

# 分析早期康复护理干预对重型颅脑损伤术后偏瘫肢体康复效果的影响

陶丽红

(四川省第三退役军人医院 四川 大邑县 611300)

**摘要:** 目的: 分析早期康复护理干预对重型颅脑损伤术后偏瘫肢体康复效果的影响。方法: 选择我院 2019 年 2 月至 2021 年 3 月期间收治的 34 例重型颅脑损伤术后偏瘫患者为本次探究对象, 随机平均分为两组, 对照组患者给予常规护理干预, 探究组患者给予早期康复护理干预。结果: 探究组患者并发症发生率、护理满意度均明显优于对照组, ( $P < 0.05$ )。结论: 对重型颅脑损伤术后偏瘫患者实施早期康复护理干预+常规护理相较于单纯常规护理能够进一步提升护理效果, 提高患者对护理的满意度, 降低护理过程中出现的并发症, 具有较高的临床使用价值, 值得推广。

**关键词:** 重型颅脑损伤; 术后偏瘫; 早期康复护理干预

重型颅脑损伤主要是受到暴力直接或间接作用于头部产生的严重性脑组织损伤, 其致残率很高<sup>[1]</sup>。主要的临床表现为偏瘫失语、恶心呕吐等, 若脑干损伤还可引起呼吸障碍, 甚至危及生命<sup>[2]</sup>。重型颅脑损伤术后偏瘫患者术后尽早进行康复护理对于患者极为重要, 基于此本次探究选择我院 2019 年 2 月至 2021 年 3 月期间收治的 34 例重型颅脑损伤术后偏瘫患者为本次探究对象, 分析早期康复护理在实际运用中的效果, 内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2019 年 2 月至 2021 年 3 月期间收治的 34 例重型颅脑损伤术后偏瘫患者为本次探究对象, 随机平均分为两组, 每组 17 例, 对照组患者给予常规护理干预, 探究组患者给予早期康复护理干预, 观察两组患者护理后并发症发生情况以及护理满意度。对照组男性 10 例、女性 7 例; 年龄最大 57 岁、最小 23 岁; 因车祸受伤 7 例、因钝器所伤 4 例、摔伤所致 6 例; 右侧偏瘫 9 例、左侧损伤 8 例; 探究组男性 11 例、女性 6 例; 年龄最大 56 岁、最小 23 岁; 因车祸受伤 8 例、因钝器所伤 4 例、摔伤所致 5 例; 右侧偏瘫 9 例、左侧损伤 8 例。两组患者的年龄、性别等一般资料无统计学意义 ( $P > 0.05$ ) 具有可比性。

**纳入标准:** 所有患者均通过临床 CT、MRI 检查确诊, 符合重型颅脑损伤判断标准, GCS 评分小于等于 8 分; 所有患者临床资料齐全; 本次探究通过我院伦理委员会批准, 所有患者均在了解本次探究内容的基础上自愿参与并签署知情同意书。

**排除标准:** 存在严重心肝肾等重要脏器疾病; 存在意识障碍、精神障碍; 依从性低, 不愿配合。

### 1.2 方法

对照组患者给予常规护理干预, 具体内容为: 给予患者日常饮食指导、生活指导、药用指导以及高压氧治疗等等护理。

探究组患者在对照组基础上给予早期康复护理干预, 具体内容

为: (1) 体位护理。将患者的床头抬高 30 度, 能够促进静脉回流, 对于消除脑水肿有利。对于脑脊液鼻漏患者需要采取半坐卧位, 休息时将头偏向一侧避免因为逆流导致颅内感染。(2) 肢体康复护理。护理人员根据患者的情况尽早进行早期康复锻炼, 给予患者患侧肢体进行推、拿、捏、按摩等被动活动。对于全身的关节如肩关节、肘关节、膝关节等等进行屈伸、外展、内收等动作, 护理过程中指导患者从简单到困难, 时间从短到长, 循序渐进。根据患者的恢复情况, 护理人员可以指导患者通过机械或其他形式的辅助工具进行肢体的运动锻炼, 慢慢提升自己的四肢及全身运动能力, 生活自理能力。(3) 认知功能恢复。护理人员需要主动及给予患者建立沟通途径, 通过语言交流来刺激患者的脑信息, 引导患者认识周围的事物, 保持对事物的好奇心, 帮助患者恢复大脑的各项生理功能。(4) 呼吸道护理。护理人员要观察患者的日常呼吸情况, 及时清理口腔、鼻腔中的分泌物, 侧卧位或平卧位时叮嘱患者将头偏向一侧, 避免呼吸异物误吸, 阻塞呼吸道畅通。必要时可根据患者的情况行气管切开手术。

