

脑卒中后偏瘫康复护理中循经推拿结合情志护理对患者 肢体功能恢复及心理弹性的影响分析

石莹

扬州市人民医院 江苏扬中

【摘要】目的 探究将循经推拿联合情志护理应用于脑卒中后偏瘫患者康复护理中的实际价值；**方法** 以回顾性研究作为研究形式，选取 2023 年 11 月至 2024 年 11 月我院接诊的 44 例脑卒中后偏瘫患者，随机数字分为观察组与对照组，各 22 例。对照组为常规康复护理，观察组为循经推拿联合情志护理，比较两组的肢体功能恢复情况及心理弹性水平变化；**结果** 观察组在肢体功能相关评分上均高于对照组 ($P<0.05$)。观察组的心理弹性水平评分低于对照组 ($P<0.05$)；**结论** 采用循经推拿联合情志护理的干预模式，能够有效改善脑卒中后偏瘫患者的肢体功能，并且能够帮助患者养成积极乐观的心态，疏解负面情绪。

【关键词】 脑卒中；偏瘫；循经推拿；情志干预；肢体功能

【收稿日期】 2025 年 4 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250280

Analysis of the effects of meridian massage combined with emotional nursing on the recovery of limb function and psychological resilience in patients with post-stroke hemiplegia rehabilitation nursing

Ying Shi

Yangzhong People's Hospital, Yangzhong, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the practical value of applying meridian massage combined with emotional nursing in the rehabilitation nursing of post-stroke hemiplegic patients; **Methods** A retrospective study was conducted to select 44 post-stroke hemiplegic patients admitted to our hospital from November 2023 to November 2024. The patients were randomly divided into an observation group and a control group, with 22 patients in each group. The control group received routine rehabilitation nursing, while the observation group received meridian massage combined with emotional nursing. The recovery of limb function and changes in psychological resilience levels were compared between the two groups; **Results** The observation group had higher scores related to limb function than the control group ($P<0.05$). The psychological resilience level score of the observation group was lower than that of the control group ($P<0.05$); **Conclusion** The intervention model of combining meridian massage with emotional nursing can effectively improve the limb function of post-stroke hemiplegic patients and help them develop a positive and optimistic attitude, relieve negative emotions.

【Keywords】 Stroke; Hemiplegia; Meridian massage; Emotional intervention; Limb function

脑卒中后会有较高几率并发后遗症，其中以偏瘫最为常见，不仅会影响到患者的正常生理功能，还会对患者造成较大心理压力，预后生活质量较差^[1]。在对脑卒中后偏瘫患者的护理中以康复护理为主，但常规康复护理对于患者的干预效果有限。在中医理论中脑卒中后偏瘫被认为是“中风”、“偏枯”的范畴中，因此临床护理干预需以疏通经络、活血化瘀为主要目的^[2]。推拿作为中医护理的有效途径，在活血化瘀上具有积

极作用，通过将循经推拿与情志护理相联合，有望促进患者的身心同步发展^[3]。本文旨在分析对脑卒中后偏瘫患者采用循经推拿联合情志护理的干预模式，探究其对于改善患者肢体功能及心理状态的实际价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究采取回顾性研究的形式，对 2023 年 11 月至 2024 年 11 月这期间我院接诊的 44 例脑卒中后偏

瘫患者参开分析。随机数字法分为观察组、对照组,各22例。观察组中男女比例为12:10,年龄46~74岁,平均 (61.27 ± 6.28) 岁,其中脑梗死10例,脑出血8例,其余4例。对照组男女比例13:9,年龄45~75岁,平均 (61.42 ± 6.74) 岁,其中脑梗死9例,脑出血10例,其余3例。两组患者的基础资料无统计学差异($P > 0.05$)。两组患者均为首次发病,且发病前不存在抑郁症等心理病症。研究告知医院伦理委员会并获得许可^[4]。排除伴有恶性肿瘤或精神异常的患者。

1.2 方法

对照组采取常规康复护理。如用药指导、健康宣教、康复锻炼等。

观察组采取循经推拿结合情志护理的干预模式。具体分为以下几点:1)循经推拿:①上肢推拿:护理前指导患者采取仰卧位,由医院专门的康复师实施推拿。康复师通过对手部进行完全消毒后,根据患者的实际偏瘫症状选择推拿手法,如点按、掌推、滚动等等。沿着患者的上肢及躯干经络实施推拿,围绕阳明经展开重点推拿,集中对阳溪穴、合谷穴、曲池穴、肩井穴等进行点按推拿,每个穴位的点按时间控制在30s左右。②下肢推拿:在推拿前,指导患者采取俯卧位,康复师沿着患者下肢及躯干经络进行推拿,围绕足阳明胃经、膀胱经以及督脉为主开展,对上巨虚穴、足三里穴、下巨虚穴及丰隆穴等进行点按推拿,每个穴位的点按时间同样控制在30s左右。2)情志护理:①情志分析:待患者入院后,护理人员需要及时与患者建立良好的沟通关系,了解患者的性格爱好、疾病进展以及心理状态等,分析患者是否存在不良情志、②个性化情志护理:根据患者实际存在的不良情绪采取针对性的干预措施。当患者表现为惊慌、恐惧等情志时,表明患者对疾病有着高度敏感,且自身性格胆小,在护理中需要护理人员主动与患者沟通,并采用温和、活泼的语言给予患者鼓励,让患者更加乐于表达自己的情绪。而表现为悲观、消极等情志的患者,则与自身的人生态度有着较大关联。在护理中需要引导患者构建与外界的关联,增强患者的康复信心。在日常护理中通过看电影、听音乐

