

早期康复护理在神经内科脑卒中患者中的应用效果分析

夏 莎

武汉健嘉康复医院 湖北武汉

【摘要】目的 本文旨在探究对神经内科脑卒中患者实施早期康复护理的效果。方法 在 2022 年 3 月—2024 年 3 月收治的脑卒中患者中选取 100 例作为研究对象，随机分为对照组（50 例，常规护理）与观察组（50 例，早期康复护理）。对比两组预后效果。结果 观察组神经功能缺损程度、认知功能、生活质量、日常生活能力均优于对照组，有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论 早期康复护理能有效改善脑卒中患者的预后效果并促进康复。

【关键词】脑卒中；早期康复护理；神经内科；应用效果

【收稿日期】2025 年 5 月 22 日

【出刊日期】2025 年 6 月 24 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250335

Analysis of the application effect of early rehabilitation nursing in stroke patients in neurology department

Sha Xia

Wuhan Jianjia Rehabilitation Hospital, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective This article aims to explore the effectiveness of early rehabilitation nursing for stroke patients in the neurology department. Methods 100 stroke patients admitted from March 2022 to March 2024 were selected as the study subjects and randomly divided into a control group (50 cases, conventional nursing) and an observation group (50 cases, early rehabilitation nursing). Compare the prognostic outcomes of two groups. Results The degree of neurological deficit, cognitive function, quality of life, and daily living ability in the observation group were all better than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). Conclusion Early rehabilitation nursing can effectively improve the prognosis of stroke patients and promote rehabilitation.

【Keywords】Stroke; Early rehabilitation nursing; Internal medicine-neurology; Application effect

脑卒中是一种临床高发的神经系统疾病，此疾病具有发病率高、致残率高以及死亡率高的特点^[1]。脑卒中患者常见症状包括肢体功能障碍、语言功能障碍以及认知障碍等，对患者的身心健康以及工作生活都造成了极大的不良影响。及时治疗并给予科学安全的护理干预，对于提升脑卒中患者生活质量，降低死亡率具有重要意义^[2]。

随着脑卒中护理科学的发展，多种干预促使被运用到脑卒中患者康复当中。其中，早期康复护理是一种在患者生命体征稳定后尽早介入干预的护理方案。早期康复护理强调及时干预，通过运动训练、物理治疗、心理干预等综合措施有效提升患者康复效果，进而缩短康复时间，加速患者功能恢复^[3]。现阶段临床研究针对早期康复护理在脑卒中患者中的应用效果研究较少，进一步探究其应用价值具有重要意义，因此，本文旨在通过对照实验的方式，分析早期康复护理对神经内科脑卒中患者的应用效果，具体研究如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 3 月—2024 年 3 月收治的脑卒中患者中选取 100 例作为研究对象，随机分为对照组（50 例，常规护理）与观察组（50 例，早期康复护理）。对照组男 22 例，女 28 例，年龄范围 50 岁-68 岁，平均年龄（ 58.45 ± 1.55 ）岁，平均病程（ 4.78 ± 1.22 ）月。观察组男 21 例，女 29 例，年龄范围 50 岁-69 岁，平均年龄（ 58.25 ± 1.65 ）岁，平均病程（ 4.49 ± 1.34 ）月。两组一般资料无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理：定期检测患者生命体征，及时帮助患者翻身，预防压疮，同时根据患者体质制定科学的饮食方案，帮助患者进行肢体基础活动，评估患者病情变化。

1.2.2 观察组

早期康复护理：（1）肢体康复护理：评估患者的

肢体状况,对其肢体进行按摩,帮助患者进行正确的肢体摆放,每2小时翻身一次,交替采用侧卧位与仰卧位,逐步将床头抬高30°至40°,每2至3天增加10°,直至患者能够保持坐位。随后指导患者进行坐位平衡训练,若情况良好,可逐步过渡到站立平衡训练。在坐位训练中,指导患者进行床上活动锻炼,包括移动、翻身、搭桥运动、起坐及躯干活动等。(2) 吞咽康复护理:指导患者开展口腔活动训练,包括鼓腮、屏气、张嘴、舌部左右及伸缩等活动,鼓励患者将舌头尽可能向外伸展并模拟咀嚼动作。每日餐前半小时进行饮食训练。通过棉签或压舌板刺激口腔咽喉壁、舌根及软腭等部位,促进咽反射,恢复吞咽功能。同时进行发声训练,刺激口腔及咽喉组织的活动。(3) 发音康复训练:针对患者的语言功能障碍,依据其程度进行相应的康复训练。从简单的单字发音开始,逐步过渡到词语和简单句子的训练。日常积极与患者沟通,通过读书、聊天等方式刺激其语言功能,引导患者表达,逐步恢复语言能力。

1.3 观察指标

本次研究需要对比两组神经功能缺损程度、认知功能、生活质量、日常生活能力、病情转归情况以及肺功能。神经系统:使用(national institutes of health stroke scale, NIHSS)卒中量表评估神经功能,分值0-42,分数越高,卒中严重程度越高。认知功能:认知功能:采

用简易精神量表(Mini-Mental State Examination, MMSE)评估患者认知功能,设置设定0~30分,>26分为认知功能正常,评分越低表示认知功能越差。生活质量:使用生命质量问卷调查表(36-item short-form health survey, SF-36)评估患者生活质量,该量表包括8个维度与36个条目,每个条目按5级评分法,满分100分,分数越高表示生命质量越高。生活能力:采用Barthel指数量表(Barthel index, BI)评估日常生活能力,主要从洗澡、穿衣、修饰、上下楼梯等10个方面评价,分值范围为0~100分,分值越高表示日常生活能力越强。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照SPSS20.0进行处理,符合正态分布,运用%对计数数据表示,卡方检验,用 $\bar{x} \pm s$ 表达表示计量数据,用 t 检验, $P < 0.05$ 表示具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组神经功能缺损程度、认知功能、日常生活能力对比

