

协同护理对缺血性脑卒中偏瘫康复效果的影响

黄海彦 赵惠霞 吴爱娟

宁夏石嘴山市第一人民医院 宁夏 石嘴山 753200

【摘要】目的: 分析协同护理用于缺血性脑卒中偏瘫的价值。方法: 随机均分 2021 年 1 月-2022 年 12 月本科接诊缺血性脑卒中偏瘫病人 (n=64)。试验组采取协同护理, 对照组行常规护理。对比 FMA 评分等指标。结果: 关于 FMA 评分: 干预结束时, 试验组数据达到了 (84.21±3.25) 分, 而对照组数据则仅有 (71.36±4.63) 分, 相比较下, 试验组肢体运动功能更好 (P < 0.05)。Barthel 指数: 干预结束时, 试验组数据达到了 (86.36±2.59) 分, 而对照组数据则仅有 (74.93±3.85) 分, 相比较下, 试验组日常生活活动能力更高 (P < 0.05)。满意度: 试验组数据达到了 96.87%, 而对照组数据则只有 81.25%, 相比较下, 试验组满意度更高 (P < 0.05)。护理质量: 试验组数据达到了 (98.25±0.95) 分, 而对照组数据则仅有 (89.46±2.03) 分, 相比较下, 试验组护理质量更高 (P < 0.05)。结论: 缺血性脑卒中偏瘫用协同护理, 病人的满意度更高, 护理质量更好, 肢体运动功能改善更加明显, 日常生活活动能力提升更为迅速。

【关键词】: 缺血性脑卒中偏瘫; 生活质量; 协同护理; 肢体运动功能

Effect of Collaborative Nursing on the Rehabilitation Effect of Hemiplegia in Ischemic Stroke

Haiyan Huang, Huixia Zhao, Aijuan Wu

Shizuishan First People's Hospital, Ningxia Shizuishan 753200

Abstract: Objective: To analyze the value of collaborative nursing for ischemic stroke hemiplegia. Methods: 64 patients enrolled hemiplegia patients with ischemic stroke from January 2021 to December 2022 were randomly selected as the research objects, and they were divided into two groups. The experimental group adopted collaborative nursing, and the control group took routine nursing. Compared with FMA score and other indicators. Results: Regarding the FMA score, at the end of the intervention, the data of the experimental group reached (84.21±3.25), while the control group was only (71.36±4.63), the test arm had better limb movement function (P<0.05). Barthel Index: At the end of the intervention, the experimental group data reached (86.36±2.59), while the control group data was only scored (74.93±3.85), compared with the experimental group with higher activities of daily living (P<0.05). Satisfaction: The data of the experimental group reached 96.87%, while the control group was only 81.25%. By comparison, the satisfaction of the experimental group was higher (P<0.05). Quality of care: The data of the test group reached (98.25±0.95), while the data of the control group reached only (89.46±2.03). In comparison, the quality of care in the experimental group was higher (P<0.05). Conclusion: In ischemic stroke, patients have higher satisfaction, better nursing quality, more obvious improvement in limb movement function, and faster improvement in daily living activities.

Keywords: Ischemic stroke hemiplegia; Quality of life; Collaborative nursing; Limb movement function

医院脑血管疾病中, 缺血性脑卒中十分常见, 具有易致残、病情进展迅速与病死率高等特点, 可引起偏瘫、头痛、嘴角歪斜与失语等症状, 若不积极干预, 将会导致病人的死亡^[1]。通过积极的治疗虽能有效控制缺血性脑卒中偏瘫病人的病情, 但护理作为医疗服务中必不可少的一部分, 会直接影响病人的疗效^[2]。故, 医院还应重视缺血性脑卒中偏瘫病人的护理工作。本文选取 64 名缺血性脑卒中偏瘫病人 (2021 年 1 月-2022 年 12 月), 着重分析协同护理用于缺血性脑卒中偏瘫的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 2021 年 1 月-2022 年 12 月本科接诊缺血性脑卒中偏瘫病人 (n=64) 进行随机分组。试验组 32 人中: 女性 15 人, 男性 17 人, 年纪范围 43-79 岁, 均值达到 (58.94±5.36) 岁; 体重范围 38-79kg, 均值达到 (56.82±7.94) kg。对照组 32 人中: 女性 14 人, 男性 18 人, 年纪范围 42-78 岁, 均值达到 (58.43±5.01) 岁; 体重范围 38-79kg, 均值达到

