

早期康复护理在脑梗塞患者护理中的价值体会

刘恩莉

(利川市南坪乡卫生院, 湖北 利川 445410)

【摘要】目的 对脑梗塞患者采取早期康复护理的价值进行探讨。方法 选择2017年1月至2018年12月至我院诊疗的100例脑梗塞患者当做研究对象,并以随机抽签法将其均等分为对照组和观察组,各50例。对照组采取常规方法护理,观察组在此基础上采取早期康复护理,对两组患者满意度、语言功能评分及肢体功能评分加以对比。结果 观察组的总体满意率比对照组高,差异有统计学意义, $P < 0.05$; 护理干预前,两组在语言功能评分及肢体功能评分对比,差异无统计学意义, $P > 0.05$, 护理干预后,两组的语言功能评分及肢体功能评分均优于护理干预前,且观察组的语言功能评分及肢体功能评分均优于对照组,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论 脑梗塞患者采取早期康复护理能够促进机体功能的恢复,使患者的满意度得到提升,值得推广。

【关键词】早期康复护理; 脑梗塞; 满意度; 肢体功能; 语言功能

脑梗塞是临床常见的脑血管疾病,发病部位一般位于一侧上肢,并会于1~2d发生神经功能障碍,导致身体整体瘫痪,且脑部控制失效,脑梗塞发病前的临床症状比较明显,例如,眼前发黑、突发性晕厥、意识障碍等,当患者出现脑梗塞后,必然会引起诸多反应,使患者的身心健康及生活质量受到严重的影响,故需要在对患者施治的过程中采取有效的施护方法,相关研究人员认为^[1],早期康复护理能够有效提升此症的临床护理效果,为了进一步研究早期康复护理对此症患者的护理效果,本次研究选择2017年1月至2018年12月至我院诊疗的100例脑梗塞患者当做研究对象加以研究,现将报道如下。

1 资料以及方法

1.1 一般资料

选择2017年1月至2018年12月至我院诊疗的100例脑梗塞患者当做研究对象,并以随机抽签法将其均等分为对照组和观察组,各50例。观察组男女之间的比例为28:22;年龄39~73岁,均龄(59.43 ± 5.81)岁。对照组男女之间的比例为27:23;年龄38~72岁,均龄(60.32 ± 5.87)岁。两组经对比一般资料,差异不明显,无统计学意义, $P > 0.05$, 两组可比。

1.2 方法

对照组采取常规的方式施护,主要包括健康宣教、心理护理、基础护理等。观察组在这一护理方式的基础之上采取早期康复护理,内容如下:

(1) 实施体位指导

为了使脑梗塞屈肌对患者造成的不良影响得以减少,在对患者施护时,应该对患者的体位实施调整,通常而言,患者取仰卧位居多,为了保证患者上肢伸展时更为自然,且当患者体位取仰卧位的情况下,应该将患者肩部垫高,使其肩部能够达到一定高度,然后嘱咐患者保持空心握拳,体位更换需每3h进行一次,以免患者出

现压疮、关节挛缩等并发症,在对患者体位进行调整的过程中,应该保证力度适中,以免患者出现疼痛或是受伤。

(2) 实施肢体康复护理

护理人员应该实时监测患者的生命体征,当患者生命体征趋于平稳状态时,鼓励患者配合护理人员做出的康复训练指导,护理人员还应该根据患者个体实际情况做出相应的康复训练计划,在对患者实施肢体康复护理时,还应该对患者进行健康教育,使患者了解相关疾病知识,保证患者能够对康复充满信心,并积极主动的配合施治。此外,还应该对患者保肢实施按摩,每次持续30min,1次/d,使患者的血液循环得以促进。若患者不能够下床参与康复锻炼,护理人员应该对患者实施肢体被动训练。

(3) 实施语言康复护理

由于脑梗塞会使患者的语言功能受到严重影响,故应该针对脑梗塞患者实施语言康复训练,在训练开始时,应该以简单单字、单音为主,并将训练难度逐渐增大,在训练过程中,应该对患者进行鼓励,从而使患者的信心得到增强。

1.3 观察指标

此次研究选择的观察指标包括语言功能评分、肢体功能评分^[2]及总体满意率。

1.4 统计学方法

通过SPSS20.0进行统计学分析, ($\bar{x} \pm s$)代表计量资料,经t检验, %代表计数资料,经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 时,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组满意度对比

