

康复护理在针灸治疗肢体偏瘫患者中的应用

孟金霞

济阳区人民医院 山东 济南 251400

【摘要】：目的：分析在肢体偏瘫患者行针灸治疗期间开展康复护理的临床效果。**方法：**病例筛选我科接收的脑梗死肢体偏瘫患者100例，将入选的患者随机分成观察组50例和对照组50例，两组患者均接受针灸治疗，治疗期间对照组给予常规护理，观察组则配合康复护理，对比两组最终护理治疗效果。**结果：**两组最终康复护理结果比较发现，观察组患者护理治疗依从性评分均高于对照组，两组结果对比存在统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组患者护理治疗期间并发症发生率低于对照组，组间结果对比存在统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组患者的脑神经功能恢复效果与对照组相比占据优势，两者结果达到统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组患者肢体运动功能以及生活活动能力同对照组相比得到良好恢复，两组结果对比差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；最终观察组患者生活质量以及护理满意度评分均高于对照组，两组最终结果对比具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**对脑梗死肢体偏瘫患者针灸治疗期间开展康复护理，可进一步增强患者的认知度和配合度，提高患者身心舒适度，减少患者康复期并发症发生，促进患者身体恢复效率，减轻患者脑神经功能损伤程度，促进患者肢体功能及生活活动能力的恢复，改善患者生活质量。

【关键词】：肢体偏瘫；针灸；康复护理；效果分析

Application of Rehabilitation Nursing in Acupuncture Treatment of Hemiplegia Patients

Jinxia Meng

Jiyang District People's Hospital, Jinan Shandong 251400

Abstract:Objective: To analyze the clinical effect of rehabilitation nursing in patients with hemiplegia during acupuncture treatment. Methods: 100 patients with cerebral infarction and hemiplegia received by our department were selected, and the selected patients were randomly divided into observation group (50 cases) and control group (50 cases). Both patients in the two groups received acupuncture treatment. During the treatment, the control group was given routine nursing, while the observation group was given rehabilitation nursing, and the final nursing effect of the two groups was compared. Results: Comparing the final rehabilitation nursing results of the two groups, it was found that the score of nursing treatment compliance of patients in the observation group was higher than that in the control group, and there was statistical significance between the two groups ($P<0.05$); The incidence of complications in the observation group during nursing treatment was lower than that in the control group, and there was statistical significance in the comparison of results between the groups ($P<0.05$); Compared with the control group, the recovery effect of brain nerve function in the observation group was superior, and the results of both groups reached statistical significance ($P<0.05$); Compared with the control group, the limb motor function and activity of life of the patients in the observation group recovered well, and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$); The quality of life and nursing satisfaction scores of patients in the final observation group were higher than those in the control group, and the final results of the two groups were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Carrying out rehabilitation nursing for patients with cerebral infarction and hemiplegia during acupuncture treatment can further enhance their awareness and cooperation, improve their physical and mental comfort, reduce the occurrence of complications in the rehabilitation period, promote the recovery efficiency of patients, reduce the degree of brain nerve function damage, promote the recovery of limb function and activity of life, and improve the quality of life of patients.

Keywords:Limb hemiplegia; Acupuncture and moxibustion; Rehabilitation nursing; Effect analysis

脑梗死是一种发病率较高的脑血管疾病，发病人群以中老年人为主，且近年来随着国民生活饮食习惯的不断改变，加之受到老龄化趋势的影响，导致本病的患病率不仅持续上升，并且已呈现出年轻化趋势，故此该病已成为威胁人类健康的一种高发因素。由于本病发生后严重损伤脑神经功能，导致患者在救治后会出现不同程度的肢体偏瘫，且若偏瘫未能得到及时改善长期卧床还会增加并发症发生；同时长期受到病情困扰患者还会出现过度焦虑抑郁情绪，致使患者的治疗信心和依从性降低，另外长期卧床还会增加患者的下肢静脉血栓、压疮以及肺炎等相关并发症发生，最终会导致患者的治疗周期延长，增加患者的病痛折磨和治疗经济费用^[1-2]。针灸在当前治疗肢体偏瘫中的

应用率较高，此中医外治法可有效调节患者的机体血液循环，促进肢体功能恢复。为提高临床治疗效果，我院对其患者治疗期间开展了康复护理干预，并将最终获得的效果在文中进行了叙述：

