

青海高原地区儿童脑瘫疾病神经内科综合护理效果分析

古 娜

青海省妇女儿童医院神经内科 青海西宁

【摘要】目的 探讨青海高原地区儿童脑瘫疾病神经内科护理效果。**方法** 选取在我院神经内科接受治疗的青海高原地区脑瘫患儿 80 例，本研究采用随机数字表法进行分组：对照组（40 例）实施常规护理方案，观察组（40 例）在常规护理基础上加用综合护理干预措施。对比两组患儿护理前后粗大运动功能（GMFM）、精细运动功能（FMFM）评分及护理满意度。**结果** 护理后，观察组的患儿 GMFM、FMFM 评分、护理满意度均显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在青海高原地区儿童脑瘫的神经内科护理中，综合护理干预的实施被证实能有效改善患儿运动功能，提高护理满意度，具备良好的临床应用前景。

【关键词】 青海高原地区；儿童脑瘫疾病；神经内科护理

【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.20250249

Analysis of the effect of comprehensive neurological care for children with cerebral palsy disease in Qinghai plateau region

Na Gu

Department of Neurology Qinghai Provincial Women and Children's Hospital, Xining, Qinghai

【Abstract】Objective To explore the effect of neurological care for children with cerebral palsy in Qinghai Plateau region. **Methods** 80 children with cerebral palsy in Qinghai Plateau region who were treated in the Department of Neurology of our hospital were selected, and this study used the randomized numerical table method to group them: the control group (40 cases) implemented the conventional nursing program, and the observation group (40 cases) added comprehensive nursing interventions on the basis of conventional nursing. The gross motor function (GMFM) and fine motor function (FMFM) scores and nursing care satisfaction were compared between the two groups of children before and after nursing care. **Results** After the nursing care, the GMFM and FMFM scores and nursing care satisfaction of the children in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In the neurological care of children with cerebral palsy in Qinghai Plateau region, the implementation of comprehensive nursing intervention was proved to be effective in improving children's motor function and nursing satisfaction, and has good clinical application prospects.

【Keywords】 Qinghai plateau region; Children with cerebral palsy; Neurological care

1 引言

小儿脑瘫（cerebral palsy, CP）属于儿童期常见的中枢神经系统综合征^[2]，其定义为：在出生后首月（大脑发育关键未成熟期）因非进行性脑损伤导致，核心症状为姿势和运动功能障碍^[1]。病变源于脑部，不仅累及四肢运动，还常并发智力发育迟缓、癫痫、行为及精神异常，以及视觉、听觉、语言等多方面的功能障碍^[2]。青海高原地区由于地理环境特殊，氧气含量低，儿童生长发育可能受到一定影响，且该地区脑瘫患儿在治疗

和护理方面面临着独特的挑战^[3]。神经内科护理对于脑瘫患儿的康复至关重要，有效的护理措施能够改善患儿的运动功能和生活质量。

本研究旨在探讨青海高原地区儿童脑瘫疾病神经内科护理效果，现报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

研究纳入 2023 年 1 月至 2024 年 1 月本院神经内科收治的青海高原地区脑瘫患儿 80 例。采用随机数字

表法将其均分为对照组与观察组, 每组各 40 例。两组患儿的年龄范围在 1 到 6 岁之间, 比较两组患儿一般

资料(包括性别、平均年龄、脑瘫类型), 差异无统计学意义($P>0.05$), 具备可比性, 见表 1。

表 1 两组基本资料基线分析

临床数据	对照组 (n=40)	观察组 (n=40)	卡方值/t 检验	P 值
性别 (男/女)	22/18	23/17	0.051	0.822
平均年龄 (岁)	3.2±1.1	3.3±1.2	0.389	0.699
痉挛型/手足徐动型/共济失调型/混合型	20/10/5/5	21/9/4/6	0.279	0.964

