

康复护理在神经内科脑卒中偏瘫患者中的应用

任丽娜

(内蒙古自治区兴安盟人民医院神经内三科 内蒙古自治区乌兰浩特市 137400)

摘要:目的:探讨神经内科脑卒中偏瘫患者中运用康复护理的价值。方法:选取医院当中神经内科脑卒中偏瘫患者 80 例作为研究对象,随机均分为观察组和对照组各 40 例,其中对照组采用常规护理方法,观察组采用康复护理方法。对比两组患者护理前后各项身体指标情况、生活质量评分、ADL 和 NIHSS 评分情况、抑郁焦虑评分。结果:护理后,观察组患者各项身体指标情况、生活质量评分情况、ADL 和 NIHSS 评分情况、抑郁焦虑评分均要优于对照组更好 ($P < 0.05$)。结论:神经内科脑卒中偏瘫患者采用康复护理的方法,能够优化身体各项指标情况、改善实际生活质量评分、优化患者的日常生活活动能力和神经功能,促使患者保持乐观积极的状态,应用价值比较高。
关键词:康复护理;神经内科;脑卒中偏瘫;应用效果

神经系统中脑卒中疾病属于一种损害性疾病,大部分出现在 50 岁以上的人群当中,具备比较高的致残率以及致死率。大部分脑卒中患者还可能会出现偏瘫或者是偏侧肢体感觉出现障碍的情况,一般会表现为患侧肢体活动不到位、姿势异常、感觉衰退等问题。针对部分患者来说,运动功能可能不存在障碍,表现为言语障碍或者吐字不清;还可能表现为认知障碍,患者表现为逻辑思维混乱,记忆力下降,无法识别熟悉的人和物,造成患者活动以及沟通交流受到限制,生活质量降低,导致患者容易出现各种不良情绪。这样将会直接对整个的康复治疗进程带来影响,需要找到行之有效的护理方法。此次研究过程中医院当中针对收治的脑卒中偏瘫患者运用了不同的护理措施,具体探讨康复护理在神经内科脑卒中偏瘫患者中的应用效果,具体分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院当中神经内科脑卒中偏瘫患者 80 例作为研究对象,随机均分为观察组和对照组各 40 例,全部患者中包含男性患者 46 例,女性患者 34 例,年龄 43-80 岁,平均患者年龄(64.9 ± 1.7)岁,包含脑梗死患者 52 例,脑出血患者 28 例,两组资料对比,没有显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理方法,观察组采用康复护理方法:

1.2.1 心理康复护理

患者发病比较急促,心理上无法接受,大部分患者会产生各种不良情绪,如果不能及时做好干预工作,将会导致患者治疗和护理依从性下降,还会受到自身不良情绪的影响而让病情变得更加严重。所以,护理人员提供给患者康复护理的方法,就是需要先和患者保持良好的沟通,促使家属也能够主动参与进来,帮助患者更快速调整情绪,转变对护理工作的态度,积极参与到治疗和护理工作中来。

1.2.2 康复训练

护理人员为了让患者更快速恢复到健康的状态,回到正常的生活当中。护理人员要严格按照医嘱,给患者提供一系列的康复锻炼,虽然康复锻炼对优化患者的运动功能状态有着一定的帮助。但是在具体实施康复锻炼当中,护理人员要坚持循序渐进的原则,结合患者实际情况安排所有的训练计划,逐步加大训练量以及训练困难程度。在刚开始为患者提供坐姿训练,然后逐步过渡到步行性训练和后续的平时训练当中。患者休息当中,护理人员要辅助患者及时更换体位,避免长时间保持一个状态。

1.2.3 失语康复干预

护理人员面对完全失语性的患者,要指导患者能够从单音节的发音训练开始,逐步增加到其他复杂的训练内容,当患者可以良好掌握训练内容时,护理人员要为患者提供一定的鼓励。针对不完全失语的患者来讲,护理人员要给患者以及患者家属介绍沟通交流技巧,指引患者和他们的家属在沟通当中保持较高的耐心,并且要注意聆听患者内心的声音,经过护理人员和工作人员的正面反馈,提高患者表现欲,促使患者更主动参加到语言康复训练中。