1 资料与方法

1.1 一般资料

现将2021年12月至2022年12月期间我科接收的脑梗死肢体偏瘫患者100例随机分成观察组和对照组各有50例，观察组男女人数为26例、24例，年龄均值为（64.50±2.20）岁，对照组男女比例为27例、23例，平均年龄为（64.00±2.10）岁；两组资料经对比显示（ $P>0.05$ ）有可比性。

纳入标准：①本次入选的所有患者已经过神经内科相关检查确定符合脑梗死肢体偏瘫疾病标准；②患者的临床基础资料经过审核后显示完整；③本次研究内容已经过患者和家属的了解审核，并自愿签署知情同意书。

排除标准：①伴有严重智力和沟通障碍的患者；②伴有严重传染性疾病者；③存在精神类疾病无法配合治疗者；④患有严重心血管疾病和脏器功能疾病者；⑤伴有恶性肿瘤疾病患者；⑥存在凝血功能疾病患者；⑦存在免疫性疾病的患者；⑧依从性较差的患者和家属。

1.2 护理方法

两组患者均采用针灸治疗，穴位选择人中、曲池、阳陵泉、百会、内关、三阴交、合谷以及足三里等，对每个穴位进行消毒处理后，采取平补平泻法对患者进行针灸，得气后留针30分钟，每日治疗一次，共连续治疗30天。同时对照组给予常规护理配合；观察组开展康复护理干预，①风险因素分析：护理人员要详细分析掌握患者病情严重程度、身体营养状况、身体耐受度、合并症情况以及心理状态，总结分析以往护理中存在的各类问题，根据最终分析总结结果制定出合理性的护理方案。②认知教育：护理人员要通过一对一教育指导，借助微信平台以及发放健康知识手册等方式推广疾病健康知识，鼓励患者和家属积极提出相关问题，进一步提高患者和家属对疾病的认知度与重视度，增强患者的遵医用药行为以及家属的照顾能力。③按摩：每日为患者进行肢体按摩，通过推拿按摩促进肢体血液循环，每次按摩5分钟，早晚各按摩一次。④康复训练：主要指导患者进行早期床上被动式肢体功能训练以及

肢体按摩，以便确保患者血液循环通畅。并且逐渐协助患者完成自主翻身、床边坐立以及患肢抬高等康复训练，并根据患者的身体恢复情况逐渐增加床下站立、床边行走、病房外行走、生活饮食自理能力锻炼以及强化功能训练等，各项训练环节的强度要根据患者身体承受能力而定，康复训练期间要由护理人员及家属全程陪护。

1.3 观察标准

①将两组患者护理治疗依从性、生活质量及护理满意度通过自拟调查问卷表进行评价，单项指标的满分值为10分，最终得分越高则表示以上指标改善越好。②将两组患者护理治疗期间并发症发生率进行记录对比。③组间患者的脑神经功能用NIHSS量表评价，最高分值42分，脑神经功能损伤越轻评分结果越低。④运用FMA量表评价两组患者的肢体运动功能，运用MBI量表评价患者的生活活动能力，每项指标最高分为100分，分数越高则证实指标越好。

1.4 统计学分析

用SPSS20.0软件处理本文中两组数据，两组患者的计量指标描述用 $(\bar{x} \pm s)$ 以及t检验，计数指标描述采用n(%)和 χ^2 检验，两组数据对比后达到统计学意义运用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

康复护理前两组各指标结果对比显示($P > 0.05$)；康复护理后观察组患者依从性、肢体运动功能以及生活活动能力改善效果均优于对照组，并发症发生率低于对照组，($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组护理效果对比 ($\bar{x} \pm s, \%$)

分组	n	康复依从性 / 分		肢体运动功能 (分)		生活活动能力 (分)		并发症 / %
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施后
观察组	50	5.7±0.5	9.3±0.7	58.6±5.1	91.6±7.4	57.5±5.2	90.5±7.5	1 (2.0)
对照组	50	5.8±0.6	8.2±0.5	58.7±5.2	82.6±6.2	57.6±5.3	85.8±6.3	7 (14.0)
t/x ² 值		0.9053	9.0419	0.0970	6.5920	0.0952	3.3929	4.8913
P 值		0.3675	0.0000	0.9229	0.0000	0.9243	0.0010	0.0269

