

康复护理对脑梗死致偏瘫患者的护理效果观察

邓春艳 邓春花
河池市人民医院

【摘要】目的：对脑梗死致偏瘫患者应用康复护理的效果进行观察探究。方法：随机选取2020年2月—2021年1月于我院进行脑梗死致偏瘫治疗的患者，随机均分为2组，分别接受常规护理以及康复护理，对2组患者护理前后运动功能以及活动情况进行对比观察。结果：护理前两组患者FMA、ADL指标并不具备显著差异，($P > 0.05$)，护理后研究组患者各指标恢复效果相较于参照组有显著优势，差异具备统计学意义($P < 0.05$)。结论：康复护理对脑梗死致偏瘫患者的护理效果较好，能够显著提升患者的运动功能以及日常活动能力，患者预后情况更佳，值得将其进行临床推广应用。

【关键词】脑梗死；偏瘫；康复护理；护理效果

脑梗死在临床之中较为常见，该疾病的并发症较多，对于患者的健康造成不利影响，其中以偏瘫最为常见[1]。在临床治疗之中，如若未接受适当的护理干预措施，并不能充分地保障患者治疗效果，因而本次研究主要对康复护理对脑梗死致偏瘫患者的护理效果进行探究，报告如下。

一、资料与方法

1.1 基础资料

选择2020年1-12月期间于我院进行脑梗死致偏瘫治疗的患者84例，将其随机均分为2组。研究组之中包含男性26例，女性16例，年龄范围52-73(65.82 ± 2.35)岁，参照组之中包含男性27例，女性15例，年龄范围50-72(65.43 ± 2.49)岁。对2组缓则和基本资料进行对比分析，结果显示差异并不具备统计学意义($P > 0.05$)，可以进行对比观察。

1.2 方法

参照组患者行常规护理干预，主要措施为生命体征监测，确保患者颅内压能够保持较为稳定的状态，如若发现异常及时开展相应的护理及治疗措施。研究组患者行康复护理干预，主要包括：心理护理：大部分脑梗死患者均存在较为严重的心理障碍，该情况往往会导致患者的神经功能受损，影响预后效果。在实际护理过程中，依据患者的实际情况开展心理护理措施，改善患者抑郁、焦虑的负性心理，保障患者对疾病的了解，从而更好地配合护理工作的开展，改善自身治疗、护理效果。饮食护理：针对偏瘫患者，由于患者的身体机能会有显著下降，因而在饮食方面应充分保障其营养摄入，主要为患者提供高纤维、高矿物质以及高维生素的食物，尽可能减少碳水化合物、脂肪等摄入，避免患者机体营养失衡。日常康复护理：护理人员应指导患者进行日常活动功能的恢复训练，如语言障碍训练、基础生活训练以及肌肉关节训练等。语言障碍训练时，应鼓励患者进行交流，并协助患者进行发音纠正。基础生活训练主要确保患者能够进行系扣、刷牙等常规生活操作，保障生活质量。肌

肉关节训练应保持循序渐进的状态，首先为患者提供被动型活动训练，并为患者进行肌肉按摩，依据患者的恢复情况，确保患者逐渐开展主动训练，促进恢复情况。

1.3 观察指标

对比两组患者的护理效果——护理前后两组患者运动功能(FMA)以及日常活动能力(ADL)的变化情况。

1.4 统计学分析

以SPSS 22.0软件进行数据分析，数值变量、无序分类资料以($\pm s$)、%表示，t、检验；组间对比以 $P=0.05$ 为界值， $P < 0.05$ 则表示差异具备统计学含义。

二、结果

护理前两组患者FMA、ADL评分无显著差异($P > 0.05$)，经护理干预后，研究组患者护理效果优于参照组患者，差异显著($P < 0.05$)，见表1。

表1 对比两组患者护理效果($\pm s$)

组别	例数	FMA		ADL	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	42	57.24 \pm 2.31	72.35 \pm 3.48	42.35 \pm 4.26	73.24 \pm 5.30
参照组	42	57.31 \pm 2.42	68.06 \pm 3.09	43.31 \pm 4.08	59.39 \pm 6.15
-	-	0.136	5.974	1.055	11.056
P	-	0.892	0.000	0.295	0.000

三、讨论

脑梗死又称之为缺血性卒中，患者可能由于多种原因出现局部脑组织区域缺血。患者在发病后可能出现脑组织区域性坏死或是软化，因而患者发病后可能出现偏瘫或是失语等并发症，对于患者的健康安全影响较高。脑梗死对于患者的健康具有较为严重的负面影响，部分患者还可能具有较高的致残率与致死率，因而在临床治疗过程中，除了要为患者开展常规治疗以外，还需要为开展性质有效的护理干预措施。

康复护理的主要目的就在于帮助患者恢复肢体运动功

能,保障患者生命体征稳定,最大可能对病情进行把控。在为脑梗死致偏瘫患者开展护理的过程中,首先需要依照患者的恢复情况制定训练计划,大部分患者在恢复的初期,并不适合开展较为剧烈的练习,应从被动练习开始,逐渐改善自身血液循环情况,并循序渐进地过渡为主动训练^[3]。依据病情的变化情况,逐渐改善护理干预措施,如若患者偏瘫情况较为严重,则需要开展一定时间的卧床训练,保障日后训练逐渐提升训练强度^[4]。在训练过程中,充分保障患者肌肉能力得到锻炼,有效预防肌肉萎缩情况,加快患者恢复速率。经康复护理干预,能够对再生神经元进行刺激,确保中枢神经代偿机制发挥作用,保障患者恢复情况^[5]。

本次研究中主要为研究组患者开展康复护理,结果显示,护理前两组患者FMA、ADL评分分别为——研究组(57.24 ± 2.31)分、(42.35 ± 4.26)分,参照组(57.31 ± 2.42)分、(43.31 ± 4.08)分,差异较小($P > 0.05$)。经护理干预后,两组患者评分均有所提升,相较于参照组(68.06 ± 3.09)分、(59.39 ± 6.15)分,研究组患者恢复效果更好(72.35 ± 3.48)分、(73.24 ± 5.30)分,差异具备统计学意义($P < 0.05$)。

总而言之,康复护理应用于脑梗死致偏瘫患者中,效果较为良好,对于患者的运动功能以及日常生活能力均有显著改善,加快患者康复情况,保障生活质按量,值得将其进行临床推广。

参考文献:

- [1] 张晓玲,石蕊.早期运动护理对脑梗死偏瘫患者下肢深静脉血栓形成的预防[J].血栓与止血学,2020,026(001):123-124.
- [2] 张蕾.脑梗塞护理中偏瘫肢体康复训练护理的应用探讨[J].健康养生,2020,000(003):52-53.
- [3] 王宇华,周曼.早期系统化康复护理对急性脑梗死伴抑郁患者的康复效果及神经功能缺损情况探讨[J].山西医药杂志,2020,v.49(06):125-126.
- [4] 杨俊霞.康复护理干预对脑梗死患者生活质量的改善效果[J].实用临床医药杂志,2019,023(012):96-98,102.
- [5] 曾明梅,蔡萌.强化康复护理对脑梗死偏瘫患者肢体功能恢复的影响[J].贵州医药,2019,043(008):1342-1344.