

早期康复护理对脑血管病偏瘫患者 Barthel 指数评分的影响

吴玲倩

(樟宜综合医院 新加坡 999002)

【摘要】目的: 对我院收治的脑血管疾病偏瘫患者探究其早期康复护理对其 Barthel 指数评定产生的影响, 进而客观评价患者瘫痪运动功能恢复效果和 ADL 水平。方法: 将我院 2017 年 5 月 -2017 年 10 月收治的 60 例脑血管偏瘫患者随机分为康复组 28 例及常规组 32 例, 两组患者均受神经内科常规治疗和一般护理, 康复组在此基础上实施早期康复护理干预。并对患者入院 7d、14d、28d 后, 应用 Barthel 指数量表分析和评定两组患者瘫痪运动功能恢复效果和 ADL 能力。结果: 康复组患者在经过 7d、14d、28d 的早期康复护理干预后, 瘫痪运动功能恢复和 Barthel 指数显著提升, 康复组明显优于常规组 ($P<0.05$)。结论: 对脑血管病偏瘫患者越早实施早期康复护理的干预, 对患者瘫痪的运动功能恢复和 ADL 能力提升越具有积极正向的价值, 并可显著改善患者生活质量。

【关键词】脑血管疾病; 偏瘫; 早期康复护理; 瘫痪运动功能恢复; ADL 能力

Effect of early rehabilitation care on Barthel index score in cerebrovascular paraplegic patients

Lingqian Wu

(Singapore Changi General Hospital, Singapore, 999002)

【Abstract】Objective: Effect of early rehabilitation care on their Barthel index assessment was explored by paraplegic patients with cerebrovascular disease admitted to our hospital, so as to objectively evaluate the function recovery effect and ADL level of paraplegic limb. Method: The 60 patients with cerebrovascular paraplegia admitted from May 2017 to October 2017 were randomly divided into 28 cases in the rehabilitation group and 32 cases in the regular group, both groups were subjected to general treatment and general care in neurology, and the rehabilitation group implemented early rehabilitation nursing intervention on this basis. After the patients were admitted to hospital 7d, 14d and 28d, the Barthel index scale was analyzed and evaluated the function recovery effect and ADL ability of paraplegic movement in two groups of patients. Results: After the early rehabilitation nursing intervention of 7d, 14d and 28d, the rehabilitation group improved significantly with the improvement of the movement function and Barthel index, and the rehabilitation group was significantly better than the regular group ($P<0.05$). Conclusions: The earlier the intervention of early rehabilitation care is implemented in patients with cerebrovascular paraplegic sitoria, the more positive value to the recovery of motor function and ADL ability of the patient's paraplegic limb, and can significantly improve the quality of life of the patient.

【Key words】Cerebral vascular disease; paraplegia; Early rehabilitation care; The function of paraplegic limb movement is restored; ADL Capability

引言

急性脑血管疾病发病率、死亡率、致残率的“三高”特征, 已经成为威胁人类生存生命的最大类疾病之一^[1]。对脑血管病偏瘫患者而言, 瘫痪功能恢复水平是其患者生存质量优劣的重要指标, 而通过多年的临床实践公开报道和文献也表明: 尽早对脑血管偏瘫患者进行治疗及早期康复护理, 可以最大化的加快患者受损神经功能障碍的恢复^[2]。为此, 我院对 60 例收治的脑血管病偏瘫患者随机分组在进行常规治疗及护理

同时, 对其中 28 例患者实施早期康复护理干预, 经统计我院 28 例患者的肢体运动功能和 ADL 能力水平均有明显程度的恢复, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2017 年 5 月 -2017 年 10 月我院收治的 60 例脑血管疾病偏瘫患者, 其中男 39 例, 女 21 例, 龄 30 ~ 85 岁, 平均 (62.4 ± 7.6) 岁。所有病例经我院各项诊断确诊, 均符合相关诊断标准。60 例患者中,

进行随机分组，康复组 28 例及常规组 32 例。两组患者经统计学分析在性别、年龄、瘫痪程度等方面无明显差异 ($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

60 例脑血管疾病偏瘫患者在经我院电生理检查、头部 CT、MRI (磁共振成像)、正电子发射断层扫描 (PET)、单光子发射计算机断层 (SPECT) 及多普勒诊断确诊后，随机分为：常规组和康复组；常规组 32 例，进行常规治疗基础上进行一般护理；康复组 28 例，在进行常规治疗和护理基础上，进行早期康复护理干预措施，最后结合频谱分析和观察患者在经历早期康复护理后应用 Barthel 指数量表比较患者的 ADL 能力水平。

1.3 Barthel 指数量表

表 1 Barthel 指数评定量表 (BI) [3]

项目	完全独立	需部分帮助	需极大帮助	完全依赖
①进食	10	5	0	—
②洗澡	5	0	—	—
③修饰	5	0	—	—
④穿衣	10	5	0	—
⑤控制大便	10	5	0	—
⑥控制小便	10	5	0	—
⑦如厕	10	5	0	—
⑧床椅转移	15	10	5	0
⑨平地行走	15	10	5	0
⑩上下楼梯	10	5	0	—

生活自理 (ADL): 100 分，日常生活独立活动能力较好，不需他人帮助；

轻度功能障碍: 61 ~ 99 分，能独立完成大部分

的日常活动，但仍需一定帮助；

中度功能障碍: 41 ~ 60 分，需要极大帮助才能完成日常生活活动；

重度功能障碍: ≤ 40 分，日常大部分生活活动均不能独立完成，须有专人照顾。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 20.0 软件进行统计学分析处理，计量数据用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，计数资料采用 t 检验；采用 χ^2 检验，临床数据资料比较采用秩和检验，以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后临床神经功能缺损程度比较 (见表 2 和图 1)。

