

神经内科护理中脑卒中康复护理的临床效果评价

江 煊, 杜海慧

淮安八十二医院 江苏淮安

【摘要】目的 为提高脑卒中患者肢体运动功能及日常生活能力, 改善患者生活质量, 对神经内科护理中脑卒中康复护理的临床效果进行分析, 为临床提供参考依据。**方法** 择取 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间在本院神经内科治疗的脑卒中患者中的 80 例为研究对象, 根据不同护理方式予以分组, 对照组 (40 例) 采用常规神经内科护理, 观察组 (40 例) 采用康复护理, 从 Barchel 指数评分、NIHSS 评分、MoCA 评分、FMA 评分、生活质量评分展开数据研究, 对比临床护理效果。**结果** 统计研究表明, 两组患者在采取不同的护理方法后, 通过康复护理的观察组患者 Barchel 指数评分、NIHSS 评分、MoCA 评分、FMA 评分、生活质量评分明显优于对照组, 数据差异明显, $P < 0.05$, 具有统计学意义。**结论** 神经内科护理中脑卒中康复护理的临床效果良好, 有效提高脑卒中患者肢体运动功能及日常生活能力, 改善生活质量, 应用价值良好, 建议推广应用。

【关键词】 神经内科护理; 脑卒中; 康复护理; 临床效果

【收稿日期】 2025 年 5 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250303

Evaluation of the clinical effect of stroke rehabilitation nursing in neurology nursing

Xuan Jiang, Haihui Du

Huaian 82nd Hospital, Huai'an, Jiangsu

【Abstract】Objective To improve the limb motor function and daily living ability of stroke patients and improve the quality of life of patients, and to analyze the clinical effect of stroke rehabilitation nursing in neurology nursing, so as to provide a reference for clinical practice. **Methods** 80 stroke patients treated in the Department of Neurology of our hospital from January 2023 to December 2024 were selected as the research subjects. They were grouped according to different nursing methods. The control group (40 cases) received conventional neurology nursing, and the observation group (40 cases) received rehabilitation nursing. The Barchel index score, NIHSS score, MoCA score, FMA score, and quality of life score were used to conduct data research to compare the clinical nursing effect. **Results** Statistical studies showed that after different nursing methods were adopted, the Barchel index score, NIHSS score, MoCA score, FMA score, and quality of life score of the observation group in rehabilitation nursing were significantly better than those of the control group. The data difference was significant ($P < 0.05$), which was statistically significant. **Conclusion** The clinical effect of stroke rehabilitation nursing in neurology nursing is good, which can effectively improve the limb motor function and daily living ability of stroke patients and improve the quality of life. It has good application value and is recommended for promotion and application.

【Keywords】 Neurology nursing; Stroke; Rehabilitation nursing; Clinical effect

近年来脑卒中的发病率日渐增高, 卒中后认知障碍已经成为当今国际卒中研究和干预的热点, 对于脑卒中的康复护理效果, 是医学界关注的重要问题之一^[1-2]。常规神经内科护理虽能稳定患者生命体征, 但在促进功能恢复及预防继发性并发症方面存在局限。系统化康复护理可有效改善患者上肢运动功能, 降低肌肉痉挛发生率, 通过良肢位摆放、早期运动训练等措施预

防压疮、关节挛缩等并发症, 患者日常生活能力也有较大幅度的替身。

本文通过对 80 例脑卒中患者采用常规神经内科护理与康复护理对照研究, 旨在探讨神经内科康复护理中脑卒中康复护理对患者功能恢复及长期生存质量的影响, 为优化临床护理路径提供循证依据, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出 80 例于 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间在本院神经内科治疗的脑卒中患者为研究对象, 根据不同护理方式予以分组, 分为对照组和观察组(每组各 40 例)。观察组患者男 22 例, 女 18 例; 患者年龄(49-76)岁, 均值(65.65±4.27)岁; 对照组患者男 23 例, 女 17 例; 患者年龄(50-75)岁, 均值(65.73±4.32)岁; 两组数据比较, $P>0.05$, 无显著性差异。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规神经内科护理。

为患者讲解疾病情况, 给予常规护理指导和建议。

1.2.2 观察组采用康复护理。

(1) 基础护理。监测患者心率、血压、呼吸等指标, 确保生命体征平稳, 预防相关并发症^[3]。正确摆放肢体功能位如仰卧位、健侧/患侧卧位交替, 每 2 小时帮助患者翻身一次, 防止压疮和关节挛缩, 使用支撑物维持关节功能位, 避免肌肉萎缩。

(2) 运动康复训练。协助患者被动运动训练, 行关节活动度训练、肌肉按摩, 预防肌肉萎缩^[4-5]。主动运动训练, 病情稳定后逐步开展床上翻身、桥式运动、坐站转换等训练, 逐步提升肌力和协调性。物理干预, 可结合针灸、推拿等方法, 改善血液循环, 配合步态训练、平衡练习等提升患者的运动能力。

(3) 神经功能训练。语言康复训练, 从简单词汇过渡到短句训练, 训练时语速要慢、简短、清楚, 遵循由易至难原则, 帮助患者恢复交流能力, 给予患者充分

的理解和耐心, 增强患者康复信心。吞咽功能训练, 包括进食体位、食物入口位置、一口量、进食速度等, 采用半坐卧位进食, 选择稠厚流质食物, 配合口腔运动训练恢复吞咽功能。进食后饮用 5ml 温水, 刺激吞咽反射^[6]。认知训练通过记忆练习、思维能力训练和注意力训练改善认知障碍^[7-8]。记忆力训练, 多次反复给患者讲解文字、数字、图片、实物等信息, 对患者记忆进行反复刺激, 让其回忆所看到的信息, 反复训练可强化记忆^[9-10]。

