

小儿脑瘫康复过程中家庭延续性护理的有效性评估

许媛媛, 古丽巴哈尔·安尼外尔汗, 热合曼·阿布都热西提

伊犁哈萨克自治州妇幼保健院儿童康复科 新疆伊宁

【摘要】目的 评估家庭延续性护理在小儿脑瘫康复过程中的应用效。**方法** 选取 2022 年 12 月-2023 年 12 月于本院接受康复治疗 54 例脑瘫患儿作为研究对象, 采用随机数字表法分为研究组 (27 例) 与对照组 (27 例)。对照组实施常规出院指导与定期复诊, 研究组在对照组基础上实施为期 6 个月的家庭延续性护理。对比两组患儿干预后的运动功能评分、日常生活活动能力评分、家长护理能力评分及并发症发生率。**结果** 研究组患儿粗大运动功能量表 (GMFM-88) 评分、儿童功能独立性评定量表 (WeeFIM) 评分均高于对照组 ($P < 0.05$) ; 研究组家长护理能力评分高于对照组 ($P < 0.05$) ; 研究组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$) 。**结论** 在小儿脑瘫康复过程中实施家庭延续性护理, 可有效提升患儿运动功能与生活自理能力, 增强家长护理能力, 降低并发症风险, 具有较高的临床应用价值。

【关键词】 小儿脑瘫; 家庭延续性护理; 运动功能; 日常生活活动能力; 家长护理能力

【收稿日期】2025 年 10 月 19 日

【出刊日期】2025 年 11 月 25 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250615

Evaluation of the effectiveness of family continuity nursing in the rehabilitation process of pediatric cerebral palsy

Yuanyuan Xu, Gulibahar Aniwail Khan, Rehman Abudurexiti

Children's Rehabilitation Department, Yili Kazakh Autonomous Prefecture Maternal and Child Health Hospital, Yining, Xinjiang

【Abstract】Objective To evaluate the application effect of family-based continuing care in the rehabilitation process of children with cerebral palsy. **Methods** A total of 54 children with cerebral palsy who received rehabilitation treatment in our hospital from December 2022 to December 2023 were selected research objects. They were divided into the research group (27 cases) and the control group (27 cases) by random numerical table method. The control group was given routine guidance and regular follow-up. On the basis of the control group, the research group was given a family-based continuing care for 6 months. The motor function score, ability of daily living activities, the parental nursing ability score and the incidence of complications were compared between the two groups of children after the intervention. **Results** The gross motor function measure (GMFM-88) score and the Children's Functional Independence Measure (WeeFIM) score of the children in the research group were higher than those in the control ($P < 0.05$). The parental nursing ability score of the research group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). The incidence of complications in the research group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of family-based continuing in the rehabilitation process of children with cerebral palsy can effectively improve the motor function and life independence ability of children, enhance the nursing ability of parents, and reduce the risk complications, which has high clinical application value.

【Keywords】 Cerebral palsy in children; Family continuity care; Sports function; Daily life activity ability; Parental care ability

小儿脑瘫常伴随智力、语言、感知觉等多系统功能障碍, 需长期康复干预以改善预后。临床中, 脑瘫患儿

住院康复周期有限, 出院后家庭成为康复护理的主要场景, 但多数家长缺乏专业护理知识与康复训练技能,

导致出院后康复效果衰减,甚至引发并发症。家庭延续性护理通过建立“医院-家庭”无缝衔接的护理模式,将专业康复指导延伸至家庭,现对具体内容做出如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 12 月-2023 年 12 月于本院儿科康复中心治疗的 54 例脑瘫患儿,采用随机数字表法分为研究组(27 例)与对照组(27 例)。研究组男 15 例,女 12 例;年龄 1.2-5.8 (3.54 ± 1.24) 岁。对照组男 14 例,女 13 例;年龄 1.3-5.7 (3.44 ± 1.17) 岁。两组患儿一般资料差异不显著 ($P>0.05$),可比较。