(56.53±8.02) kg。纳入标准: (1) 病人资料齐全; (2) 病人认知正常; (3) 病人对研究知情; (4) 病人意识清楚。排除标准^[3]: (1) 心理疾病; (2) 传染病; (3) 意识不清; (4) 癌症; (5) 全身感染; (6) 中途退出研究; (7) 精神病。2 组体重等相比, P > 0.05, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理: 体征观察、用药干预和基础护理。试验组组合协同护理: (1) 评估病人心态与病情, 了解病人基本情况, 予以病人系统性的健康宣教。用简洁的语言, 也可配以相关的文字和图片, 为病人普及缺血性脑卒中偏瘫的知识, 告知治疗流程, 介绍康复训练的目的和内容。耐心为病人解答疑惑, 让病人能够安心治疗。做好家属的思想工作, 告诉家属协同护理的基本概念与内容, 鼓励家属参与病人的护理工作。(2) 卧床期间, 协助病人取舒适的体位, 并以 2-3h 为周期, 让病人翻身 1 次, 按摩病人肢体和受压部位, 促进血液循环。告诉家属在协助病人翻身的过程中, 切勿拖拽或拉扯病人, 以免损伤到病人的皮肤。

教给家属一些最为基础的护理措施,让家属能够更好的照顾病人。(3) 尊重病人,耐心对待病人,对病人的隐私进行保护。主动和病人交谈,引导病人倾诉,酌情使用肢体语言,如:拍背和握手。为病人播放喜欢的视频和音乐,让病人能够放松身心。向病人介绍预后较好的缺血性卒中中偏瘫案例,提高其自信。(4) 根据病人实际情况,指导其在病床上做适量的肢体主/被动训练,如:直腿抬高训练、膝关节屈伸训练与腕关节环转训练等。待病人肌力明显恢复后,让其下床活动,如:床旁站立训练与步行训练等。此外,还应指导病人完成日常生活能力训练,如:穿脱衣、修饰、进食、刷牙与如厕等。(5) 建议病人吃高纤维、低脂与高蛋白的清淡饮食,不吃油腻和辛辣的食物。严格控制病人对钠盐与胆固醇的摄入,嘱病人不吃腌制类的食物,可多一些果蔬,多喝温水。(6) 若病人存在语言功能障碍的情况,需指导其做适量的语言功能训练。首先,让病人做单音节发声训练,如:发“啊”音乐等,此后,让病人练习说一些单词和短语,最后再让病人练习说一些长句。(7) 提前告诉病人各项操作的目的,以取得其积极配合。做好家属的思想工作,嘱家属多关心病人,多陪伴病人,多鼓励病人,让病人能够得到更多的情感支持。(8) 纠正病人不良行为习惯,告诉病人吸烟和饮酒的危害,让病人能够自觉戒烟和限酒。建议病人培养兴趣爱好,如:插花、阅读、下棋或书法练习等,目的在于:陶冶情操。嘱病人每日规律作息,早睡早起,不熬夜,不过度劳累。

1.3 评价指标^[4]

1.3.1 用 FMA 量表评估 2 组干预前/后肢体运动功能: 总分 100。评分和肢体运动功能间的关系: 正相关。

1.3.2 用 Barthel 指数评估 2 组干预前/后日常生活活动能力: 涵盖了上下楼梯、进食、修饰与大小便控制等多个方面的内容。总分 100。评分和日常生活活动能力间的关系:

表 1 满意度数据罗列表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	32	1(3.13)	7(21.88)	24(75.0)	96.87
对照组	32	6(18.75)	10(31.25)	18(56.25)	81.25
χ^2					6.9342
P					0.0384

2.4 护理质量分析

经评估,可知:从护理质量这项指标上分析,试验组数据达到了(98.25±0.95)分,而对照组数据则仅有(89.46±2.03)分。相比较下,试验组护理质量更高(t=6.9241, P < 0.05)。

3 讨论

饮食结构的变化,生活方式的转变,导致我国罹患缺血性脑卒中的居民越来越多^[5]。有报道称,缺血性脑卒中的发生和小动脉闭塞、心脏病、大动脉粥样硬化、血脂异常、心源性栓塞与高血压等因素密切相关,本病以共济失调、偏瘫、头痛、感觉障碍与失语等为主症,可损害病人健康,降低病人生活质量,需积极干预^[6-7]。由于缺血性脑卒中对人体的危害非常大,情况严重时,亦可导致病人的死亡,故,医院需加强对缺血性脑卒中病人进行干预的力度。

协同护理乃新型的护理方式,涵盖了“以人为本”这种理念,可将病人的实际需求当作是基础,并能从康复训练、

正相关。

1.3.3 调查 2 组满意度: 有不满意(0-75 分)、一般(76-90 分),及满意(91-100 分)这三个等级。计算满意度参考:(一般+满意)/n*100%。

1.3.4 评估 2 组护理质量: 涵盖了服务态度与基础护理等多个方面的内容。总分 100。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 的作用: 处理数据。t 作用: 检验计量资料,也就是 $(\bar{x} \pm s)$ 。 χ^2 作用: 检验计数资料,也就是 [n (%)]。而 P < 0.05 的含义是: 差异显著。

2 结果

2.1 肢体运动功能分析

经评估,可知:从 FMA 这项指标上分析,尚未干预时:试验组数据(43.21±4.59)分,对照组数据(42.89±4.83)分,2 组数据间的差异不明显(t=0.1934, P > 0.05); 干预结束时: 试验组数据达到了(84.21±3.25)分,而对照组数据则仅有(71.36±4.63)分,相比较下,试验组肢体运动功能更好(t=9.1437, P < 0.05)。