(4) 心理护理。定期评估患者心理状态, 积极与患者沟通交流, 疏导患者焦虑、抑郁情绪, 通过心理咨询和家属参与增强患者的康复信心。

1.3 观察指标

在本次研究的过程中, 整合分析两组不同护理方案的效果, 对两组患者的 Barchel 指数评分、NIHSS 评分、MoCA 评分、FMA 评分、生活质量评分, 以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

调研运用 SPSS23.0 系统分析, 计数运用($\bar{x} \pm s$, %)代替, 差别运用 t、 χ^2 检测, $P<0.05$, 研究意义显现。

2 结果

2.1 两组患者护理前后 Barchel 指数评分、NIHSS 评分比较, 见表 1

2.2 两组患者护理前后 MoCA 评分、FMA 评分比较, 见表 2

2.3 两组患者护理前后生活质量评分比较, 见表 3

表 1 两组患者护理前后 Barchel 指数评分、NIHSS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	Barchel 指数评分		NIHSS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	65.75±4.73	95.42±5.67	18.52±3.59	8.41±1.43
对照组	40	65.68±4.79	80.96±4.93	18.55±3.55	12.75±2.58

表 2 两组患者护理前后 MoCA 评分、FMA 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	MoCA 评分		FMA 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	18.62±3.68	25.62±3.79	58.27±9.62	68.93±11.05
对照组	40	18.59±3.73	21.35±4.02	58.35±9.45	62.75±10.87

表 3 两组患者护理前后生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能		心理功能		社会功能		物质生活	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	71.36±7.25	83.58±7.56	73.12±7.23	85.77±7.89	69.98±6.67	79.34±7.79	73.42±7.82	85.25±8.16
对照组	40	71.42±7.13	77.29±7.63	73.24±7.19	77.52±7.42	69.77±6.78	72.53±7.44	73.37±7.54	79.23±7.72

3 讨论

脑卒中作为全球范围内致残率和致死率最高的脑血管疾病之一,其发病率的逐年上升对公共卫生体系构成严峻挑战。脑卒中患者常遗留运动功能障碍、认知损伤及生活自理能力下降等后遗症,导致家庭与社会负担显著增加,脑卒中康复护理已成为神经内科领域的研究重点。脑卒中康复护理有多方面意义,其是生理功能恢复的基石,有研究表明,系统性康复护理可显著改善脑卒中患者运动功能、语言能力、吞咽功能和认知功能。针对肢体偏瘫患者的康复训练能够通过神经可塑性原理促进脑功能重组,降低肌肉萎缩和关节挛缩风险。语言训练和吞咽功能干预可减少误吸性肺炎等并发症,缩短患者住院时间。对卒中后认知障碍患者,根据病情开展针对性认知功能训练,包括记忆力、逻辑思维能力及注意力的训练,提高患者的认知功能,对患者的康复预后具有重要辅助作用。卒中后患者抑郁、焦虑的发生率较高,会直接影响康复效果。神经内科康复护理通过心理疏导、认知行为干预,帮助患者重建治疗信心。系统的康复训练和日常生活能力训练可使患者逐步恢复患者生活自理能力,减轻家庭照护负担。脑卒中患者的康复存在明确的“黄金时间窗”,早期介入可最大化神经功能代偿潜力。

综上所述,脑卒中良好预后离不开科学的护理干预,神经内科护理中脑卒中康复护理可有效提高脑卒中患者肢体运动功能及日常生活能力,改善患者生活质量,护理效果显著,对患者康复预后发挥出重要的辅助作用,临床价值、可行性较高,值得推广,建议提倡。

参考文献

[1] 侯爱香. 神经内科护理对脑卒中康复护理的临床分析

[J]. 中外女性健康研究,2022(10):109-110,116.

- [2] 张文庭. 脑卒中康复护理在神经内科护理中的临床效果分析[J]. 康颐,2024(1):97-99.
- [3] 余燕. 神经内科护理人员对脑卒中康复护理的认知调查[J]. 黑龙江中医药,2021,50(1):345-346.
- [4] 杨梅. 神经内科护理中对脑卒中康复护理的临床研究[J]. 黑龙江中医药,2021,50(1):332-333.
- [5] 张静. 神经内科护理中对脑卒中患者康复护理的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2023, 23(74):86-91.
- [6] 王静. 连续康复护理对脑卒中患者康复的影响研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(5):137.
- [7] 张紫霓. 神经内科护理中脑卒中康复护理的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021, 21(5): 356-357.
- [8] 杨冬梅. 脑卒中康复护理的实施与影响因素分析[J]. 航空航天医学杂志,2020,31(9):1123-1125.
- [9] 李丽娟,黄荣静,吴智芬,等. 神经内科护理中对脑卒中康复护理的临床分析[J]. 中外医疗,2021,40(24):120-122, 126.
- [10] 郭姗姗. 脑卒中康复护理干预措施及应用效果观察[J]. 医学食疗与健康,2022,20(22):102-105.

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