

早期康复护理干预对脑出血患者自理能力的影响

侯文玲

邳州市人民医院 江苏 221300

【摘要】目的：探讨早期康复护理干预对脑出血患者自理能力的影响。方法：选取2022年1月–2023年2月我院收治的104例脑出血患者为研究对象，采用随机数字表法将患者分为观察组和研究组各52例。观察组采用常规康复护理，研究组在常规康复护理的基础上给予早期康复护理。比较两组患者在自理能力及运动能力康复指标上的差异。结果：干预后研究组的自理能力在护理4周、护理8周的评分明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）；研究组运动能力康复指标各项评分均明显高于观察组，康复效果显著（ $P < 0.05$ ）。结论：对脑出血患者进行早期康复护理能够有效地提升患者自理能力，改善其运动能力，对患者尽快恢复日常生活、提高生活质量具有重要意义，值得临床推广应用。

【关键词】早期康复护理干预；脑出血；自理能力；运动能力康复指标

Effect of early rehabilitation nursing intervention on the self-care ability of patients with cerebral hemorrhage

Hou Wenling

Pizhou People's Hospital (Jiangsu) : 221300

Abstract: Objective: To investigate the effect of early rehabilitation nursing intervention on the self-care ability of patients with cerebral hemorrhage. Methods: 104 cases of patients with cerebral hemorrhage admitted to our hospital from January 2022 to February 2023 were selected as study subjects, and the patients were divided into observation group and 52 cases of study group by random number table. The observation group adopted routine rehabilitation care, and the study group gave early rehabilitation care on the basis of routine rehabilitation care. The terms of self-care ability and exercise ability. Results: After intervention, the self-care ability of the care group was significantly higher than that of the control group for 8 weeks ($P < 0.05$) ; the scores of motor ability were significantly higher than that of the observation group, and the rehabilitation effect was significant ($P < 0.05$) . Conclusion: Early rehabilitation care for patients with cerebral hemorrhage can effectively improve their self-care ability and improve their exercise ability, which is of great significance for patients to resume their daily life as soon as possible and improve their quality of life, which is worthy of clinical promotion and application.

Key words: early rehabilitation nursing intervention; cerebral hemorrhage; self-care ability; motor ability rehabilitation index

脑出血是由于脑血管破裂导致的出血现象，可能是由于动脉瘤破裂、高血压、脑血管疾病、血液凝块异常以及其他原因所引起。脑出血常常突发且危急，患者常常面临着自理能力的丧失和功能障碍等问题，严重威胁患者的生命安全和身体健康^[1]。根据2018年全球负担疾病研究小组的数据，脑出血在中国是一种较为常见的疾病，并且是导致残疾和死亡的主要原因之一。根据研究，中国的年平均脑出血发病率约为每10万人中有65人患病。然而，发病率可能会因地区、年龄和其他因素而有所差异。脑出血对个体健康的危害主要包括脑损伤、神经功能障碍、肢体瘫痪、语言失常、认知障碍等。严重情况下，脑出血可能导致昏迷和死亡。因此，及时采取治疗和积极预防脑出血的措施对人们的健康至关重要。相关研究表明，对于脑出血的治疗，早期干预尤为关键，尤其是在脑出血后的康复阶段^[2]。基于此，本次研究选取2022年1月–2023年2月收治的54例脑出血患者，以分组对照的研究方式就早期康复护理干预对脑出血患者自理能力的影响展开分析。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2022年1月–2023年2月我院收治的104例脑出血患者为研究

对象。纳入标准：①符合中华医学会神经外科学分会（2015）《自发性脑出血诊断治疗中国多学科专家共识》中相关脑出血标准疾病诊断标准^[3]；②患者能够配合完成随访研究调查；③简易智能精神状态检查评分低于24分。④患者理解并签署知情同意书，自愿配合本研究。排除标准：①患者肢体障碍与其他疾病有关；②患者合并其他严重脏器系统疾病或肿瘤疾病；③患者年龄低于55岁；④依从性差，不配合参与本研究。根据患者住院号采用随机数字表法将患者分为研究组和观察组各50例。其中观察组男性32例，女性20例；年龄59~79岁（ 68.78 ± 5.56 ）岁。研究组男性31例，女性21例，年龄58~79岁（ 67.99 ± 5.41 ）岁。两组病人一般资料比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

观察组患者应用常规康复护理，主要包括：合理管理患者的液体和营养摄入，遵医嘱对患者进行护理治疗，对家属及患者做好常规健康宣教及康复指导。

研究组患者行早期康复护理，具体内容：

1.2.1 早期物理康复措施

护理人员应定期进行翻身活动，并在适当的情况下进行被动性运动。

结合患者具体的病情，设计个性化的康复训练方案，如平衡训练、肌力训练、协调性训练等，有助于恢复患者的日常功能。提供适当的支持和鼓励，帮助患者建立积极的康复心态，增强他们的自信心，并根据需要安排专业的物理治疗和康复辅助设备的使用，以帮助其康复进程。

1.2.2 早期认知康复措施

根据患者的认知障碍情况，设计相应的认知训练项目，如记忆训练、注意力训练、语言训练等，帮助患者恢复及提高认知能力。护理人员应与患者进行有效的沟通，并提供恰当的指导和支持，帮助患者逐步适应和克服认知困难，提高他们在日常生活中的独立性。通过创造稳定、安全、有序的环境，减少患者周围的干扰和外界刺激，有助于患者集中注意力、提高思维能力和自我调节能力。

