

早期康复护理干预对脑梗死偏瘫患者肢体功能及活动能力的影响

王淑洁¹, 赵红梅^{2*}

1. 青岛市即墨区第二人民医院, 山东 青岛 266200; 2. 青岛市第八人民医院, 山东 青岛 266041

【摘要】目的: 探究分析早期康复护理干预对脑梗死偏瘫患者肢体功能及活动能力的影响。**方法:** 选2020年1月~12月80名我院接收的脑梗死偏瘫患者, 借助计算机随机数字模型分为两组, 每组40名, 一组予以常规护理(对照组), 另一组予以早期康复护理干预(观察组), 对比临床应用效果。**结果:** 护理有效率相比, 观察组高于对照组; 对比护理前, 两组步态、行动能力及生活自理能力均有提高, $P<0.05$; 对比对照组, 观察组护理后步态、行动能力及生活自理能力改善幅度明显更大, $P<0.05$ 。**结论:** 早期康复护理干预能够有效提升脑梗死偏瘫患者的肢体功能及活动能力, 方案值得借鉴。

【关键词】 早期康复护理干预; 脑梗死; 偏瘫; 肢体功能; 活动能力

Effect of Early Rehabilitation Nursing Intervention on Limb Function and Activity Ability of Hemiplegic Patients with Cerebral Infarction

WANG Shu-jie¹, ZHAO Hong-mei^{2*}

1. Qingdao Jimo District Second People's Hospital, Qingdao Shandong 266200, China; 2. Qingdao Eighth People's Hospital, Qingdao Shandong 266041, China

【Abstract】Objective: To explore and analyze the influence of early rehabilitation nursing intervention on limb function and activity ability of cerebral infarction patients with hemiplegia. **Methods:** 80 patients with cerebral infarction hemiplegia in our hospital from January to December 2020 were selected and randomly divided into two groups with 40 patients in each group. One group was given routine nursing(control group), and the other group was given early rehabilitation nursing intervention(observation group). **Results:** Compared with the effective rate of nursing, the observation group was higher than the control group; before the comparison of nursing, the gait, action ability and self-care ability of the two groups were improved($P<0.05$); compared with the control group, the improvement range of gait, action ability and self-care ability of the observation group after nursing was significantly greater($P<0.05$). **Conclusion:** Early rehabilitation nursing intervention can effectively improve the limb function and activity ability of cerebral infarction patients with hemiplegia, and the scheme is worth learning.

【Key words】 early rehabilitation nursing intervention; cerebral infarction; hemiplegia; limb function; activity ability

脑梗死是一种由于脑血液供求失衡所致的脑血管缺血性疾病, 在临床工作中常见于高血压病、冠心病、糖尿病、高血脂症、吸氧、饮酒以及肥胖人群中, 临床症状表现为突然失语、偏瘫以及神经功能缺失等, 疾病致残率、致死率较高, 严重威胁患者的健康及生命安全。本次研究将80名脑梗死偏瘫患者作为观察对象, 围绕早期康复护理干预与常规护理的临床效果差异进行分析, 研究过程如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究纳2020年1月~12月间接收的脑梗死偏瘫患者80例为观察对象, 观察对象筛选完毕后, 利用计算机随机数字模型将患者分为两组, 一组接受早期康复护理(观察组, $n=40$), 一组接受常规护

理(对照组, $n=40$), 研究经医院伦理委员会批准备案, 取得患者知情同意书, 患者全程参与研究无中途退出患者, 两组观察对象的年龄、性别等基础性临床数据能够比较, 无统计学差异性($P>0.05$), 患者的基本资料如下。性别: 男性: 观察组22例, 对照组18例, 女性: 观察组25例, 对照组15例; 年龄: 观察组年龄区间60~78岁, 平均(65.65 ± 8.94)岁, 对照组年龄区间61~79岁, 平均(65.59 ± 9.01)岁。

纳入标准: ①患者入院后经我院CT或MRI确诊为脑梗死, 符合《中国急性缺血性脑卒中诊治指南》(2010年)中相关病症描述^[1]; ②患者入院后经我院影像学检查无任何脑及视网膜症状的血管疾病; ③神经系统查体正常, 无神经系统缺损症状以及定位体征表现; ⑤患者年龄不低于50岁, 生命体征正

常平稳。排除标准：①对于本次试验涉及药物过敏；②合并有相关心、肝、肾、血液系统疾病以及动脉炎等疾病的患者。

1.2 方法

常规护理：生命体征监测，按医嘱给药，保持病房干净整洁，提供舒适的住院环境等；早期康复护理：①协助患者康复训练，定期翻身、皮肤擦拭等清洁工作，防止久卧出现压疮；②针对性地进行语言康复训练，循序渐进，由单字开始，待对单字较为熟悉后，可指导患者进行长篇文章阅读或正常交流；③对患者进行记忆及思维能力的训练；④帮助患者完成日常基本生活活动，例如站立、走动、握筷子等；⑤耳穴点按。按摩主穴选取患者脾、便秘点、大肠、直肠以及皮质下、交感位，配穴选择肝与神门，每日按摩3~4次，每次至少3min，按摩治疗持续14d。