2.2 纳入与排除标准

纳入标准: (1) 符合临床指南中的小儿脑性瘫痪的诊断标准^[4]; (2) 儿童年龄 1~6 岁; (3) 患儿家长知情同意。

排除标准: (1) 患有先天性心脏病、白化病等遗传疾病儿童不作为研究对象; (2) 患儿智力有障碍不能配合治疗者。

2.3 方法

对照组采用常规护理, 包括病情观察、基础护理、用药指导等。密切观察患儿生命体征、病情变化, 做好基础护理, 保持患儿皮肤清洁、干燥, 防止压疮发生。按照医嘱准确给予患儿药物治疗, 并向家长讲解药物的用法、用量及注意事项。观察组在常规护理基础上采用综合护理干预, 具体措施如下:

(1) 高原环境适应性护理: 由于青海高原地区氧气含量低, 患儿可能出现缺氧症状。护理人员须严密观察患儿有无口唇发绀、呼吸困难等缺氧症状, 依据病情需要提供吸氧支持。病房环境管理方面, 应保障空气流通与定期消毒, 并调节温湿度至适宜水平, 为患儿创造理想的住院条件。

(2) 康复训练指导: 根据患儿的运动功能障碍类型和程度, 制定个性化的康复训练计划。包括粗大运动训练, 如翻身、坐立、爬行、行走等训练; 精细运动训练, 如抓握、捏取、书写等训练。康复训练应循序渐进, 由易到难, 每天坚持训练。护理人员应指导家长正确的训练方法, 鼓励家长积极参与患儿的康复训练。

(3) 心理护理: 脑瘫患儿由于疾病的影响, 可能会出现自卑、焦虑、抑郁等心理问题。护理人员应更加的关心儿童心理方面的健康程度, 尽量与他们培养良好的人际关系方便进行护理, 鼓励患儿表达自己的感受。同时, 对家长进行心理疏导, 帮助家长树立战胜疾病的信心, 引导家长以积极的心态面对患儿的疾病。

(4) 饮食护理: 每个儿童的体质不同, 护理人员需要明确患儿的具体年龄, 以便知道该年龄段的营养需

求, 从而制定合理的好吸收的饮食方案。对于吞咽困难的患儿, 应给予特殊的饮食护理, 如采用鼻饲喂养或给予糊状食物, 防止呛咳和误吸。

(5) 健康教育: 向家长讲解脑瘫疾病的相关知识, 包括病因、症状、治疗方法和康复训练的重要性。指导家长正确的护理方法, 如患儿的体位摆放、皮肤护理、日常生活照料等。定期组织家长参加健康教育讲座, 提高家长对疾病的认识和护理能力。

2.4 观察指标

(1) 比较两组患儿护理前后粗大运动功能 (GMFM)、精细运动功能 (FMFM) 评分。GMFM 和 FMFM 评分采用专门的评估量表进行评估, 评分越高表示运动功能越好^[5]。

(2) 对两组患儿的护理满意度进行比较。评估工具为自制调查问卷, 设置非常满意、满意、不满意三级评价标准。护理满意度计算公式为: (非常满意例数 + 满意例数) / 总样本量 × 100%。

2.5 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 两组间采用独立 t 检验, 同组间治疗采用配对样本 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验。P<0.05 表示差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患儿护理前后 GMFM、FMFM 评分比较
护理后, 观察组患儿 GMFM、FMFM 评分均高于对照组 (P<0.05), 见表 2。

3.2 两组患儿护理满意度比较

观察组护理满意度显著高于对照组 (P<0.05)。见表 3。

4 讨论

4.1 脑瘫疾病对青海高原地区儿童的影响

青海高原地区海拔较高, 空气稀薄, 氧气含量低, 这种特殊的地理环境对儿童的生长发育可能产生一定的影响^[6]。脑瘫患儿本身存在中枢神经障碍, 在高原环

境下,其身体对缺氧的耐受性更差,可能会加重患儿的病情^[7]。此外,高原地区的医疗资源相对匮乏,康复治疗

条件有限,给脑瘫患儿的治疗和护理带来了一定的困难。

表2 两组患儿护理前后 GMFM、FMFM 评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	GMFM 评分		FMFM 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	30.2±5.1	38.5±6.2	25.3±4.5	32.1±5.3
观察组	40	30.5±5.3	45.6±7.1	25.5±4.7	39.2±6.1
t 值		0.268	4.723	0.198	5.312
P 值		0.789	<0.001	0.843	<0.001

