

# 早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者的效果

高展

河南大学淮河医院 河南 开封 475000

**【摘要】**目的: 研究早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者的效果。方法: 选用本院 2021 年 2 月 -2021 年 1 月收治的脑卒中偏瘫患者 126 例, 根据计算机系统随机选取模式选取其中 63 例, 进行常规康复护理干预, 即常规组。则剩下 61 例患者实施早期综合康复护理, 即实验组。并对两组患者进行统计分析四肢运动功能情况、并发症发生率、早期综合康复护理干预满意度以及每日活动能力情况进行对比分析。结果: 经过比较分析, 实验组患者的护理满意率明显高于常规组患者; 实验组患者并发症发生率明显低于常规组患者; 实验组患者术后四肢运动功能情况以及每日活动能力相较于常规组都有明显提升。数据有明显差异 ( $P < 0.05$ ) 具有统计学意义。结论: 早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者的效果显著, 能够提升患者恢复速度以及生活品质。

**【关键词】**: 早期; 综合康复; 护理; 脑卒中偏瘫; 效果

## Effect of Early Comprehensive Rehabilitation Nursing on Stroke Hemiplegia Patients

Zhan Gao

Huaihe Hospital of Henan University Henan Kaifeng 475000

**Abstract:** Objective: To study the effect of early comprehensive rehabilitation nursing on stroke hemiplegia patients. Methods: 126 patients with stroke hemiplegia admitted to our hospital from February 2021 to January 2021 were selected, and 63 of them were selected according to the random selection mode of computer system for routine rehabilitation nursing intervention, that is, routine group. The remaining 61 patients were treated with early comprehensive rehabilitation nursing, namely the experimental group. The two groups of patients were statistically analyzed for limb motor function, complication rate, early comprehensive rehabilitation nursing intervention satisfaction and daily activity ability. Results: After comparative analysis, the nursing satisfaction rate of patients in the experimental group was significantly higher than that in the conventional group; The incidence of complications in the experimental group was significantly lower than that in the conventional group; Compared with the conventional group, the limb motor function and daily activity of the patients in the experimental group were significantly improved. The data showed significant difference ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Early comprehensive rehabilitation nursing has a significant effect on stroke patients with hemiplegia, and can improve the recovery speed and quality of life of patients.

**Keywords:** Early stage; Comprehensive rehabilitation; Nursing; Stroke hemiplegia; Effect

“脑卒中”也被称为中风或脑血管意外。是一种急性脑血管疾病, 主要表现为: 一种是因为脑部血管突然破裂或因为血管堵塞, 使得血液不能流入到大脑, 从而造成脑组织损伤。缺血性脑卒中发生率较高, 约为 60-70%。颈、椎动脉的阻塞、狭窄是导致缺血性卒中的主要原因, 其发生于 40 多岁, 且男性多于女性, 严重时可致患者死亡。脑出血患者病死率高。研究表明, 中国城市和农村地区的总中风已经在全国范围内排到了首位, 并在成人中位居首位, 其发病率、病死率和致残率都很高。对各种中风病的治疗方法也各不相同。而高血压是引起脑卒中发生的一个主要可控制的风险因子, 且脑卒中中具有高发病率、高致残率、高致死率、高复发率

等特征, 其发病急、进展快、后果严重。因脑卒中而致残, 给患者家属带来了极大的心理和社会负担。在脑卒中后, 每分钟大约有 190 万个脑细胞在死亡, 脑组织及其支配的运动、语言、认知及情感等多个功能也将会逐步失去。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选用本院 2021 年 2 月 -2021 年 1 月收治的脑卒中偏瘫患者 126 例作为研究对象, 其中男患者 77 例, 女 49 例, 年龄 34-77 岁, 平均年龄为  $(54.32 \pm 8.76)$  岁。实验组, 男 33 例, 女 30 例, 患者最小年龄为 37 岁, 最大年龄为 68 岁, 平均年龄为  $(45.88 \pm 6.23)$  岁。实

验组，男 27 例，女 36 例，患者最小年龄为 34 岁，最大年龄为 77 岁，平均年龄为  $(58.32 \pm 9.53)$  岁。经对比对年龄、性别以及病史等基本数据对比并无明显差异 ( $P > 0.05$ ) 不具有统计学意义。

### 1.2 方法

常规组采用传统护理方法，包括饮食、药物、生活护理等。实验组除了进行常规护理干预外，还进行了早期综合康复护理，具体护理干预模式如下：

#### (1) 急救期综合康复护理干预

在脑卒中发生初期，通常情况下，急诊和药物治疗是临床护理工作的主要工作，但是对康复护理的关注却没有得到加强。因此，在急性期，为急性脑卒中偏瘫患者采取了如下几个方面的康复护理措施，来达到减少患者并发症发生率：①在早期的治疗过程中，保持一个好的姿势是关键的一环，需要引导患者正确的摆放健侧卧位、患侧卧位等良姿体位，在患侧的肩、臂、手、膝等位置放置软枕头或棉垫圈，这样可以抬高上肢远端。