观察组NIHSS评分低于对照组,认知功能、日常生活能力评分高于对照组($P < 0.05$)。

2.2 两组生活质量对比

护理后,观察组生活质量显著高于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 两组神经功能缺损程度、认知功能、日常生活能力对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	NIHSS(分)	MMSE(分)	BI指数(分)
观察组	50	8.25±3.05	28.16±3.23	90.65±3.05
对照组	50	10.02±3.18	26.34±3.51	85.02±3.18
t	-	2.841	2.698	9.035
P	-	0.006	0.008	0.001

表2 两组生活质量对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理功能	生理角色	身体疼痛	一般健康状况	社交功能	情感角色	心理健康
观察组	50	21.37±2.31	23.66±3.04	21.97±2.08	21.25±4.31	22.63±4.25	23.66±3.04	20.97±2.08
对照组	50	20.02±2.12	21.29±2.25	20.51±2.33	19.33±2.12	20.69±3.13	21.29±4.25	18.51±5.33
t	-	3.045	4.431	3.305	2.827	2.599	3.207	3.040
P	-	0.003	0.001	0.001	0.006	0.011	0.002	0.003

3 讨论

脑卒中发病后可导致患者出现肢体不协调、言语不顺畅以及吞咽困难等严重后果。及时治疗能显著降低脑卒中患者死亡率。治疗期间,为提升治疗效果,促

进康复进程,还需对患者实施相应的护理干预。

早期康复护理是一种针对患者早期康复实施的科学的干预措施。在神经内科脑卒中患者的护理中,早期康复护理具有重要的作用和显著的优势。首先,它能够

有效促进神经功能的恢复,通过科学设计的运动训练和物理治疗,促进神经可塑性,加速功能恢复^[4]。研究表明^[5],早期康复护理能够显著改善患者的肢体功能,通过逐步增加运动强度,帮助患者恢复关节活动度和肌肉力量,最大限度地减少肢体功能障碍。其次,早期康复护理通过指导患者进行呼吸训练以及帮助患者正确摆放肢体和定期翻身,有效预防了肺部感染以及深静脉血栓。同时还通过心理护理,缓解了患者焦虑、抑郁的情绪,增强了康复信心^[6]。此外,早期康复护理还能够提高患者的生活质量,通过健康教育指导患者合理饮食、正确用药及科学锻炼,帮助患者重新融入社会,恢复社会角色,增强自我价值感。早期康复护理的优势主要体现在以下几个方面:第一,能够通过早期介入和科学干预,加速神经功能的恢复^[7]。第二,早期康复护理能够有效预防并发症的发生,通过全面的护理干预,减少压疮、肺部感染及深静脉血栓等并发症的风险,改善患者的预后。第三,早期康复护理注重个体化护理,根据患者的具体情况制定个性化的康复计划,确保护理措施的针对性和有效性^[8-9]。第四,早期康复护理强调多学科协作,通过医生、护士、康复治疗师及心理医生的共同努力,为患者提供全面的康复服务,确保康复效果的最大化^[10-11]。

综上所述,早期康复护理在神经内科脑卒中患者的护理中具有多方面的积极作用,通过科学、系统的干预措施,可以帮助患者实现全面康复,改善预后。

参考文献

- [1] 李妍,吴婷,王茜. 中药足浴联合早期康复护理在缺血性脑卒中患者肢体功能障碍中的应用效果分析[J]. 反射疗法与康复医学,2024,5(23):64-67.
- [2] 黄丽珊,曾丽萍,江益娟. 早期康复护理联合摄食训练在脑卒中伴吞咽障碍患者中的应用[J]. 福建医药杂志,2024,46(2): 157-160.
- [3] 房冉,赵园园,崔倩. 早期系统康复护理对重症脑卒中偏瘫患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(20):134-136.
- [4] 陈文轩. 早期康复护理措施对脑卒中患者吞咽功能及肢体功能的影响[J]. 西藏医药,2024,45(2):135-136.
- [5] 陈晓娅. 早期系统化康复护理对脑卒中偏瘫患者的影响分析[J]. 临床研究,2024,32(12):152-154.
- [6] 董丽芬. 脑卒中偏瘫患者早期康复护理联合点穴疗法和雷火灸护理的效果[J]. 中国实用乡村医生杂志,2024,31(9): 40-43,47.
- [7] 郭珊. 脑卒中患者实施早期康复护理的效果及对并发症发生率的影响分析[J]. 当代医药论丛,2024,22(28):160-162.
- [8] 宋秋云,徐金兰. 早期康复护理在脑卒中偏瘫患者康复中的应用分析[J]. 中外医疗,2024,43(32):129-132.
- [9] 许琼,姜艳,高倩倩. 早期康复护理对脑卒中患者神经功能及肢体功能的影响分析[J]. 中外医疗,2024,43(34):164-167.
- [10] 陈冲,云利娥,文荣鑫,等. 医护康一体化康复护理方案在脑卒中后肌痉挛病人中的应用[J]. 护理研究,2023,37(14): 2632-2635.
- [11] 王园,项丽君,崔艳丽,等. 区域医联体内脑卒中患者向下转诊过渡期护理模式的构建[J]. 护理学杂志,2023,38(9): 85-90.

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