### 1.3 观察指标

观察两组患者护理后并发症发生情况以及护理满意度。并发症情况包括护理期间出现的: 肢体肿胀、活动受限、肌肉萎缩等; 满意度评价, 护理满意度采用我院自制护理满意度调查问卷对护理内容和护理质量进行评价, 总分 100, 90 分以上为非常满意, 79~89 分为满意, 79 分以下为不满意, 得分越高护理满意度质量越高。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS18.0 统计学软件处理, 计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 T 检验, 计数资料采用 (n, %) 表示, 用  $\chi^2$  检验,  $p < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者并发症发生率对比。探究组患者并发症发生率明显优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ) 见表 1。

表 1 两组患者并发症发生率对比 (n, %)

组别	例数	肢体肿胀	活动受限	肌肉萎缩	无并发症	发生率
对照组	17	4 (23.53)	4 (23.53)	2 (11.76)	7 (41.18)	10 (58.82)
探究组	17	1 (5.88)	0 (0.00)	0 (0.00)	16 (94.12)	1 (5.88)
$\chi^2$ 值						7.7631
P 值						$P < 0.05$

2.2 两组患者护理满意度对比。探究组患者护理满意度明显优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ) 见表 2。

表 2 两组患者护理满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	17	6 (35.29)	5 (29.41)	6 (35.29)	1164.70
探究组	17	10 (58.82)	6 (35.29)	1 (5.88)	16 (94.12)
$\chi^2$ 值					4.7128
P 值					$P < 0.05$

## 3 讨论

重型颅脑损伤是临床神经外科中十分危重的疾病, 患者在入院后通常已经出现意识不清、偏瘫失语等状态, 需要立即进行手术治疗, 修复受损的颅骨以及脑组织<sup>[3]</sup>。该疾病具有患者昏迷时间长、死亡率高、疾病进展快、术后并发症多等特点, 临床上患者能够取得良好的治疗效果除了实施有效的手术治疗外, 后期的临床护理工作十分关键。重型颅脑损伤患者的临床护理工作难度高, 时间长, (下转第 153 页)

(上接第 151 页)

尽早进行康复护理能够帮助患者改善神经功能,促进大脑侧支循环的建立,能够及时对受损的细胞供氧供血,促进大脑功能的恢复。进行肢体康复护理能够很好的预防患者肌肉萎缩,并且加快四肢运动能力的恢复<sup>[4]</sup>。在护理期间要帮助患者摆放正确的体位,有效降低不良并发症的发生,与患者积极沟通,刺激神经促进语言、交流等功能的恢复<sup>[5]</sup>。因此早期康复护理是比较全面的护理方式,既能够有效的降低医疗成本还能降低患者家庭经济负担,缩短住院时间,减轻疼痛促进康复。

本次探究结果显示:探究组患者并发症发生率明显优于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ );探究组患者护理满意度明显优于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

综上所述:对重型颅脑损伤术后偏瘫患者实施早期康复护理干预+常规护理相较于单纯常规护理能够进一步提升护理效果,提高

患者对护理的满意度,降低护理过程中出现的并发症,具有较高的临床使用价值,值得推广。

#### 参考文献

- [1]张之娟.早期康复护理干预对重型颅脑损伤术后偏瘫肢体康复效果的影响[J].现代诊断与治疗, 2018, 29(18):3005-3007.
- [2]葛建英,杨静.早期康复护理对重型颅脑损伤术后偏瘫患者康复效果的影响[J].临床医学研究与实践, 2018, 3(27):171-172.
- [3]任丽哲.早期康复护理干预对重型颅脑损伤术后偏瘫肢体康复效果的应用研究[J].世界最新医学信息文摘, 2018, 18(73):273.
- [4]任海艳.早期康复护理干预对重型颅脑损伤术后偏瘫肢体康复效果的影响[J].中国社区医师, 2018, 34(23):147-148.
- [5]黄现平.早期康复护理干预对重型颅脑损伤术后偏瘫肢体康复效果的影响[J].山西医药杂志, 2018, 47(13):1621-1623.