②被动性关节运动，以从大关节逐渐过度到小关节为次序，以无疼痛为最好的运动量。另外，对于高肌张力的病人，其运动方向应该与挛缩方向相反，以实现对肌肉的有效牵伸。逐步的加大活动的幅度，在训练过程中要诱导偏瘫肢体的积极运动，随着积极运动的产生，被动运动也会逐步的减少，直至完全为积极运动。③对患者进行肌肉推拿，这种方法最适合在疾病的初期进行，推拿要从远到近，通常是从四肢的远端开始，推拿的时候要注意动作要轻柔、缓慢，可以防止患者的废用性肌肉萎缩和深静脉血栓的形成。

#### (2) 平稳期综合康复护理干预

①护理人员指导患者在床上翻身和桥式练习，对于一些比较难做的动作，患者需在护理人员的协助下完成②坐姿锻炼。在生命体征比较平稳的情况下，可以早期做坐位训练，从而减少肺部感染，提高心肺功能。这项训练在刚开始的时候，会先进行半坐位的训练，在没有任何不适的异样感觉的情况下，可以慢慢地把坐起的时间延长，在患者坐位的时候，可以用支撑物来支持患侧。③步行锻炼。为避免患者的肩部错位，患者的上肢用悬袋固定。护理人员站在患者的患侧，抓住患者抽搐的手，将患者的患侧骨盆在健腿迈出前移到健腿上，以确保患者的健腿可以承受足够的重量，稍微停一下，这样可以给患者更多的放松和更多的时间，让患者有更多的机会走动，然后反复练习。

#### (3) 恢复期综合康复护理干预

在日常生活中，要帮助患者放置良好的体位，让他们的下肢可以屈髋和膝盖，让患者上肢肩胛骨往前，同时要伸出手肘和手腕，不要让肩膀受到任何的压迫，这样可以避免造成伤害。每天都要对患者进行从远端到近端的按摩，要缓慢而轻柔，这样可以使四肢的血液循环更加顺畅。每天 2-3 次，10-15 分钟一次为好；被动地

对患者的各个关节进行活动，比如对踝关节的背屈，膝关节的伸屈，从大关节到小关节，应该逐步进行，由浅到深，每个关节可以活动 30 次左右。在患者的情况稳定下来之后，要鼓励并协助患者进行主动活动和床上翻身训练，床边坐位训练，站立平衡训练，行走训练等。与此同时，还要对患者展开生活能力和手指功能的训练，具体包括：对患者解扣能力、抓握能力、穿衣能力等，持续地对患者的手的灵活性和四肢的协调性进行训练。上述各个阶段的康复护理都是由专业的护理人员来完成，患者在早晨和晚上都进行 1 次 25 (min/次) 的训练。针对不同的患者，应适当调整锻炼的时间。护理人员对患者说出关怀和鼓励的话，用同样的疾病，恢复较好的患者，向其他的患者讲述自己的疾病恢复成功的经验，以此来增强患者治疗疾病的信心，从而顺利地完康复护理。

#### (4) 心理综合康复护理干预

患者的心理护理与康复护理同步展开，因身体活动的障碍，会导致患者失去了自己的生活自理能力，从而会出现愤怒、自卑、焦虑等不良情绪。护理人员应该积极地患者解释与疾病有关的知识，将康复的重要性、方法、注意事项都说清楚，在平时的生活中，要多加注意，在心理上给予安慰和鼓励，护理人员对患者说出关怀和鼓励的话，用同样的疾病，恢复较好的患者，向其他的患者讲述自己的疾病恢复成功的经验，并将成功的病例介绍给患者，让患者能够建立起战胜疾病的信心，保持积极、乐观的心态，并配合治疗及护理工作，从而顺利地完康复护理。还要做好患者家人的思想工作，让家人对患者给予支持和帮助。

### 1.3 观察指标

本研究主要对两组患者进行统计分析四肢运动功能情况、并发症发生率、早期综合康复护理干预满意度以及每日活动能力情况进行对比分析。①早期综合康复护理干预满意度，采用实地问卷调查模式，将十分满意度分为满意 (79 分 ~ 100 分)、比较满意 (60 分 ~ 79 分) 和不太满意 (60 分以下) 三个评分等级。②使用指数法来对日常生活能力和身体能力进行评估，一共有 10 个项目，每一个项目都是 10 分，满分是 100 分，如果得分超过 80 分，那么就是生活完全自理。60-80 分属于基本自我照顾；得分在 40-59 之间，表示生活上需帮助；20-39 分的生活依赖性较强；低于 20 分的，表示生活上的依赖性很强。对肢体功能展开应用评分，满分为 100 分，评分 >80 分为轻微运动障碍；评分 71~79 分为中度运动功能障碍，评分 40~70 分为明显的肢体功能运动障碍；评分小于 40 分为肢体功能严重运动障碍。③记录两组患者手术后存在并发症发生情况，其中主要包括肩部疼痛、肌肉萎缩以及关节挛缩等症状，最后进行统计和分析。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS221.0 系统软件中进行计算, 以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验与  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  则表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者早期综合康复护理干预满意度对比

