

中医护理适宜技术结合强化专科干预在改善中风患者功能恢复中的作用

杨倩, 刘婵

宁夏回族自治区体检康复保健中心 宁夏银川

【摘要】目的 研究针对中风患者展开, 临床对其采用中医护理适宜技术结合强化专科干预, 分析应用效果, 观察对患者功能恢复的影响。**方法** 参与本次研究的对象均为中风患者 (共 100 例), 于 2023 年 1 月-2024 年 12 月我院收治, 将 2023 年接受治疗及基础护理者 (50 例) 纳入参照组, 2024 年 (50 例) 在参照组基础上实施中医护理适宜技术结合强化专科干预者纳入研究组, 观察护理成效。**结果** 研究数据对比, 护理后各组有效数据, 研究组与参照组对比, NIHSS 评分较低、ADL 及 FMA 评分较高、SF-36 评分较高、患者满意度较高, 对比差异明显, 有统计学意义。**结论** 针对中风患者, 对其采用中医护理适宜技术结合强化专科干预能够有效促进患者神经功能恢复, 提升日常生活活动能力及肢体运动功能, 增强生活质量, 临床应用获得患者满意, 值得推广并使用。

【关键词】 中风; 中医护理适宜技术; 强化专科干预; 功能恢复

【收稿日期】 2025 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250253

The role of appropriate traditional Chinese medicine nursing techniques combined with enhanced specialized intervention in improving the functional recovery of stroke patients

Qian Yang, Chan Liu

Ningxia Hui Autonomous Region Physical Examination, Rehabilitation and Health Care Center, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective This study aims to investigate the clinical application of appropriate traditional Chinese medicine nursing techniques combined with strengthened specialized interventions for stroke patients, analyze the application effects, and observe the impact on patient functional recovery. **Methods** The participants in this study were all stroke patients (a total of 100 cases) who were admitted to our hospital from January 2023 to December 2024. 50 patients who received treatment and basic nursing in 2023 were included in the reference group. In 2024, 50 patients who received appropriate traditional Chinese medicine nursing techniques combined with strengthened specialized interventions on the basis of the reference group were included in the study group to observe the nursing effectiveness. **Results** The comparison of research data showed that the effective data of each group after nursing was significantly different from that of the reference group, with lower NIHSS scores, higher ADL and FMA scores, higher SF-36 scores, and higher patient satisfaction. The differences were statistically significant. **Conclusion** For stroke patients, the combination of appropriate traditional Chinese medicine nursing techniques and strengthened specialized interventions can effectively promote the recovery of neurological function, improve daily living activities and limb movement function, enhance quality of life, and achieve patient satisfaction in clinical application. It is worth promoting and using.

【Keywords】 Stroke; Appropriate techniques for traditional Chinese medicine nursing; Strengthen specialized intervention; Functional recovery

中风, 又称脑卒中, 是一种急性脑血管疾病, 具有高发病率、高致残率和高死亡率的特点^[1]。存活的中风患者往往遗留不同程度的神经功能缺损, 如肢体运动障碍、言语障碍、认知障碍等, 严重影响患者的生活质量, 给家庭和社会带来沉重负担。目前, 中风的治疗主

要包括急性期的药物治疗、手术治疗以及恢复期的康复治疗^[2]。康复治疗对于中风患者的功能恢复至关重要, 而护理在康复治疗中起着不可或缺的作用。本研究针对中风患者展开, 临床对其采用中医护理适宜技术结合强化专科干预, 分析应用效果, 观察对患者功能恢复

的影响, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究的对象均为中风患者(共 100 例), 于 2023 年 1 月-2024 年 12 月我院收治, 以护理方案为标准将患者分成两组, 研究组: 年龄 50-80 岁, 均数(65.17 ± 2.14)岁, 男性 33 例(66.00%)、女性 17 例(34.00%); 参照组: 年龄 52-80 岁, 均数(66.25 ± 2.12)岁, 男性 32 例(64.00%)、女性 18 例(36.00%); 统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$, 故具备分组条件。

1.2 方法

参照组: 常规治疗及基础护理, 方法为: 病情观察、基础护理、饮食护理、用药护理、康复训练指导等。康复训练按照常规康复治疗方进行, 由康复治疗师根据患者的具体情况制定个性化的训练计划, 包括肢体功能训练、言语训练、认知训练等, 每天训练 1-2 次, 每次 30-60 分钟^[3]。