等形式,让患者能够从积极乐观的角度思考问题,引导患者回忆生活中发生的美好事物,并培养下棋、看书等爱好,让患者从内心表现为积极的人生态度。③护理反馈:护理人员要定期对情志护理的干预效果进行评估,分析当前患者的心理状态及改善情况,从而调整情志干预方案。对于恢复期的患者,积极引导患者参与康复训练,配合循经推拿以改善肢体功能。

1.3 观察指标

①肢体功能:采用Fugl-Meyer量表(FMA)、Berg平衡量表(BBS)及改良Barthel指数(MBI)对患者的肢体功能、平衡功能及日常活动能力进行综合评估。②心理弹性:采用焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表(SDS)对患者心理弹性水平进行评估。

1.4 统计学方法

采用统计学软件SPSS(22.0版本)对本次研究结果进行分析,计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,选用 t 进行检验,当 $P < 0.05$ 则表示组间数据差异化明显,具有统计学意义。

2 结果

2.1 肢体功能比较

观察组在肢体功能相关评分上均高于对照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 心理弹性水平比较

观察组的心理弹性水平评分低于对照组($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

脑卒中作为常见的脑血管疾病,在临床上具有较高的发病率,且近年来呈现出一定的上升趋势,成为威胁老年人生命健康的重要因素^[5]。脑卒中后偏瘫较为频发,患者的自主活动能力下降,且心理压力较大,不利于维护预后生活质量^[6]。

中医认为脑卒中后偏瘫与多种因素相关,包括体内脏腑功能失衡导致气血亏损,以及饮食、情绪等都有一定关联^[7]。本次研究中将循经推拿与情志干预联合,旨在从内外两个维度来帮助患者改善气血阻滞、脑脉痹阻的症状。

表1 比较两组患者的肢体功能(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FMA 评分	BBS 评分	MBI 评分
对照组	22	62.52 ± 5.46	39.66 ± 3.95	75.38 ± 6.16
观察组	22	74.48 ± 6.52	47.52 ± 4.18	82.42 ± 7.25
t		6.596	6.410	3.470
P		< 0.001	< 0.001	0.001

表 2 比较两组患者的心理弹性水平（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	SAS	SDS
对照组	22	61.23±5.44	60.55±6.39
观察组	22	53.42±4.88	53.24±4.81
<i>t</i>		5.012	4.286
<i>P</i>		<0.001	<0.001

结果显示，观察组的各项肢体功能评估及 SAS、SDS 评分均优于对照组，这说明联合护理能够有效帮助患者恢复肢体功能，改善心理情绪，提升心理弹性水平，更好的应对康复治疗。分析其原因在于，推拿作为中医护理的常用手段，按照患者体内经络实施推拿，能够帮助患者疏通脉络，从而改善肢体功能。循经推拿中采用点按等多种手法来实施推拿，从内帮助患者激活肌肉关节^[8]。通过上肢推拿联合下肢推拿的形式，对各个穴位实现有效刺激，共同发挥出舒筋活血的效用，促进患者肢体功能的加快恢复。情志护理则以中医理论为基础，通过语言、表情等形式引导患者调节情志^[9]。研究中通过对患者的实际情志表现进行分析，从而采取个性化的情志干预，让患者的不良情志得到有效疏解，能够正确看待病症并树立良好的治疗信心，让患者以积极乐观的心态应对偏瘫后的生活，促进心理弹性水平的提升。由此可见，将循经推拿与情志护理相联合，以循经推拿帮助患者舒缓经络，改善气滞血瘀的问题，再以情志护理调节患者情绪，让患者从内而外的得到改善，显示出良好的应用效果。

综上所述，对脑卒中后偏瘫患者采用循经推拿联合情志护理的模式，对于改善患者肢体功能及心理弹性水平具有积极作用。

参考文献

[1] 李继宗,谢强文.疏经推拿按摩联合常规药物治疗脑梗死后偏瘫的效果观察[J].中国药物滥用防治杂志,2024,30(12):2340-2342.

[2] 杨鑫,巴丽,谢素梅,等.脑卒中偏瘫患者中医特色延续护理

方案的构建[J].医学研究与教育,2024,41(05):55-67.

[3] 周孝琨,李广兴,林东雄,等.关节松动术联合循经推拿治疗脑卒中偏瘫足肿胀的临床观察[J].中国民间疗法,2022,30(15):88-90.

[4] 帅欢.中医特色综合康复护理对脑卒中后偏瘫病人肢体痉挛情况及运动功能的影响[J].全科护理,2024,22(18):3447-3449.

[5] 房琦,王甜甜.中医情志顺势护理干预结合子午流注穴位按摩在脑卒中后偏瘫患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2024,9(25):187-190.

[6] 林雯雯,王兆芳.中医情志护理联合八段锦干预对脑卒中后偏瘫患者肢体运动功能、心理状态的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(17):48-51.

[7] 胡琴琴,刘萍,李鸿菲.循经推拿联合针灸对脑卒中偏瘫患者功能康复的影响[J].上海护理,2024,24(04):55-58.

[8] 王婷,孙善斌,尤敏,等.子午流注循经推拿联合弹力带抗阻训练对脑卒中偏瘫病人下肢功能恢复及生存质量的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2024,22(03):552-556.

[9] 韩镇鸿.循经拍打、经穴推拿配合康复锻炼对气虚血瘀型中风偏瘫病人康复的影响[J].全科护理,2023,21(26):3664-3667.

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