

康复护理联合穴位贴敷对脑卒中痉挛性偏瘫肢体功能的影响分析

刘娟

陕西省人民医院 陕西西安 710068

摘要：目的：探讨及研究康复护理联合穴位贴敷对于脑卒中痉挛性偏瘫肢体功能的影响。方法：本次选择 80 例病人，他们来自于 2021 年 5 月至 2021 年 10 月到我院就医并接受治疗脑卒中痉挛性偏瘫的病人。对这 80 例病人进行了分组，对照组和实验组，分析了这两组病人提供不同医学护理服务模式对病人肢体功能的影响。对照组的病人提供了一些常规的康复护理模式，实验组的病人除了给予正确的常规康复护理的模式外，同时对病人提供穴位贴敷。比较两组病人使用不同的方法对于肢体功能的影响。结果：对两组病人提供了不同的康复护理措施后，发现实验组病人的疗效更好， $P < 0.05$ ，具有统计学意义，可以开展研究。结论：由此可见，对于脑卒中痉挛性偏瘫病人提供康复护理联合穴位贴敷效果更好。

关键词：康复护理；穴位贴敷；脑卒中；痉挛性偏瘫；肢体功能

脑卒中，是一种常见疾病，该病发病率高，病死率高，而生存的病人致残率也极高，而痉挛性偏瘫是脑卒中病人的常见并发症，影响病人的生存质量。而究其原因是由于病人的上运动神经元受到损伤，造成病人的脊髓运动细胞丧失了中枢控制，导致病人出现了肌反射，肌张力改变的一种病理性的疾病类型^[1-2]。本文主要针对脑卒中病人出现的痉挛性偏瘫进行康复护理联合穴位贴敷进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在我院在 2021 年 5 月至 2021 年 10 月间来到我院治疗脑卒中痉挛性偏瘫的病人，对这 80 例病人进行了有效的分组，对照组和实验组，每组病人的数量为 40 例，这 80 例脑卒中痉挛性偏瘫病人的平均年龄大致分布在 48 岁至 81 岁之间，且其平均年龄为 65.68 岁，其女性患者 45 例，剩余为男性患者。将本院 2021 年 5 月至 2021 年 10 月间所有脑卒中痉挛性病人的各项情况进行统一汇总登记，并细划分析， $P > 0.05$ ，可开展研究。

1.2 方法

对照组的病人提供常规的康复护理方式和方法，具体包括：为患者进行针灸治疗，可以起到疏通经络，刺激病人患侧神经的生长，每天为病人提供按摩，每次按摩的时间持续在 20 分钟，每天进行两次，上午下午各一次。活动的力度从小到大，从健康的一侧到患病的一侧，从大关节开始，逐渐

到小关节。同时可以为病人提供坐、立的被动锻炼，以及为病人提供适当的心理护理，积极的心理护理有利于激发病人的自身潜能，激发病人自我恢复的斗志^[3]。实验组的病人除提供以上护理外，对于病人提供穴位贴敷的护理，主要针对病人的患侧进行有效的穴位贴敷，一般选择使用丹参、当归、白芍、木瓜、桃仁、鸡血藤、川芎以上几味中药各 20g，之后再选择桂枝、生黄芪各 15g，牛膝、红花、川草乌、伸筋草各 10g，将以上中草药制作成软膏。该厚度约为 0.5cm，穴位主要选择合谷、肩井、足三里、悬钟、阳陵泉、曲池，将贴穴位的皮肤清洁干净，敷以制作好的药膏，每日一次，连贴一个月^[4]。

1.3 观察指标

比较对这 80 例病人进行不同的护理模式后，比较病人对护理的满意度（满意，基本满意，不满意）。

1.4 统计学方法

计数 n 代表组间人数，率的比较采用 t 检验。本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析， $P < 0.05$ 具有统计学意义。可以进行研究。

2 结果

2.1 对 80 例病人进行不同的护理方法后：实验组病人护理效果更佳，病人满意度高，显示 $P < 0.05$ ，组间具有可比性，符合统计学研究。详见表 1：

表 1 两组病人使用不同的护理方式后病人满意度情况对比

组别	例数	满意度			护理满意度
		非常满意	基本满意	不满意	
对照组	40	25 (62.50%)	8 (20.00%)	7 (17.50%)	33 (82.5%)
实验组	40	36 (90.00%)	3 (7.50%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
P 值	-				< 0.05

3 讨论

脑卒中，从中医上讲，属于中风的范围，该病的成因主要是因为病人的体内瘀血凝滞，气血失调，而出现脑卒中的病容易出现语言障碍和偏瘫等后遗症，这会对病人的日后生活造成很大的不便，所以针对于脑卒中的病人在发病后给予针对性的治疗，提供有效的护理，可以更好的为病人出现痉挛性偏瘫后提供西医方面的康复护理，并辅以中药的穴位贴敷，可以促进病人肢体功能的恢复，对病人提供针对性的肢体训练，可以对于因为痉挛性偏瘫导致的病人主动运动功能尚失的情况下保证肢体的血液循环，防止出现关节的挛缩，主要协助病人进行双侧上肢的肩部外旋，外展。腕部的背伸，前臂向后旋，指尖进行有效的伸展，下肢向内侧放置，内收等各种强化关节的运动。包括按摩，促进病人肢体的血液循环，缓解不适感等。同时对于神志清醒的病人提供针对性的心理护理，可以更好的促进病人康复的速度，积极向上的精神状态对于康复有着非常好的疗效，同时配以相应的穴位贴敷可以促进病人肢体的痉挛善，改善供血情况^[5-6]。穴位药物的贴敷主要是对病人的穴位进行有效的刺激，让药物成分透过皮肤进入穴位，继而进入病人的经络达到舒经活络的作用。

对照组的病人提供的单纯的康复护理的满意度远低于实验组病人的联合治疗的满意度，说明联合治疗的效果更好，病人的痉挛性的偏瘫恢复更快，可以更好的提升病人的日常生存质量。

参考文献

- [1] 范立明. 穴位贴敷联合常规西药对脑卒中患者肢体功能影响分析[J]. 医药界. 2020, 000 (007): 1-1.
- [2] 李霞, 冀秀玲. 中医特色护理穴位贴敷对脑卒中患者肢体功能的临床效果[J]. 健康大视野. 2021, 6: 121-122.
- [3] 马群燕. 穴位贴敷联合中医康复护理对脑卒中患者肢体功能临床效果观察[J]. 健康养生. 2019, 000 (011): 88.
- [4] 秦伟伟, 郭明玲, 闫海花. 穴位贴敷联合中医康复护理对脑卒中患者肢体功能及神经功能的影响[J]. 中国民间疗法. 2019, 027 (004): 15-17.
- [5] 邵志清. 穴位贴敷护理对脑卒中患者肢体功能的临床效果分析[J]. 健康之友. 2020, (14): 28.
- [6] 谢群芳. 中医特色护理穴位贴敷对脑卒中患者肢体功能的效果评价[J]. 养生保健指南. 2020, 36: 139.