

早期康复护理应用在脑梗塞患者中的护理效果

张亮

济宁医学院附属医院 山东济宁 272029

摘要：目的：分析早期康复护理用于脑梗塞患者护理中的效果。方法：选择实验时间从 2019 年 1 月-2020 年 12 月期间入住接受脑梗塞治疗患者 88 名进行研究，采用统计学研究分组方法将患者分为常规组与实验组，分别 44 例。其中常规组对象接受常规护理，实验组接受早期康复护理，然后对比患者负性情绪表现和运动、语言功能恢复。结果：实验组下对象的负性情绪比常规组更低，而比较运动和语言功能的恢复情况可见实验组优于常规组，对比 $P < 0.05$ 。结论：早期康复护理干预对于脑梗塞患者而言可以改善患者语言运动方面的功能恢复状况，临床普及效果理想。

关键词：脑梗塞；早期康复护理；效果

脑梗塞属于中老年人群的常见疾病，患病后若是未能及时治疗会引发心肌梗死、褥疮、肾功能不全等情况发生。随着人口老龄化趋势逐渐扩张，脑梗塞发病率也在逐渐提升，且能构成脑梗死偏瘫患者的心理、身体严重受损，预后表现差。临床在研究其治疗方法历程中愈能感受到康复护理的重要性，对此在不断完善护理^[1]。本文也围绕脑梗塞早期康复护理效果进行实施效果统计，报告数值如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

从 2019 年 1 月-2020 年 12 月期间入住接受脑梗塞治疗的患者中挑选对象共计 88 名进行研究，采用统计学研究分组方法将患者分为常规组与实验组，分别 44 例。对象接受临床护理方案的基础在于患者已经知情同意，并已经签订相关同意书。

常规组年龄范围在 23-77 周岁，平均年龄范围为 (43.8 ± 2.9) 周岁，男患 22 了、女患 22 例。实验组年龄范围在 22-76 周岁，平均年龄范围为 (42.9 ± 3.2) 周岁。对两组资料分析后， $P > 0.05$ ，具有可比性。本次实验经医院伦理委员会同意。

1.2 方法

常规组：护理人员记录好患者的体征指标，对于患者进行用药的指导以及疾病知识的宣教，充分结合患者的情况进行心理护理干预，部分脑梗塞患者可能会由于长期的行动和语言表达困难而有精神不佳的情况，比较容易出现焦虑、恐惧与慌张等不良的心理，因此要顾及身体与心理双方面的护理维护。

实验组：肌肉训练护理：诱导式的肢体训练，热敷、接触患侧肢体，同时每天清洁皮肤轻轻拍打、按摩、推动患侧促进肌肉运动，适当活动关节等。为激发对象肌肉力量预防性和主动运动性，在保护患者不受伤的同时可实施生物电刺激。

纠正体位方便在治疗过程中每间隔两小时翻转以一次体位，肢体呈功能位。帮助病患做关节的被动活动，在床上对其做上肢伸举、上抬、翻身等，控制和翻转髋关节活动性，尽快进行坐位训练同时适应患者耐受性逐渐延长坐位时间。患者应在医护人员帮助下完成躯体交叉运动、对角线运动，早期针对肘、肩膀等细小关节进行锻炼，例如拿物品、夹东西等。

语言训练可以针对肢体功能暂开对应训练，在护理期间为其播放视频和音频，引导患者练习发声，并和患者多交流。

1.3 观察指标

分组后对比组间对象的负性情绪表现和运动、语言功能恢复。

1.4 统计

在 SPSS23.0 软件中，选择 ($\bar{x} \pm s$)、(n %) 和 T 、 X^2 值校验，结果验证 $P < 0.05$ 项目区别成立。

2 结果

2.1 负性情绪表现

常规组中患者负性情绪 SAS (52.1 ± 5.5) 分、SDS (51.4 ± 3.6) 分；实验组中患者负性情绪 SAS (30.2 ± 6.0) 分、SDS (31.7 ± 4.4) 分。可见，实验组下患者的负性情绪表现比常规组更佳，结果对比有差异 $T = 17.848$ 、 22.986 有意义 $P < 0.05$ 。

2.2 运动、语言功能恢复

如下表 1 中见，实验组对象接受对应护理后其组内病患运动、语言功能相比常规组指征改善更为明显，恢复效果更佳， $P < 0.05$ 。

表 1 两组运动、语言功能恢复统计 ($\bar{x} \pm s$, $n=44$, 分)

组别	语言功能	运动功能
常规组	40.4 ± 3.5	72.3 ± 15.7
实验组	62.2 ± 2.7	80.7 ± 9.1
T	32.713	3.071
P	<0.05	<0.05

3 讨论

脑梗塞被称为脑血管意外以及脑中风，通常脑梗塞发病比较突然，与脑血管循环障碍有关，病死率较高，对患者的生命健康安全产生威胁，患者发病后会伴随有头疼、头晕以及耳鸣等症状，同时容易引发单侧及双侧肢体僵硬，使患者出现吞咽困难，病程严重程度与脑部血管堵塞程度正相关性。故而对脑梗塞患者应尽早给予治疗与护理，才可促进患者身体机能康复。在针对脑梗塞患者的治疗中，除了手术治疗效果需要重视，早期的康复护理工作对促进患者康复作用同样重要。人的中枢神经系统具有高可塑性特点，因此配合康复护理干预能逐渐恢复其系统结构同时维护好其重新组织的能力。通过康复护理展开科学、合理维护工作刺激各个神经运动通路成为有联系的神经元，强化运动系统的可塑性^[2-3]。由此改善患者的症状积极防止预后肌肉萎缩，提升肢体运动能力继而积极影响生活质量。

结果可见，实验组对象的负性情绪比常规组更低，而见比较运动和语言功能的恢复情况相对实验组优于常规组，对比 $P < 0.05$ 。

综上所述，脑梗塞患者护理中早期康复护理的实施，能帮助对象建立语言、运动康复机制，提高预后表现和生活质量，值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 黄丹, 邹晴. 早期康复护理模式在脑梗塞患者护理中的应用效果分析[J]. 母婴世界, 2021(9): 196.
- [2] 刘晓辉. 早期康复护理模式在脑梗塞患者的临床护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(42): 70.
- [3] 邱小琴, 张艳, 胡旭东. 早期康复护理模式在脑梗塞患者临床护理中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(16): 96, 106.