1.2.3 早期情绪康复措施

护理人员应始终保持耐心和关怀，与患者进行有效的沟通和倾听，帮助他们宣泄情感，缓解压力和焦虑。结合认知行为干预、放松训练等方法，帮助患者掌握情绪调节的技巧，提高自我情绪管理能力必要时，安排专业心理咨询或康复心理辅导服务，帮助患者面对并应对康复阶段可能出现的各种心理困难。

1.3 观察指标

1.3.1 自理能力：采用 Barthel 指数（日常生活活动能力评估量表）对患者护理前、护理 4 周、护理 8 周后的生活能力进行评估，对患者进食能力、自主洗澡、自主穿衣、大小便控制等能力进行评估，量表总分范围在 0-100 分之间，得分越高患者自理能力改善越明显。

1.3.2 运动能力康复指标：采用 Berg（平衡能力评估量表）、Fugl-Meyer（运动功能评估量表）对患者对护理前后康复能力进行评估，其中 Berg（平衡能力评估量表）通过指导患者完成站立、坐下等动作对患者平衡能力进行评估，总分范围在 0-56 分之间，得分越高患者平衡能力提升越好。其中 Fugl-Meyer（运动功能评估量表）对患者上肢、下肢运动能力进行评估，满分 100 分，得分越高表示患者康复能力越好。

1.4 统计学分析

采用 SPSS26.0 软件进行统计分析。计量资料符合正态分布采用均值±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用 t 检验；计数资料以频数百分率（n，%）表示，两组之间比较采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 自理能力比较

经干预后研究组护理 4 周、护理 8 周研究组评分显著高于观察组，差异具有统计学意义 $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1.两组自理能力比较[（ $\bar{x} \pm s$ ），分]

组别	例数	护理前	护理 4 周	护理 8 周
观察组	52	68.78 ± 5.22	72.98 ± 5.28	75.11 ± 5.13
研究组	52	68.74 ± 5.33	76.66 ± 5.13	79.91 ± 5.22
t		0.039	3.605	4.729
P		0.969	0.000	0.000

2.2 运动能力康复指标比较

研究组患者运动能力康复指标各项评分均高于观察组，差异有统计学意义 $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2.两组患者运动能力康复指标比较[（ $\bar{x} \pm s$ ），分]

组别	例数	Berg		Fugl-Meyer	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	52	16.78 ± 4.33	29.71 ± 4.24	38.87 ± 4.22	40.67 ± 4.37
研究组	52	16.39 ± 4.52	25.33 ± 4.66	37.67 ± 4.34	42.78 ± 4.16
t		0.449	5.013	1.429	2.522
P		0.654	0.000	0.156	0.013

3 讨论

早期康复护理是指在脑出血患者出院后的早期阶段，通过全面、系统、个体化的康复干预来促进患者功能恢复和自理能力的提升。通过早期康复护理干预，患者得以接受全面且个体化的康复计划，这些措施旨在促进患者肢体功能的恢复和自理能力的发展，患者通过日常生活技能的提升，如洗漱穿衣能力、进食和独立排便的训练，以及药物和医疗器械的管理能力的提升，最终能够更好地实现自主生活^[6]。早期康复护理干预需要多学科协作的团队，制定个体化的护理计划，并采用良好的沟通和互动技巧与患者有效配合^[6]。

本次研究结果显示，研究组运动能力康复指标各项评分均高于观察组，康复效果更明显 $P < 0.05$ 。分析原因：早期康复护理中的物理康复措施如体位转换、被动运动等能够帮助患者恢复肌力和协调能力，可促进患者肢体功能的恢复，从而提高日常生活技能的独立性。其次，认知康复措施如认知训练、注意力训练等有助于改善患者的思维、记忆和注意力等认知功能，提高患者处理信息和解决问题的能力。此外，情绪康复措施通过心理支持、情绪调节等手段帮助患者面对康复过程中的挑战和心理困扰，增强他们的积极性和抗挫折能力。

综上所述，对脑出血患者进行早期康复护理能够有效地提升患者自理能力，改善其运动能力，从而使患者尽快恢复日常生活，提高其生活质量，值得临床推广应用。

参考文献：

- [1]蔡新华.早期康复护理联合护理风险管理在高血压脑出血患者中的应用效果[J].河南医学研究, 2023, 32（13）：2489-2492.
- [2]金立.早期康复护理对高血压脑出血后遗症患者独立生活能力、情绪的影响[J].中国医药指南, 2023, 21（07）：174-176.
- [3]中华医学会神经外科学分会，中国医师协会急诊医师分会，国家卫生和计划生育委员会脑卒中筛查与防治工程委员会. 自发性脑出血诊治治疗中国多学科专家共识[J]. 中华急诊医学杂志, 2015, 24（12）：1319-1323.
- [4]王玲.早期康复护理对高血压脑出血术后患者的应用效果研究[J].中国社区医师, 2022, 38（32）：143-145.
- [5]冯红梅，石慧.早期康复护理在高血压脑出血偏瘫患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践, 2022, 7（28）：186-188.