的预防措施。家属的积极参与和支持对于患者的康复

也至关重要，需要进行必要的康复知识和技能培训。

循证护理学强调将最佳的科研证据、临床经验和患者的价值观相结合，以制定最佳的护理方案，其优势在于能够提高护理质量、改善患者预后、促进医疗资源的合理利用^[4]。循证护理的特点在于其科学性、系统性和实用性，它要求护理人员具备批判性思维和信息检索能力，能够从大量的研究证据中筛选出高质量的证据，并将其应用于临床实践^[5]。为了发挥循证护理的最大价值，需要不断更新和完善循证护理的知识库，加强对护理人员的循证护理培训，并鼓励护理人员积极参与循证护理研究，从而提高脑卒中偏瘫患者的康复效果，改善其生活质量^[6]。

观察组患者生活质量和肢体功能评分显著高于对照组 ($P<0.05$)，这表明基于循证护理的早期康复干预对急性脑卒中偏瘫患者的康复效果具有积极的影响。生活质量评分的提高可能源于多方面因素：循证护理指导下的早期康复训练能够有效促进患者的运动功能恢复，提高日常生活活动能力，如穿衣、洗漱、进食等，从而增强患者的自理能力和独立性，进而提升生活质量；同时，循证护理强调患者的个体化需求和价值观，关注患者的心理和社会支持，这有助于改善患者的情绪，增强其应对疾病的信心，从而提高生活满意度。肢体功能评分的提高则直接反映了循证护理指导下康复训练的有效性^[7]。早期、个体化、全面的康复训练能够促进神经功能重塑，改善肌肉力量和协调性，减少痉挛，提高关节活动度，从而提高患者的肢体功能。此外，循证护理强调对康复过程进行持续的评估和调整，根据患者的恢复情况及时调整康复方案，这也有助于最大程度地提高康复效果^[8]。这些结果提示，将循证护理应用于急性脑卒中偏瘫患者的早期康复，能够有效改善患者的生活质量和肢体功能，促进患者的全面康复。

综上所述，循证护理在急性脑卒中偏瘫患者早期康复中的应用能够显著提高患者的生活质量和肢体功能，促进患者的全面康复。未来需要进一步验证循证护理的长期疗效，并探索更有效的循证护理干预措施，为急性脑卒中偏瘫患者提供更优质的护理服务。

参考文献

- [1] 帅玉炜,陈润,吴桂丽. 基于循证构建脑卒中偏瘫患者肩痛预防方案[C]// 上海市护理学会. 第六届上海国际护理大会论文汇编(上). 汕头大学医学院;汕头大学医学院第二附属医院, 2024: 42.
- [2] 肖倩,温秀蘭,罗利群,等. 脑卒中偏瘫患者良肢位管理循证护理审查指标的制订及障碍因素分析 [J]. 实用心脑肺血管病杂志, 2024, 32 (04): 121-127.
- [3] 李阳,成毅. 神经内科护士的脑卒中偏瘫康复护理认知、态度、活动现状及其影响因素分析 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8 (23): 5-8.
- [4] 裴书萍,张慧,徐妹婷. 循证护理结合知信行健康教育在脑卒中偏瘫患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9 (03): 109-111.
- [5] 陈茜. 循证护理干预对脑卒中偏瘫患者的肢体功能与并发症的影响分析 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45 (10): 1063-1064.
- [6] 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 (S2): 203-205.
- [7] 曾英彩. 综合式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]. 中国医药指南, 2024, 22 (01): 157-159.
- [8] 黄丽珊,黄金莲,吴丽青. 分析基于赋能理论的强化康复护理联合心理护理对脑卒中偏瘫患者肢体运动功能及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (11): 2645-2648.

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