经过早期综合康复护理干预, 采用调查问卷方式对患者护理干预满意进行对比, 统计结果为: 实验组 63 例患者中非常满意 25 例 (39.68%)、基本满意 34 例 (53.96%)、不满意 4 例 (6.34%)、护理满意数为 59 例, 护理满意率为 (93.65)%; 常规组 63 例患者中满意 10 例 (15.87%)、基本满意 18 例 (28.57%)、不满意 35 例 (55.55%)、护理满意数为 28 例, 护理满意率为 (44.44)%,  $\chi^2=35.687$ ;  $P=0.001$ 。两组基础数据均具有明显差异 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。

### 2.2 两组患者的术后并发症发生率情况对比

经过早期综合康复护理干预, 部分患者存在术后并发症情况, 实验组 68 例患者中出现肌肉萎缩 2 例 (3.17%)、肩部疼痛 4 例 (6.34%)、关节痉挛 4 例 (6.34%)、手术后并发症总例数为 10 例, 总发生率为 15.87%; 常规组 68 例患者中出现肌肉萎缩 6 例 (9.52%)、肩部疼痛 8 例 (12.69%)、关节痉挛 6 例 (9.52%)、手术后并发症总例数为 20 例, 总发生率为 31.74%,  $\chi^2=4.375$ ;  $P=0.036$ 。两组基础数据有显著差异 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。

### 2.3 两组患者日常生活能力和身体能力情况对比

经过早期综合康复护理干预, 两组患者日常生活能力和身体能力均有明显改善。实验组 63 例患者经过早期综合康复护理干预日常生活能力评分指数为 ( $83.56 \pm 6.98$ ) 分, 身体能力评分指数为 ( $91.22 \pm 3.04$ ) 分。常规组 63 例患者经过传统康复护理干预日常生活能力评分指数为 ( $76.23 \pm 8.54$ ) 分, 身体能力评分指数为 ( $80.65 \pm 6.78$ ) 分。t=11.291,  $P=0.001$ 。两组数据对比在统计学上具有一定差异性, 因此有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

脑卒中后患者极易发生运动功能障碍, 对患者的生存质量造成很大的影响。脑卒中偏瘫患者单纯采用药物治疗, 无法明显地提高其康复质量, 并最大限度地恢复其肢体运动功能, 并且对其单独实施常规护理, 也无法取得更好的临床效果。在脑卒中偏瘫患者的急救期, 神经科若能加强对其康复护理工作的重视, 为患者制定并实施康复护理计划, 此计划的制定应根据患者的具体情况而定, 从而有助于提高患者的整体护理临床效果。脑

卒中偏瘫的患者一般在发病后几天就会开始恢复, 恢复到最大程度的时间大约是 1-3 个月, 3 个月后, 患者的恢复速度会因为多种继发性障碍而有所减缓, 因此, 在治疗过程中要及早对患者进行康复护理。

在本研究中, 我们将来本院接受治疗的脑卒中偏瘫患者分成两组, 对实验组患者进行了康复护理, 从住院时起就进行了, 在急性期的护理内容主要有: 良好体位的摆放, 被动的关节活动等。要注意观察患者的情况, 在条件许可的情况下, 要有计划地对患者进行康复训练, 具体的训练内容要结合患者的病情和肢体障碍来制定, 要及时的指导患者在床上翻身、起坐等训练。本研究结果表明, 经过早期综合康复护理后实验组患者的护理满意度为 93.65%, 常规组患者的护理满意度为 44.44%, 实验组患者的护理满意度高于常规组, 且两组数据对比在统计学上具有差异性, 因此有对比意义 ( $P < 0.05$ )。实验组患者的术后并发症发生率明显低于常规组, 因此, 组间数据对比在统计学上具有显出差异, 有对比意义 ( $P < 0.05$ )。实验组患者的日常生活能力和身体能力有显著提高, 两组数据对比在统计学上具有一定差异性, 因此有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。这些研究表明, 在脑卒中偏瘫发生后, 对脑卒中偏瘫患者进行早期康复护理, 可以明显提高其运动功能, 并表明脑卒中患者的中枢可以与其相应的突触联系, 而这些联系可以以各种途径实现, 从而有助于脑卒中偏瘫患者的运动功能的恢复。

综上所述: 在早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者的效果显著, 可以提高护理满意度、降低术后并发症发生率、改善患者的日常生活能力和身体能力。

### 参考文献:

- [1] 程蕊琼. 早期综合康复护理训练对脑卒中偏瘫病人生活质量的影响 [J]. 全科护理, 2010,8(19):2.
- [2] 杨金华, 孙转妮, 杨香丽, 等. 早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体康复疗效、自理能力及生活质量的影响 [J]. 检验医学与临床, 2017,14(15):3.
- [3] 林宏春. 早期康复护理对脑卒中偏瘫患者临床效果及肢体功能恢复的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(1):3.
- [4] 李林姝, 赵婷. 早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体运动及神经功能的干预效果 -- 评《脑卒中康复护理》[J]. 中国社会医学杂志, 2022,39(6):1.
- [5] 李俊虹. 早期综合康复护理对脑卒中后偏瘫患者日常生活能力和神经功能缺损的影响 [J]. 东方药膳, 2020,000(017):158.