研究组: 在参照组基础上实施中医护理适宜技术结合强化专科干预, 方法为: (1) 中医护理适宜技术: ① 针灸治疗: 根据患者的中医辨证分型选取穴位, 肝阳暴亢型取太冲、太溪、风池等穴位; 风痰阻络型取丰隆、合谷、内关等穴位; 气虚血瘀型取足三里、气海、血海等穴位; 阴虚风动型取三阴交、太溪、照海等穴位。采用平补平泻手法, 得气后留针 30 分钟, 期间行针 2-3 次, 每日 1 次。② 推拿按摩: 患者取舒适体位, 先对全身进行放松性按摩, 然后重点按摩患侧肢体, 包括肩部、肘部、腕部、手指关节、髋部、膝部、踝部及足趾关节等。运用揉法、滚法、按法、摩法、擦法、关节松动术等手法, 以促进肢体血液循环, 缓解肌肉痉挛, 改善关节活动度。每次按摩 30-45 分钟, 每日 1 次。③ 中药熏洗: 选用具有活血化瘀、通络止痛功效的中药方剂, 如乳香、没药、苏木、红花、透骨草、伸筋草等。将中药加水煎煮后, 取药液倒入盆中, 先以蒸汽熏蒸患侧肢体, 待温度适宜时浸泡或擦洗患侧肢体, 每次 20-30 分钟, 每日 1 次。注意防止烫伤。④ 穴位贴敷: 选用活血化瘀、开窍醒脑的中药制成膏剂或丸剂, 贴敷于神阙、关元、气海、足三里、涌泉等穴位。根据患者的耐受程度, 每次贴敷 4-8 小时, 每日 1 次, 每周贴敷 5 天, 休息 2 天。(2) 强化专科干预: ① 组建专科护理团队: 由神经内科医生、康复治疗师、中医护理专家、责任护士等组成专科护理团队, 定期对患者进行评估和讨论, 制定个性化的护理方案, 并根据患者的病情

变化及时调整^[4]。② 心理护理: 中风患者由于身体功能障碍, 常出现焦虑、抑郁、自卑等不良心理情绪, 影响康复效果。结合患者的心理表现和人格特征, 通过言语交流和沟通、安慰、引导等方式帮助患者缓解紧张、忧虑、急躁等负面情绪, 改善思想压力, 使其更好地配合护理工作, 从而优化治疗结果。③ 康复训练指导: 在常规康复训练的基础上, 加强对患者康复训练的监督和指导, 确保训练的规范性和有效性。根据患者的康复进展, 及时调整训练计划和强度, 增加训练的趣味性和多样性, 提高患者的训练积极性。例如, 组织患者参加康复训练小组活动, 进行康复竞赛等。④ 饮食护理: 根据患者的中医辨证分型和病情, 制定个性化的饮食方案。肝阳暴亢型宜清淡、低盐、低脂饮食, 多吃蔬菜、水果; 风痰阻络型宜健脾化痰、祛湿通络饮食; 气虚血瘀型宜益气养血、活血化瘀饮食; 阴虚风动型宜滋阴潜阳饮食。同时, 指导患者合理饮食, 避免暴饮暴食, 戒烟限酒。⑤ 健康教育: 向患者及家属讲解中风的病因、症状、治疗方法、康复训练知识、预防措施等, 提高患者及家属对疾病的认识和自我护理能力。发放健康教育手册, 定期举办健康讲座和康复知识培训班, 邀请康复效果较好的患者分享经验, 增强患者康复的信心^[5]。

1.3 判定标准

观察护理成效, 记录两组神经功能缺损(NIHSS 评分, 得分越高表示神经功能缺损越严重)、日常生活活动能力(ADL 评分, 得分越高表示日常生活活动能力越好)、肢体运动功能(FMA 评分, 得分越高表示肢体运动功能越好)、生活质量(SF-36, 得分越高表示生活质量越好)、患者满意度(采用自制的满意度调查问卷, 并分为非常满意、满意、不满意三个等级)等情况, 并对比相关数据, 判定组间差异。

1.4 统计学方法

此次研究数据资料由 EXCEL 2019 进行录入, SPSS 20.0 数据包主要负责数据分析及处理, 分别用(n%)、 χ^2 计数和检验或用($\bar{x} \pm s$)、t 计量和检验, 如数据之间存在意义, 则用 $P < 0.05$ 表示。若无意义时, 则会显示出 P 值超过 0.05。

2 结果

3 讨论

中风是一种急性脑血管疾病, 患者因脑部血管突然破裂或因血管阻塞导致血液不能流入大脑, 进而出现脑组织损伤^[6]。其临床症状多样, 常表现为肢体运动障碍、言语不利、面部瘫痪、意识障碍等, 具有高发病率、高致残率和高死亡率的特点。