表 2 两组患者护理前后神经功能缺损程度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
康复组	28	22.03 $\pm$ 4.68	15.87 $\pm$ 4.39*#
常规组	32	21.56 $\pm$ 3.87	17.25 $\pm$ 3.67 [▲]

注：康复组与治疗前比较，* $t=6.223$, $P<0.05$,
[▲] $t=4.785$, $P<0.05$, 差异有统计学意义；与常规组比较，# $t=2.475$, $P<0.05$, 差异有统计学意义。

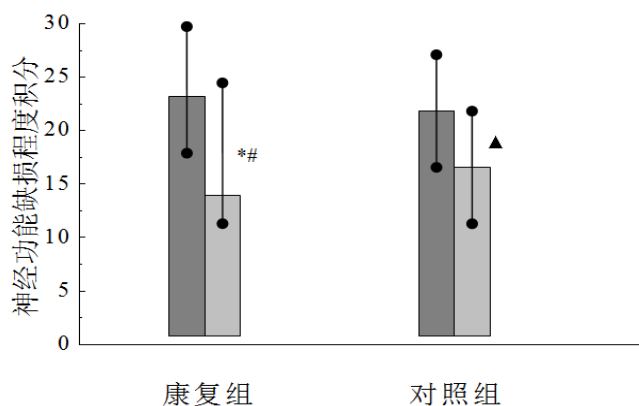


图 1 两组患者护理前后神经功能缺损程度积分比较

表 3 护理前后两组患者上下肢运动评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	7d		28d	
		上肢	下肢	上肢	下肢
康复组	28	1.89 $\pm$ 0.37	2.09 $\pm$ 0.47	4.59 $\pm$ 0.27	4.59 $\pm$ 0.65
常规组	32	1.91 $\pm$ 0.35	2.12 $\pm$ 0.43	3.13 $\pm$ 0.37	3.18 $\pm$ 0.48
t		0.035	0.083	12.496	8.072
P		> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者瘫肢恢复功能比较

两组患者经 7d-28d 后, 两组患者瘫肢运动能力已有明显恢复, 待 28d 后患者瘫肢运动功能恢复能力更加明显, 康复组瘫肢运动功能恢复效果明显优于常规组 ($P<0.05$), 见表 3。

2.3 两组患者 ALD 能力的比较

两组患者在 7d-28d 治疗及护理后, 两组患者 Barthel 指数评分与入院时情况有明显改善 ($P<0.05$), 康复组患者与常规组 ALD 能力相比较, 日常生活活动能力明显有与常规组 ($P<0.05$), 见表 4。

表 4 两组患者不同时间内 Barthel 指数变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	7d	14d	28d
康复组	28	24.52 $\pm$ 17.47	31.24 $\pm$ 15.38	38.35 $\pm$ 16.83
常规组	32	25.07 $\pm$ 16.39	32.15 $\pm$ 16.26	50.15 $\pm$ 15.39
t		0.082	2.583	4.246
P		> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

临床和学术研究已探明, 急性脑血管病已成为“三高”(发病率高、致残率高、死亡率高)特征的主要血液循环功能障碍疾病之一, 也是中老年患者致残、致死率最高的疾病之一^[4]。2018 年 1 月 31 日在 Circulation 杂志上发表的美国心脏学会 (AHA) 的最新统计数据表明^[5]: 心脑血管病已为美国第一大死因, 每年约 836546 名美国人死于心血管疾病, 占有死亡人数 1/3。

有研究也表明: 在脑卒中发生后越早开展对瘫肢的康复护理和功能锻炼, 预后运动功能恢复越好。文献^[6]的研究表明: 在患者脑卒中 48h 内, 根据 45 例脑血管偏瘫换这的早期康复护理和运动功能恢复训练指导后, 该组 45 例患者与 48 例对照组进行比较,

在进行早期康复护理干预后, 45 例患者运动功能和 ALD 能力已有明显恢复 ($P<0.05$), 而 4 周后更为明显 ($P<0.01$), 这与我院的统计结果呈现一致性; 另外, 通过对我院康复组患者的上下肢运动功能来看, 本组患者 7d 后的护理干预已明显优于常规组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。这与上述文献研究结果基本一致, 说明了对脑血管偏瘫患者实施有针对性的早期康复护理对脑血管偏瘫患者瘫肢运动功能和 ALD 能力恢复均具有正向积极的促进作用。

4 结论

综上所述, 脑血管病偏瘫患者在接受治疗后, 越早开展康复护理和康复训练对患者瘫肢运动功能恢复越好, 本文通过对我院患者运动功能和 ALD 能力的研究分析均表明, 早期康复护理干预可显著提升患者恢复肢体功能, 对尽早恢复患者自理能力和改善患者生活质量具有现实的重要作用。

参考文献:

- [1] 胡盛寿等, 《中国心血管病报告 2018》概要. 中国循环杂志, 2019.34(03): 209-220
- [2] 陈伟伟, 高润霖, 刘力生, 等. 《中国心血管病报告 2017》概要. 中国循环杂志. 2018, 33: 1-8
- [3] Emelia J. Benjamin, Salim S. Virani, Clifton W. Callaway, et al. Heart Disease and Stroke Statistics-2018 Update: A Report From the American Heart Association. Circulation. Originally published January 31, 2018
- [4] 吴伟, 吴波, 焉传祝, et al. 第 18 次中国脑血管病大会 2018 会议纪要 [J]. 中华神经科杂志, 2019, 52(3):238-240
- [5] 霍玉贤. 脑血管患者肢体功能障碍的康复护理体会 [J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(2):244-245
- [6] 陈吴萍. 对急性脑血管意外出院患者应用延伸护理的临床评价 [J]. 医学理论与实践, 2018, 31(14):2186-2187