1.2.4 肢体功能护理

第一,护理人员为患者实施体位护理。综合神经内科脑卒中偏瘫患者的具体情况,合理为患者选择舒适的体位,如仰卧位、健侧卧位等。仰卧位即患者上肢要稍微高于肩膀,垫高患者的小腿部位。健侧卧位即将患者头部偏转到患侧一旁,上肢置于患侧,垫上枕垫,保持患者的肩部屈曲为 90° 的状态,充分将患者的手腕、手指关节进行伸展。护理人员要帮助患者每间隔两个小时时间需要及时更换

一次体位。

第二,护理人员给患者提供推拿护理。护理人员需要定期帮助患者进行按摩,避免长时间卧床带来的肌肉萎缩的现象。护理人员要维持的按摩频率需要以 2-3 次/天为宜,每次按摩时间维持在 15-30 分钟,护理人员要保持的按摩方式是从近到远,从轻到重,从慢到快。

第三,护理人员要给患者提供运动护理方法。运动护理方法包含主动以及被动的方式,其中被动运动的方式即护理人员帮助患者患侧缓慢进行活动,当患者适应后要不断提高活动的幅度以及速度;其中主动运动的方法就是患者要自行进行功能锻炼,包含握手、移动床位等。

1.2.5 日常生活干预

一旦神经内科脑卒中患者能够坐起来,并且可以使用患侧手的情况下,护理人员需要带领患者参与到日常活动的训练过程中,如上洗手间、洗脸、吃饭、穿衣服等,护理人员要及时给予患者鼓励,让患者参与到写字、画画的练习中,让患者的手指灵活度得到显著提高,帮助患者有效协调四肢功能。

1.2.6 并发症护理

临床上神经内科脑卒中偏瘫患者在康复当中,非常可能会产生各种各样的并发症,将会对患者的正常治疗带来较大的影响。因此,医护人员要积极主动对各种并发症实施预防,采用提高护理专业水平和综合素养的方法,真正熟练掌握好有关疾病的并发症和预防方式,及时采用有效的措施来对并发症实施预防,帮助患者清理口腔,保证患者住院环境的干净整洁程度,预防感染,避免出现各种并发症。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前后各项身体指标情况、生活质量评分、ADL 和 NIHSS 评分情况、抑郁焦虑评分。

1.4 统计学方法

统计学软件来对全部研究中的数据资料展开处理,差异具备的统计学意义采用 $P < 0.05$ 来表示。

2 结果

2.1 临床两组患者各项身体指标情况的比较

护理后,观察组患者各项身体指标情况要优于对照组更好 ($P < 0.05$),具体情况见表 1。

表 1 对比两组患者身体各项指标情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	肢体功能		疼痛程度		水肿程度	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=40)	75.24 ± 6.12	85.35 ± 8.13	7.14 ± 2.15	2.52 ± 1.12	4.12 ± 0.58	2.52 ± 0.23
对照组 (n=40)	75.12 ± 6.02	80.25 ± 7.15	7.15 ± 2.08	3.58 ± 1.25	4.18 ± 0.64	3.58 ± 0.36
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 对比两组患者生活质量评分情况

护理后,观察组患者的生活质量评分情况要优于对照组更好 ($P < 0.05$),具体情况见表 2。

表 2 两组患者生活质量评分情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	家务活动	心理状态	家庭关系	工作和精神情况
观察组	40	92.40 ± 5.36	90.12 ± 5.24	88.20 ± 5.13	93.54 ± 5.35
对照组	40	82.12 ± 5.27	80.15 ± 5.05	83.15 ± 4.58	84.12 ± 5.28