1.2 方法

两组患儿住院期间均接受统一康复治疗,包括运动疗法、作业疗法、物理因子治疗等。

1.2.1 对照组:实施常规护理干预。出院当日由责任护士对家长进行面对面指导,内容包括患儿日常体位摆放、3-5 个简单被动训练动作,确保家长能现场模仿操作。同时向家长发放定制康复手册,便于家长居家参考。明确告知家长复诊时间为出院后 1 个月、3 个月、6 个月。

1.2.2 研究组:在对照组基础上实施家庭延续性护理,干预周期为 6 个月,具体措施如下:1)建立个性化护理档案:出院前 3 天,由责任护士收集患儿详细信息,包括性别、年龄、脑瘫分型、住院期间康复评估结果、个体化康复目标,并为家长建立专属微信沟通群,群内包含 1 名责任护士、1 名康复医师及患儿家长。2)分层定期随访指导:出院后 1 周内进行首次电话随访,重点了解患儿居家适应情况、家长训练执行难点;之后每月开展 2 次电话随访(间隔 15 天左右),通过家长描述评估康复进展,针对训练动作偏差进行即时纠正。3)常态化线上康复指导:责任护士通过沟通群每周推送 2 次康复训练视频,视频根据患儿月龄与功能水平定制,每次视频时长 3-5 分钟,附带文字说明训练要点。4)分阶段家长培训:出院当日开展首次线下培训,内容聚焦异常姿势识别与基础喂食护理;出院后 3 个月开展第二次线下培训,重点讲解压疮预防与应急处

理,培训后通过实操考核确保家长掌握关键技能。

1.3 观察指标

1.3.1 运动功能:干预 6 个月后,采用粗大运动功能量表(GMFM-88)评估,该量表包括卧位与翻身、坐位、爬与跪、站立、走跑跳 5 个维度,共 88 项,每项评分 0-3 分,总分 0-264 分,评分越高提示运动功能越好。

1.3.2 日常生活活动能力:干预 6 个月后,采用儿童功能独立性评定量表(WeeFIM)评估,包括自我照顾、sphincter 控制、转移、行走 4 个维度,共 18 项,每项评分 1-7 分,总分 18-126 分,评分越高提示生活自理能力越强。

1.3.3 家长护理能力:干预 6 个月后,采用本院自制家长护理能力评分表评估,包括康复训练操作、异常姿势识、应急处理、日常护理 4 个维度,总分 0-100 分,评分越高提示家长护理能力越强。

1.3.4 并发症:记录干预 6 个月内两组患儿并发症发生情况,包括压疮、肺部感染、关节挛缩,计算并发症发生率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 统计学软件分析数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用独立样本 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿干预后 GMFM-88 评分比较