通过对两组总体满意率对比,观察组相较于对照组更高,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$, 见表1。

表1 两组满意度对比[n (%)]

| 组别 | n | 非常满意 | 满意 | 一般 | 不满意 | 总体满意率 |
|----------|----|------------|------------|-----------|----------|------------|
| 观察组 | 50 | 29 (58.00) | 20 (40.00) | 1 (2.00) | 0 (0.00) | 49 (98.00) |
| 对照组 | 50 | 13 (26.00) | 27 (54.00) | 7 (14.00) | 3 (6.00) | 40 (80.00) |
| χ^2 | | | | | | 12.581 |
| P | | | | | | < 0.05 |

2.2 两组护理前后语言功能评分及肢体功能评分对比

护理干预前,两组在语言功能评分及肢体功能评分对比,差异无统计学意义, $P > 0.05$, 护理干预后,两组的语言功能评分及肢体

功能评分均优于护理干预前,且观察组的语言功能评分及肢体功能评分均优于对照组,差异有统计学意义, $P < 0.05$, 见表2。

表2 两组护理前后语言功能评分及肢体功能评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 语言功能评分 | 肢体功能评分 |
|------------|--------------|--------------|
| 观察组 (n=50) | | |
| 治疗前 | 42.38 ± 4.21 | 38.27 ± 3.86 |
| 治疗后 | 82.93 ± 8.19 | 72.49 ± 7.13 |

| | | |
|------------|--------------|--------------|
| t | 6.081 | 6.274 |
| P | < 0.05 | < 0.05 |
| 对照组 (n=50) | | |
| 治疗前 | 42.31 ± 4.18 | 38.13 ± 3.82 |
| 治疗后 | 63.84 ± 6.33 | 54.19 ± 5.38 |
| t | 5.127 | 5.649 |
| P | < 0.05 | < 0.05 |
| t 治疗前组间比较 | 0.647 | 0.872 |
| P 治疗前组间比较 | > 0.05 | > 0.05 |
| t 治疗后组间比较 | 4.821 | 4.873 |
| P 治疗后组间比较 | < 0.05 | < 0.05 |

3 讨论

脑梗塞属于一种病症重、发病急的常见症，此病症发生后患者的语言、肢体以及感知等方面的功能会出现一定程度的障碍^[3]，从而使患者的生活质量以及身心健康受到严重影响，在对脑梗塞患者施治的过程中，采取有效的护理方式也同等重要^[4]。早期康复护理是当前临床护理中形成的一种新型护理方式，通过早期康复护理能够对患者的语言、肢体功能进行康复训练，从而使脑梗塞患者出现的语言功能障碍以及肢体功能障碍得以早日解除，使患者的各项功能得到有效改善^[5]。

此研究中，观察组采取早期康复护理后，其语言功能评分、肢体功能评分以及总体满意率均比对照组更具优势，差异明显，有统计学意义， $P < 0.05$ 。可见，采取早期康复护理，对于患者语言功能及肢体功能的恢复具有较高的价值，故能够使患者的满意度得到提升。

综上所述，脑梗塞患者采取早期康复护理能够促进机体功能的恢复，使患者的满意度得到提升，值得推广。

参考文献:

- [1]夏青芝,刘良君.早期运动康复护理对改善脑梗塞偏瘫患者肌力和运动功能的价值体会[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(04):131-132.
- [2]夏青芝,刘良君.早期运动康复护理对改善脑梗塞偏瘫患者肌力和运动功能的价值体会[J].中西医结合心血管病杂志(电子版),2019,7(4):123-124.
- [3]孙博[1],王高临[2],朱秀红[1],etal.早期情志康复综合护理模式在老年脑梗死患者情绪调节及康复护理依从性中的作用[J].贵州医药,2018.
- [4]陈玉兰,程洪英,张红芳,et al.康复护理在急性脑梗死并发肺部感染患者治疗中的临床价值探究[J].实用临床医药杂志,2017,21(22).
- [5]夏结婷,罗碧嫦,黎绮仪.早期康复护理模式在脑梗死患者的临床护理中的应用效果评价[J].中国医学创新,2018,v.15; No.440(14):109-112.