P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05
2.3 护理前后两组患者 ADL 和 NIHSS 评分情况的比较				
经过护理后, 观察组患者的 ADL 和 NIHSS 评分情况要比对照组患者更理想 (P < 0.05), 具体情况见表 3。				
表 3 两组患者 ADL 和 NIHSS 评分情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)				
组别	ADL 评分		NIHSS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=40)	31.12 ± 6.35	64.12 ± 9.37	57.62 ± 5.13	16.02 ± 2.28
对照组 (n=40)	32.15 ± .30	52.33 ± 8.47	56.48 ± 5.44	31.12 ± 4.88
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.4 对比两组患者护理前后抑郁焦虑评分

护理前, 观察组患者的抑郁评分 (62.99 ± 8.46) 分、焦虑评分为 (64.02 ± 6.56) 分; 对照组患者的抑郁评分 (62.85 ± 8.33) 分、焦虑评分为 (63.97 ± 6.53) 分; 护理后, 观察组患者的抑郁评分 (40.68 ± 6.77) 分、焦虑评分为 (40.22 ± 3.10) 分; 对照组患者的抑郁评分 (60.68 ± 3.47) 分、焦虑评分为 (52.68 ± 4.20) 分; 观察组明显好于对照组 (P < 0.05)。

3 讨论

神经内科疾病类型中脑卒中属于一种比较常见的疾病, 患者工作压力的加大会让患者疾病出现率不断增加, 而且逐步朝着年轻化的趋势发展。患者患病之后大部分会出现不同程度的神经功能缺损的现象。脑卒中患者中偏瘫属于一种比较常见的并发症, 将会对患者的日常生活带来非常大的影响。近些年的研究表明, 患者出现脑卒中疾病之后, 会产生各种各样的功能障碍问题, 一旦患者产生偏瘫, 那么机体会受到中枢神经系统的影响, 这时候, 护理人员给患者提供及时有效的护理干预, 能够良好提高患者各种后遗症的恢复几率, 提高患者的生存率, 对改善预后效果有着重要的作用。

康复护理作为一种能够帮助患者快速恢复机能的护理方法, 护理理念重点表现为不会影响患者疾病变化情况, 也不会给患者身体带来更多的伤害, 提供给患者康复护理服务方式, 让患者在接受康复护理服务之后尽快恢复健康。康复护理属于一种新型的护理方法, 在护理工作当中要熟练掌握好患者所面临的风险, 增强对患者内心的认识, 利用辨别风险的方式, 帮助患者减少各项安全风险。

总而言之, 临床上面对神经内科脑卒中偏瘫患者来说, 医护人员为患者提供康复护理的方法, 能够让患者获得良好的效果, 改善各项身体指标情况, 还能优化患者不良情绪, 改善患者肺部功能状态, 提高患者日常生活活动能力以及神经功能水平, 值得广泛运用。

参考文献:

- [1]张雨. 评价神经内科脑卒中偏瘫患者实施康复护理的方法及疗效[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(03): 144.
- [2]邱旭芳. 神经内科护士对脑卒中偏瘫患者康复护理认知现状及相关因素分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(09): 91-93.
- [3]梁红梅. 评价神经内科脑卒中偏瘫患者实施康复护理的方法及疗效[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(16): 33-37.
- [4]杨江. 神经内科护士脑卒中偏瘫康复护理认知和活动现状及其影响因素的分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(06): 268-269.
- [5]董翠芹. 神经内科护士对脑卒中偏瘫患者康复护理的认知及其影响因素分析[J]. 河南医学研究, 2017, 26(16): 3065-3066.
- [6]姜华. 神经内科护士对脑卒中偏瘫患者康复护理认知和活动现状及其影响因素的分析[J]. 中国医药指南, 2015, 13(35): 251.
- [7]李燕. 神经内科脑卒中偏瘫患者实施康复护理的方法及疗效[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(68): 222-223.