2.1 两组患者各指标对比

护理救治前观察组50例患者的脑神经功能评分结果为(34.9±2.1)分，对照组50例患者脑神经功能评分为(35.0±2.2)分、两组数据结果对比差异无统计学意义($t=0.2324, P=0.8166$)；护理后观察组患者的脑神经功能评分结果为(15.8±1.1)分，对照组患者以上指标评分结果为(18.9±1.3)分，两组最终数据结果对比显示观察组患者脑神经功能改善效果占据优势，数据差异有统计学意义($t=12.8720, P=0.0000$)。

2.2 两组护理结果对比

护理前观察与对照两组患者生活质量评分结果分别为(5.7±0.5)分、(5.8±0.6)分，两组评分结果对比显示无统计学意义($t=0.9053, P=0.3675$)；护理后观察组患者的生活质量评分结果达到(9.3±0.7)分，且经调查问卷显示患者和家属对此次护理治疗满意度达到(9.5±0.5)分，而

对照组患者生活质量评分结果为(8.2±0.5)分，护理满意度评分结果仅有(8.6±0.3)分，两组结果对比显示观察组获得的评分值更高，数据对比存在统计学意义($t=9.0419, 10.9141, P=0.0000, 0.0000$)。

3 讨论

脑梗死是当前影响人类健康的高发疾病类型，且多发生于中老年群体，该病的发生是由于多种因素所造成的脑血管动脉粥样硬化，从而引起血管病变，造成脑组织发生局部缺血缺氧，致使脑神经功能受到损伤，且随着缺氧时间持续延长会进一步增加脑神经功能损伤程度，致使患者出现语言功能和肢体功能偏瘫等障碍，尤其是肢体偏瘫需要患者较长时间卧床休养，因此会增加压疮以及下肢静脉血栓等并发症，同时长期受到病情困扰患者会出现过度焦虑情绪和治疗抵抗行为，从而增加了临床护理管理难度，不利于患者的康复^[1]。中医领域中认为，脑梗死偏瘫疾病

的发生多数是由于脏腑脉络不畅、脑脉痹阻、阴阳失调以及气虚血瘀所致，故此应及时开展合理性的活血化瘀、疏通经络、调理阴阳以及益气养血等康复护理^[4]。为此，我院对脑梗死肢体偏瘫患者在常规康复护理指导基础上添加了中医针灸配合康复护理，且最终通过与常规康复护理的对照组数据结果比较显示该模式取得了较好的效果。而针灸是当前针对肢体偏瘫患者常采取的中医治疗方法，运用针灸疗法可激发人体经气，使患者的生理生化功能紊乱情况得以调整，并且能够促进患者肢体血液循环，提高肢体功能恢复效率。但治疗期间仍需要临床护理人员的全程康

复配合指导，才能进一步提高患者的康复效率^[9-10]；同时配合认知干预、情绪安抚、肢体按摩以及肢体功能训练，最终可有效提高患者的身心舒适度和依从性，最终可有效促进患者身体恢复效率，提高患者肢体运动功能和生活活动能力，缩短患者的卧床时间，从而减少患者恢复期并发症发生^[5]。

由此可知，将康复护理应用于脑梗死肢体偏瘫患者针灸治疗管理中，对于提高患者的疾病治疗效率以及减少并发症的发生发挥着重要性作用。

参考文献

- [1] 李屏. 针灸理疗与康复护理对急性脑卒中瘫痪肢体的影响分析[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(16): 2.
- [2] 周勤. 康复护理配合针灸在治疗中风偏瘫中的应用效果探讨[J]. 医药前沿, 2020, 10(16): 159-160.
- [3] 房志兰. 针灸康复配合中药对老年人脑出血后肢体偏瘫的影响[J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(11): 91-92.
- [4] 丁纪琼, 张乐惠. 针灸按摩配合综合康复护理对高血压脑出血后肢体偏瘫的影响[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(21): 22-24.
- [5] 蔡婉青, 刘海艳. 中药熏洗和中医康复护理改善脑卒中后偏瘫肢体功能的临床效果[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(23): 147-149.