表 1 对比两组相关功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	NIHSS 评分		ADL 评分		FMA 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	17.84±2.35	8.61±2.62	42.11±2.90	79.70±3.52	39.71±2.33	78.39±2.35
参照组	50	17.97±2.34	11.39±2.86	42.21±2.74	63.05±3.94	39.39±2.81	60.28±2.50
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 对比两组患者 SF-36 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心理功能	社会职能	机体健康	生理功能
研究组	50	81.63±2.36	80.49±2.28	82.38±2.20	80.23±2.05
参照组	50	68.22±2.31	68.07±2.44	70.91±2.83	70.01±2.11
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 对比两组患者满意度[(n) %]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
研究组	50	33 (66.00%)	16 (32.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
参照组	50	20 (40.00%)	18 (36.00%)	12 (24.00%)	38 (76.00%)
P					<0.05

中风在中医属“中风病”范畴,多因气血逆乱,导致脑脉痹阻或血溢于脑,以猝然昏仆、半身不遂、言语蹇涩等为主要表现。中医护理适宜技术结合强化专科干预是将中医传统护理手段与现代专科护理优势相结合的干预模式^[7]。前者包含针灸、推拿按摩、中药熏洗、穴位贴敷等,通过调节经络气血、发挥药物渗透作用促进康复;后者由专业团队围绕中风患者病情,开展心理疏导、精准康复训练指导、个性化饮食管理及系统健康教育等,两者协同助力患者疾病恢复。

本次研究结果提示,针对中风患者,对其采用中医护理适宜技术结合强化专科干预能够有效促进患者神经功能恢复,提升日常生活活动能力及肢体运动功能,增强生活质量,临床应用获得患者满意。首先,中医护理适宜技术结合强化专科干预能有效改善中风患者神经功能缺损。针灸通过刺激穴位调节经络气血运行,促进神经修复;推拿按摩改善肢体血液循环,减轻神经压迫;中药熏洗和穴位贴敷发挥药物渗透作用,活血化瘀、开窍醒脑。同时,强化专科干预中的心理护理、康复训练指导等措施,帮助患者保持良好心态,积极配合康复,进一步促进神经功能恢复^[8]。同时,中医护理适宜技术直接作用于患侧肢体,促进肌肉收缩和关节活动;中药熏洗的温热与药物作用增强肢体柔韧性和力量。强化专科干预中个性化康复训练计划的制定与监督,确保

训练有效,同时心理和饮食护理改善患者身心状态,提升生活自理能力。其次,中医护理适宜技术结合强化专科干预显著改善了患者的神经功能、肢体运动功能和日常生活活动能力^[9]。患者能够更自如地完成日常活动,减少对他人依赖,重新获得生活的掌控感和自信心。同时,通过心理护理缓解负面情绪,帮助患者以更积极的心态面对生活,进一步提高了心理健康水平^[10]。此外,个性化的饮食护理和康复指导,促进了患者身体机能的恢复,降低了并发症发生风险,为患者回归正常生活、参与社会活动奠定了坚实基础,全方位提升了患者的生活质量。中医护理适宜技术疗效确切且副作用小,易被患者接受;强化专科干预提供专业、全面、个性化的护理服务,满足患者康复需求,良好的护患关系促进患者积极配合治疗,加快康复进程。因此,值得将中医护理适宜技术结合强化专科干预广泛应用于临床。

参考文献

- [1] 龚丽丽,汪晓攀,黄惠娟,等. 中医护理适宜技术结合强化专科干预在改善中风患者功能恢复中的作用[J]. 国际护理学杂志,2025,44(4):740-743.
- [2] 黄海珍. 中医护理方案应用于中风后痉挛性瘫痪的效果分析[J]. 中外医学研究,2022,20(33):76-80.

- [3] 李娜,马晓敏,王瑞,等. 集束化护理联合中医护理在脑中风后遗症患者中的应用[J]. 基层医学论坛,2023,27(18): 114-116.
- [4] 李晓丹. 综合中医护理改善脑中风偏瘫患者肢体功能和生存质量的疗效观察[J]. 首都食品与医药,2022,29(6): 110-113.
- [5] 景静,任思萌,常鑫,等. 急性期缺血性中风血瘀证患者中医护理的应用效果观察[J]. 北京中医药,2024,43(8): 861-864.
- [6] 周红. 多维度中医护理模式干预对中风患者中医证候积分、生活质量的影响[J]. 中医临床研究,2022,14(7): 119-122.
- [7] 侯小芳. 中医护理改善脑中风偏瘫患者肢体功能和生存质量的研究进展[J]. 医学论坛,2025,7(2):69-71.
- [8] 王美兰. 早期护理干预联合中医护理技术在中风后偏瘫患者护理中的效果研究[J]. 中外医疗,2024,43(12): 149-152.
- [9] 谢进. 中风恢复期的中医护理优势[J]. 中医临床研究,2023,15(15):84-87.
- [10] 刘京,陈贤,徐翌,等. 中风后遗症的中医护理体会[J]. 中国卫生标准管理,2020,11(9):137-139.

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