2.2 日常生活活动能力分析

经评估,可知:从 Barthel 指数这项指标上分析,试验组数据(49.68±5.36)分,对照组数据(49.71±5.82)分,2 组数据间的差异不明显(t=0.2054, P > 0.05); 干预结束时: 试验组数据达到了(86.36±2.59)分,而对照组数据则仅有(74.93±3.85)分,相比较下,试验组日常生活活动能力更高(t=10.2815, P < 0.05)。

2.3 满意度分析

经调查,可知:从满意度这项指标上分析,试验组数据达到了 96.87%,而对照组数据则只有 81.25%。相比较下,试验组满意度更高(P < 0.05)。如表 1。

情绪疏导、饮食调整、体位管理、语言功能训练与认知干预等多个方面出发,予以病人系统性与全面性的护理,以消除病人不良心理,促进病人肢体及语言功能恢复,从而有助于提升病人康复效果,改善病人预后^[8]。常规护理期间,对缺血性卒中中偏瘫病人辅以协同护理,可在最大限度上提升其护理质量,同时也能促进病人相关症状的缓解,缩短病人康复所需时间^[9]。

张艺丹等人的研究^[10]中,对 103 名缺血性卒中中偏瘫病人进行了常规护理,并对其中 52 名病人加用了协同护理,结果显示:联合组干预后 Barthel 指数(73.8±23.71)分,比常规组(62.54±21.12)分高。表明,协同护理对提升病人日常生活活动能力具有显著作用。本研究,经评估,可知:从 Barthel 指数这项指标上分析,干预结束时: 试验组数据比对照组高(P < 0.05),这和张艺丹等人的研究结果相似。经评估,可知:从 FMA 这项指标上分析,干预结束时: 试验组数据比对照组高(P < 0.05); 经调查,可知:从满

意度这项指标上分析, 试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$); 经评估, 可知: 从护理质量这项指标上分析, 试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$)。协同护理后, 病人的肢体运动功能得到了显著的改善, 且其日常生活活动能力也得到了明显的提升, 满意度较高, 护理质量显著提升^[11,12]。故, 医院可将协同护理当作是缺血性脑卒中偏瘫的一种首选护理方式。

综上, 缺血性脑卒中偏瘫用协同护理, 病人的满意度更高, 护理质量更好, 肢体运动功能改善更加明显, 日常生活活动能力提升更为迅速, 值得推广。

参考文献:

[1] 谢红菊. 基于护理过程指标的早期运动康复方案结合正念减压疗法对缺血性脑卒中偏瘫患者肢体功能及疾病感知压力的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2021,4(6):67-71.

[2] 梁晶晶, 薛洁. 早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫患者生活能力的作用分析 [J]. 保健文汇, 2021,22(12):96-97.

[3] 吴志勤, 陈延芳, 廉永红, 等. 点穴疗法联合雷火灸护理对缺血性脑卒中偏瘫病人康复效果的观察 [J]. 蚌埠医学院学报, 2021,46(7):955-958.

[4] 杨春霞, 柯亚兰. 分析中西医综合康复护理方案对缺血性脑卒中静脉溶栓治疗后偏瘫患者的影响 [J]. 中医临床研究, 2021,13(14):86-88.

[5] 侯刘林, 李贺, 宗珂. 早期系统化康复护理在缺血性

脑卒中偏瘫患者中的应用分析 [J]. 包头医学, 2022,46(2):54-55.

[6] 孙红珍, 欧阳玉香, 刘连娣. 早期系统化康复护理对缺血性脑卒中偏瘫患者的干预分析 [J]. 黑龙江中医药, 2022,51(6):261-263.

[7] 武芹, 贾晓萍, 汪群娟. 生物信息反馈红外治疗仪联合康复护理在缺血性脑卒中后偏瘫患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021,7(11):181-183.

[8] 于萍萍, 王晓林, 于向英. 基于自动化护理管理系统的医联体-家庭签约模式在缺血性脑卒中偏瘫患者回访工作中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021,27(24):14-17.

[9] 张秀波. 应用护理专案提高缺血性脑卒中偏瘫患者肢体功能锻炼的依从性 [J]. 护理实践与研究, 2020,17(8):61-64.

[10] 张艺丹, 席明霞, 莫文娟, 等. 协同护理干预对缺血性脑卒中偏瘫患者康复护理效果的影响 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018,03(3):140-142.

[11] 陈敏, 秦淑梅. 协同护理干预对缺血性脑卒中偏瘫患者康复行为及康复效果的影响 [J]. 现代养生 (下半月版), 2022,22(3):462-465.

[12] 付文. 情志护理配合康复训练干预在缺血性脑卒中后偏瘫患者中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2022,41(24):4471-4474.