干预 6 个月后,研究组 GMFM-88 总分及各维度评分均高于对照组 ($P<0.05$),具体数据见表 1。

2.2 两组患儿干预后 WeeFIM 评分比较

干预 6 个月后,研究组 WeeFIM 总分及各维度评分均高于对照组 ($P<0.05$),具体数据见表 2。

2.3 两组患儿家长干预后护理能力评分比较

干预 6 个月后,研究组家长护理能力总分及各维度评分均高于对照组 ($P<0.05$),具体数据见表 3。

2.4 两组患儿干预期间并发症发生率比较

干预 6 个月内,研究组并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$),具体数据见表 4。

表 1 两组患儿干预后 GMFM-88 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	卧位与翻身	坐位	爬与跪	站立	走跑跳	总分
研究组 (n=27)	42.3 \pm 5.1	38.6 \pm 4.8	35.2 \pm 4.5	30.1 \pm 4.2	28.5 \pm 3.9	174.7 \pm 18.3
对照组 (n=27)	35.6 \pm 4.7	31.2 \pm 4.3	28.9 \pm 4.1	23.5 \pm 3.8	21.8 \pm 3.5	141.0 \pm 16.5
T 值	5.019	5.966	5.377	6.054	6.643	7.106
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 两组患儿干预后 WeeFIM 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自我照顾	sphincter 控制	转移	行走	总分
研究组	27	32.5±4.3	18.2±3.1	21.6±3.5	19.8±3.2	92.1±10.5
对照组	27	25.3±3.8	14.5±2.8	16.2±3.1	15.1±2.9	71.1±9.8
T 值	——	6.519	4.602	6.001	5.665	7.597
P 值	——	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 两组患儿家长干预后护理能力评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	康复训练操作	异常姿势识别	应急处理	日常护理	总分
研究组	27	25.3±3.2	20.1±2.8	19.8±2.5	17.2±2.1	82.4±8.6
对照组	27	18.5±3.0	15.2±2.6	14.3±2.3	13.8±1.9	61.8±7.9
T 值	——	8.055	6.663	8.412	6.238	9.166
P 值	——	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 4 两组患儿干预期间并发症发生率比较[n (%)]

组别	压疮		肺部感染		关节挛缩		总发生率	
	例数	占比 (%)	例数	占比 (%)	例数	占比 (%)	例数	占比 (%)
研究组 (n=27)	0	0.00	1	3.70	1	3.70	2	7.41
对照组 (n=27)	2	7.41	3	11.11	4	14.81	9	33.33
χ^2 值	——	——	——	——	——	——	——	5.594
P 值	——	——	——	——	——	——	——	0.018

3 讨论

本研究结果显示,干预 6 个月后研究组 GMFM-88 评分显著高于对照组,表明家庭延续性护理可有效提升患儿运动功能。这是因为责任护士通过定期随访与视频指导,能及时纠正家长训练动作偏差,确保康复训练的规范性与持续性,同时根据患儿进展动态调整训练方案,更贴合患儿个体需求。在日常生活活动能力方面,研究组 WeeFIM 评分显著高于对照组,原因在于家庭延续性护理中包含自我照顾能力训练指导,帮助患儿将康复训练成果转化为实际生活技能,提升生活自理能力。

家长作为患儿长期护理者,其护理能力直接决定家庭康复质量。本研究中研究组家长护理能力评分显著高于对照组,体现了家庭延续性护理对家长的赋能作用——通过线下培训与线上答疑,家长系统掌握了康复训练、异常识别、应急处理等技能,从“被动接受指导”转变为“主动参与护理”。此外,研究组并发症发生率显著低于对照组,说明规范的家庭护理(如定期翻身预防压疮、正确体位摆放预防关节挛缩、呼吸道护

理预防肺部感染)可有效降低并发症风险,为患儿康复提供安全保障。

综上,家庭延续性护理可有效提升脑瘫患儿运动功能与生活自理能力,增强家长护理能力,降低并发症风险,是一种值得临床推广的脑瘫康复护理模式。

参考文献

[1] 赵青华,刘稳,马莎林.团队延续护理模式在脑性瘫痪患儿居家康复中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2024,9(01):149-152.

[2] 李文娟.延续性护理在脑瘫患儿出院后生活能力培养中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(08):132-134.

[3] 于坤.探讨基于 APP 的延续护理在小儿脑瘫中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2022,13(23):173-177.

[4] 贾晓晶.以家庭为中心的延续护理在小儿脑瘫康复护理中的效果[J].中国医药指南,2022,20(13):182-184.

[5] 张伟.家庭康复与医护协助对小儿脑瘫康复治疗的影响[J].中国社区医师,2022,38(09):132-135.

- [6] 冯艳,苏桂芬,徐刚,等.基于 Bobath 疗法的延续性护理干预对痉挛型脑瘫患儿下肢运动功能与生活自理能力的影响[J].内科,2022,17(01):113-115+125.
- [7] 陈玉,陈振辉.以微信平台为基础的延续性护理在小儿脑瘫康复护理中的临床效果[J].临床医学工程,2022,29(02): 213-214.
- [8] 吴明宇.家庭康复护理对小儿脑瘫患儿康复效果的影响

[J].中国医药指南,2021,19(14):216-217.

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