1.3 观察指标

对不同护理方式的临床应用效果进行比较。(1)采用NIHSS神经功能评分量表对治疗前后患者的神经功能进行量化评分^[2]，总分为50分，评分越高表明患者神经功能缺损程度越严重，当治疗后患者神经功能缺损评分较治疗前下降幅度超过90%则为显效，治疗后患者神经功能缺损评分较治疗前下降幅度超过50%且低于91%则为有效，治疗后患者神经功能缺损评分较治疗前下降幅度低于51%则为无效，总有效人数为显效患者数与有效患者数之和。(2)采用Brunnstrom偏瘫步态分析评价量表对患者护理前后步态进行评价；采用日常生活能力指数评估量表(Barthel)对患者穿衣、大小便、吃饭、行走以及洗

澡等日常生活能力水平进行综合评分，患者的日常生活能力与评分呈正相关关系；(3)采用采用日常生活力量表(Activity of Daily Living, ADL)对患者生活自理能力进行评定，ALD量表满分为100分，分为重度受损、中度受损、轻度受损以及生活能力自理，评分标准分别为≤40分、41~60分、61~90分以及≥90分^[3]。

1.4 统计学分析

统计学分析借助信息软件SPSS20.00，计数资料，采用 χ^2 检验；计量资料、采用 t 检验， $P<0.05$ ，表明统计学有意义。

2 结果

2.1 对比不同护理方法对患者的临床效果

护理有效率相比，观察组(97.50%)高于对照组(85.00%)，($\chi^2=3.9139$, $P=0.0478$)。见下表1。

表1 不同护理方法对患者的临床效果对比[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	26(65.00)	13(32.50)	1(2.50)	39(97.50)
对照组	40	24(60.00)	10(25.00)	6(15.00)	34(85.00)
χ^2	-	-	-	-	3.9139
P	-	-	-	-	0.0478

2.2 比较不同护理方案对患者步态、行动能力及生活自理能力的影响差异

对比护理前，两组患者的步态、行动能力及生活自理能力均有提高，($P<0.05$)；对比对照组，观察组患者护理后步态、行动能力及生活自理能力改善幅度明显更大，($P<0.05$)。见下表2。

表2 不同护理方案对患者步态、行动能力及生活自理能力的影响差异对比[($\bar{x}\pm s$)分]

组别	n	步态评分		行动能力评分		ADL 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	62.44±2.73	92.64±5.17	8.52±2.69	19.12±3.72	36.12±6.88	78.31±3.16
对照组	40	62.68±1.52	87.53±3.62	8.47±2.88	13.67±3.05	36.15±6.75	65.94±4.12
t	-	0.0874	14.7965	0.7822	23.0349	0.0237	18.1436
P	-	0.1085	0.0000	0.4357	0.0000	0.9811	0.0000

3 讨论

对于脑梗死偏瘫患者而言，由于其自身生理机能的退化，加之病情影响，一旦发病要想实现自然康复难度较高。当前临床中针对脑梗死偏瘫患者出现的肢体运动功能障碍主要以康复护理进行干预^[4]。有研究^[5]指出，对于脑梗死偏瘫患者，其发病后局部脑组织有缺血坏死情况发生，进而诱发肢体运动

功能障碍，在发病后，患者的康复质量与患者接受康复护理的实效存在一定联系。通过对脑梗死偏瘫患者应用早期康复护理，能够明显提高患者大脑皮层的可塑性，并且结合多学科的康复干预，帮助患者进行康复性训练，进而促进患者肢体功能的恢复^[6]。

综上，早期康复护理干预能够有效提升脑梗死

(下转第107页)

(上接第 102 页)

偏瘫患者的肢体功能及活动能力, 可行性价值高。

参考文献

- [1] 黄春梅. 早期康复护理对脑梗死偏瘫失语患者康复效果的影响 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(1): 213-216.
- [2] 阚秀芬. 脑梗死偏瘫患者早期康复护理干预对肢体功能恢复的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2020, 29(4): 142-143.
- [3] 周在霞, 张学娥, 岳丽华, 等. 高血压合并脑梗死偏瘫患者早期康复健康管理及护理 [J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(6): 419-423.
- [4] 任伟. 分析应用早期康复护理对提高脑梗死偏瘫失语患者的康复效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(A5): 312-313.
- [5] 田花. 时效性激励护理模式在急性脑梗死偏瘫患者早期康复训练中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(4): 619-621.
- [6] 李桂花, 田章萍, 张松礼. 对脑梗死后偏瘫失语患者实施早期康复护理的效果探讨 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18(16): 217-218.

收稿日期: 2021年1月22日

出刊日期: 2021年2月10日

引用本文: 王淑洁, 赵红梅. 早期康复护理干预对脑梗死偏瘫患者肢体功能及活动能力的影响 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(03): 101-102, 107. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.03.042

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS