

早期康复护理模式在脑梗塞患者的临床护理中的应用效果

宋静

(无锡市同仁康复医院 214000)

摘要:目的:探讨早期康复护理模式在脑梗塞康复中的实施效果。方法:将我院2018年5月到2019年2月的80例脑梗塞患者,随机分组每组例数40。常规康复组以及早期康复护理模式组。比较效果。结果:早期康复护理模式组家属满意度、神经功能状况、BI生活能力指数、术后住院的时间以及费用、后遗症发生率对比常规康复组有优势, $P < 0.05$ 。结论:脑梗塞患者实施早期康复护理模式康复可获得较好的效果,可加速患者康复,减少后遗症的发生,改善患者的神经功能以及生活能力。

关键词:早期康复护理模式;脑梗塞;康复;实施效果

急性脑梗塞是常见神经系统疾病的一种,急性脑梗塞发生后需要及早进行手术治疗。相对于传统开放手术而言,目前脑梗塞的手术治疗可借助现代影像设备进行微创操作,最大限度减少对患者的医源性创伤。但脑梗塞患者术后早期实施有效的康复十分重要^[1]。本研究探讨了早期康复护理模式在脑梗塞康复中的实施效果,具体如下。

1 资料和方法

1.1 资料

将我院2018年5月到2019年2月的80例脑梗塞患者,随机分组每组例数40。当中早期康复护理模式组男21例,女19例,43~78(65.25 ± 1.17)岁。伴随高血压的患者有25例,糖尿病的患者有9例,冠心病的患者有6例。

常规康复组男24例,女16例,42~78(65.12 ± 1.78)岁。伴随高血压的患者有25例,糖尿病的患者有8例,冠心病的患者有7例。

两组资料 $P > 0.05$ 。

1.2 康复方法

常规康复组脑梗塞患者予以常规护理,早期康复护理模式组脑梗塞患者以早期康复护理模式康复。①体位康复护理。给予患者良肢位摆放护理,及时指导患者调节体位,以侧卧位为主,仰卧位的情况下,自然伸展上肢,并保持患肢高度适宜,定时协助患者更换体位,预防关节痉挛和压疮的出现。②心理康复护理。给予患者心理疏导,对于出现不良情绪的患者,需要给予鼓励和安慰等,减轻患者的心理负担,使其提高康复锻炼的依从性。③肢体功能锻炼。对患者介绍肢体功能锻炼的重要性,从床上被动活动开始,循序渐进,在肌力改善之后进行起坐、站立和步行等训练。④发音训练。对失语的患者给予鼓腮、弹舌等口腔训练,在掌握基本的要点之后再行发音指导和练习,逐渐增加吐字量。鼓励家属多和患者交流,以锻炼其发音功能^[2-3]。

1.3 观察指标

比较两组家属满意度;排气、住院时间等指标;康复前后神经功能状况、BI生活能力指数;后遗症发生率。

1.4 统计学康复

SPSS24.0软件康复急性脑梗塞患者组内和组间比较的数据; $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 家属满意度

早期康复护理模式组的家属满意度高于常规康复组的家属满意度。其中,常规康复组的家属满意率70%。早期康复护理模式组家属满意率95%。

2.2 神经功能状况、BI生活能力指数

康复前两组神经功能状况、BI生活能力指数比较, $P > 0.05$;康复后早期康复护理模式组神经功能状况、BI生活能力指数优于常规康复组, $P < 0.05$ 。如表1和表2。

表1 康复前后神经功能状况、BI生活能力指数比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	时间	神经功能状况	BI生活能力指数
早期康复护理模式	40	康复前	16.43 ± 1.68	46.33 ± 5.21

组	康复后	7.45 ± 2.11	80.01 ± 6.21
常规康复组	40	康复前	16.61 ± 1.62
		康复后	10.55 ± 2.24
			68.45 ± 5.55

2.3 术后住院的时间以及费用

早期康复护理模式组术后住院的时间以及费用均低于常规康复组, $P < 0.05$ 。见表2。

表2 两组术后住院的时间以及费用对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间(d)	住院费用(千元)
对照组	50	7.56 ± 2.14	10.69 ± 2.59
观察组	50	5.34 ± 0.42	8.71 ± 1.21
t		6.521	5.778
P		0.000	0.000

2.4 后遗症发生率

早期康复护理模式组后遗症发生率低于常规康复组, $P < 0.05$ 。早期康复护理模式组总发生率2.5%,而常规康复组后遗症总发生率17.5%。

3 讨论

急性脑梗塞是一种常见的神经系统疾病,而手术治疗是其主要治疗方法之一,但在术后需要实施早期康复护理工作,加速患者术后恢复,通过早期康复护理模式,可对患者进行早期的肢体功能锻炼、体位训练和语言功能锻炼,促进患者语言功能和神经功能的改善,并提高其生活自理能力,具有满意的效果^[4-5]。康复护理模式从身心全方位帮助患者获得最大程度的康复效果,可改善患者的生存质量。杨为花的研究显示,早期康复介入对急性脑梗死患者运动功能障碍的恢复有明显的促进作用,由此可见,早期康复训练是脑梗死患者相关功能恢复的关键,且越早开展效果越好^[6]。

本研究将我院的80例脑梗塞患者,随机分组每组例数40。常规康复组以及早期康复护理模式组。比较效果。结果显示,早期康复护理模式组家属满意度、神经功能状况、BI生活能力指数、术后住院的时间以及费用、后遗症发生率对比常规康复组有优势, $P < 0.05$ 。

综上所述,脑梗塞患者实施早期康复护理模式康复可获得较好的效果,可加速患者康复,减少后遗症的发生,改善患者的神经功能以及生活能力。

参考文献:

- [1]肖丽.早期康复护理对脑梗死溶栓治疗患者生命质量的影响研究[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(31):120+124.
- [2]黄晓丹.早期康复护理对急性脑梗死偏瘫患者日常生活的影响[J].吉林医学,2019,40(10):2426-2428.
- [3]刘娣.早期康复护理干预对脑梗死偏瘫患者的效果评价[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(05):532.
- [4]叶洁晶.超早期康复护理干预对脑梗死患者情绪改善及功能恢复的影响[J].中外医学研究,2019,17(28):104-106.
- [5]刘雨华.协同护理干预联合早期康复运动对脑梗死患者肢体功能恢复的影响[J].中外医学研究,2019,17(28):87-89.
- [6]杨为花.早期康复介入对急性脑梗死患者运动功能障碍的恢复研究[J].继续医学教育,2019,33(09):165-166.