表3 两组患儿护理满意度比较 [例 (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	40	15 (37.5)	17 (42.5)	8 (20.0)	32 (80.0)
观察组	40	22 (55.0)	16 (40.0)	2 (5.0)	38 (95.0)
χ^2 值					4.500
P 值					0.034

4.2 综合护理干预的作用机制

本研究中,观察组在常规护理基础上采用综合护理干预,包括高原环境适应性护理、康复训练指导、心理护理、饮食护理和健康教育等。高原环境适应性护理能够有效改善患儿的缺氧症状,为患儿提供良好的治疗环境;康复训练指导可以促进患儿运动功能的恢复,提高患儿的生活自理能力;心理护理有助于缓解患儿和家长的心理压力,增强他们战胜疾病的信心;饮食护理能够保证患儿的营养需求,促进患儿的生长发育;健康教育可以提高家长对疾病的认识和护理能力,更好地配合患儿的治疗和康复^[8]。

4.3 本研究结果的意义

本研究结果显示,护理后观察组患儿 GMFM、FMFM 评分、护理满意度均显著高于对照组 ($P < 0.05$)。这表明综合护理干预能够有效改善青海高原地区脑瘫患儿的运动功能,提高护理满意度。与以往的研究结果一致,综合护理干预在脑瘫患儿的护理中具有重要的作用。

4.4 研究的局限性与展望

较小的样本量和较短的研究周期是本研究的局限,可能降低结果的可靠性或推广性。未来的研究可以进一步扩大样本量,延长研究时间,深入探讨综合护理干预对青海高原地区脑瘫患儿长期康复效果的影响。同时,可以结合高原地区的特点,开展多中心、大样本的

临床研究,为脑瘫患儿的护理提供更科学、有效的方法。

5 结论

综上所述,在青海高原地区儿童脑瘫疾病神经内科护理中采用综合护理干预,可有效改善患儿运动功能,提高护理满意度,值得临床推广应用。护理人员应充分认识到青海高原地区脑瘫患儿的特殊性,采取针对性的护理措施,为患儿的康复提供有力的支持。

参考文献

- [1] 孙启良,陈秀洁. 小儿脑性瘫痪治疗技术[M]. 北京:人民卫生出版社,2009: 89-95.
- [2] 李晓捷. 小儿脑性瘫痪的作业治疗[M]. 北京:华夏出版社,2006: 12-20.
- [3] 王拥军. 神经病学[M]. 第3版. 北京:人民卫生出版社,2015: 320-325.
- [4] 吕智海,姜志梅,张剑,等. 中国脑性瘫痪康复指南(2015版)[J]. 中国康复医学杂志,2015,30(7): 747-758.
- [5] 王晶,高晶,王冬明,等. 悬吊运动训练对痉挛型脑瘫患儿肌张力和运动功能的影响[J]. 长春中医药大学学报,2024,40(09):1015-1018.
- [6] 张建奎,马丙祥,都修波,等. 痉挛型脑性瘫痪儿童骨骼肌结构和功能改变的研究进展[J]. 中国康复医学杂志,2023,

38(04):566-571.

临床研究[J].反射疗法与康复医学,2024,5(10):15-17+25.

- [7] 冯双喜,袁天舒,林惠霞,伍利群.不同标本类型中超敏 C 反应蛋白检验结果在脑瘫儿童感染性疾病治疗中的一致性分析[J].中国医药指南,2024,22(33):41-43.

- [8] 贾艳菊,海青春.康复训练联合穴位注射治疗儿童脑瘫的

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