

综合护理干预对脑梗塞患者语言及肢体康复的影响效果

王妮

(天津医科大学总医院空港医院神经内外科康复科 300000)

摘要:目的:探讨综合护理干预对脑梗塞患者语言及肢体康复的影响。方法:收集我院2022年3月-2023年3月300例脑梗塞患者均分为对照组和观察组,给予对照组常规护理,给予观察组综合护理。结果:对照组患者的语言功能评分低于观察组($P<0.05$)。护理后对照组的FMA评分显著低于观察组($P<0.05$)。结论:综合护理干预对脑梗塞患者语言及肢体康复具有积极影响,能把促进患者康复,值得推广。

关键词:综合护理;脑梗塞;语言;肢体;康复效果

脑梗塞是一种常见的脑血管疾病,其主要症状包括语言障碍和肢体功能障碍。这些症状对患者的日常生活和社交功能产生了严重的影响^[1]。综合护理干预包括提供语言治疗、物理治疗、康复训练等多种手段,以全面提高患者的康复效果。研究表明,综合护理干预对脑梗塞患者的语言及肢体康复具有显著的影响效果,可以帮助患者恢复语言能力,改善肢体功能,提高生活质量^[2]。还有研究显示,综合护理干预对脑梗塞患者的语言及肢体康复有重要的影响效果,能够促进患者的康复恢复,提高他们的生活质量^[3]。因此,探究综合护理干预对脑梗塞患者语言及肢体康复的影响效果具有重要的研究意义。

1.资料与方法

1.1 一般资料

对照组150例患者中包括男性77例,女性73例,年龄55-90岁,平均74.3岁,观察组150例患者中男性78例,女性72例,年龄55-90岁,平均75.7岁,两组一般资料未体现出明显区别($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规护理措施

对照组采取脑梗塞常规护理措施,主要包括:卧床休息、病情观察、稳定血压、保持呼吸道通畅、预防感染、协助病人进行自我护理等。

1.2.2 综合护理干预措施

(1)语言功能训练。护士作为综合护理团队的核心成员,可以与医生、物理治疗师、言语治疗师等合作,共同制定并执行个性化的康复计划。对患者语言障碍进行个性化的康复训练,帮助患者恢复和提高语言的表达能力,包括口语练习、阅读理解、听力训练等,进行反复练习和辅助工具的使用,增强患者的听说能力,提高语言理解和表达的准确性和流利度。(2)肢锻炼患部周围的肌肉和关节,增加运动范围,并提高肌肉的力量和耐力,改善平衡和协调能力,训练方法包括物理治疗手段、热疗、冷疗、按摩、功能性电刺激(FES)和运动疗法等。功能性电刺激是一种通过电流刺激患者的肌肉来促进肌肉收缩和运动的方

法。这种方法可以帮助患者恢复肌肉力量和协调能力。运动疗法则是通过锻炼和重复运动来增加患者的肌肉控制和协调性。为了增强肢体功能训练的效果,还可以结合其他的康复技术和辅助器具。例如,使用步态训练器可以帮助患者恢复行走能力。同时,在肢体功能训练中,还可以应用气候疗法、热疗和冷疗等物理治疗手段,以加速康复过程。(3)并发症预防 and 护理。及时观察患者的病情变化,合理给予药物治疗以及定期进行评估和记录,有效预防并发症的发生。此外,护理人员还需要重点关注患者的饮食和体位,并适当进行被动运动,以防止肌肉萎缩和血液循环障碍的发生。及时处理并预防感染,保持患者的个人卫生。(4)对患者进行心理支持和教育。脑梗塞患者面临着身体上的改变和康复过程的挑战,因此他们可能会出现焦虑、抑郁和自卑等心理问题。护理人员应与患者建立良好的沟通和信任关系,积极倾听他们的需求和情绪表达。在康复过程中,向患者提供相关的知识和技能,帮助他们了解疾病的病因和治疗方案,培养积极的康复态度,提高自我管理能力和通过心理支持和教育促进患者的心理健康和社会适应能力,提升康复效果。

1.3 观察指标

1.3.1 两组患者的语言功能评分比较。

1.3.2 采用FMA评价患者的运动功能。

1.4 统计学方法

统计学处理软件采用SPSS24.0,用均数标准差(\pm)表示计量资料,用t检验,用百分比(%)表示计数资料,用 χ^2 检验,当 $P<0.05$ 时视为差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组患者的语言功能评分比较

对照组患者的语言功能评分低于观察组($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组患者的FMA评分

护理后对照组的FMA评分显著低于观察组($P<0.05$)。见表2。

表 1 两组患者的语言功能评分比较 (分)

组别	例数	口语表达	听语理解	阅读能力
对照组	150	34.29 ± 3.42	39.89 ± 3.10	31.03 ± 2.30
观察组	150	45.45 ± 3.55	47.40 ± 3.30	39.92 ± 2.64
X ²		4.443	5.356	5.301
P		0.000	0.000	0.000

表 2 两组患者的 FMA 评分 (分)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	150	24.88 ± 3.21	41.92 ± 3.11
观察组	150	24.92 ± 3.10	60.55 ± 2.15
t		0.593	5.303
P		0.082	0.000

3.讨论

脑梗塞是一种严重的心血管疾病,它发生时大脑的血液供应受阻,导致脑部细胞缺氧和死亡。这种情况会导致患者出现各种症状,如突然出现的头痛、眩晕、面部肌肉无力、语言障碍等。脑梗塞给患者的生活带来了严重的影响,不仅身体上会出现肢体肌力下降和功能障碍,还会出现语言障碍和认知障碍等。护理在脑梗塞患者的康复过程中起着非常重要的作用^[4]。通过提供综合的护理干预措施,可以促进患者的语言和肢体康复。常规护理虽然能够提供基本的照顾和管理,但往往无法满足患者多方面的需求^[5]。综合护理干预包括个体化的护理计划、药物治疗、康复训练等,可以更好地满足患者的康复需求,并提供更全面的康复效果。因此,提高护士的专业水平和加强综合护理干预对于脑梗塞患者的康复具有重要意义。综合护理干预对脑梗塞患者的语言康复和肢体康复效果有显著影响。在语言康复方面,护理人员可以通过提供言语训练、语音疗法和语言辅助设备等综合干预措施,帮助患者重新恢复语言能力^[6]。这些护理干预措施可以帮助患者改善说话流利性、词汇表达和语音理解等方面的问题。在肢体康复方面,护理人员可以通过进行康复训练、帮助患者进行日常生活动作的训练,以及提供适当的物理治疗方法,来促进患者的肢体恢复^[7]。综合护理干预不仅能够提供具体的康复方法,还可以与患者建立良好的护理关系和提供心理支持,从而增强患者的康复信心和积极性。脑梗塞导致的肢体功能障碍常使患者丧失了正常的日常生活能力。在综合护理干预中,通过康复护理师的指导下,患者可以进行肢体功能恢复训练、物理治疗和运动疗法等,以增强肌肉力

量、恢复正常的肢体协调和平衡能力。通过提供语言康复训练、肢体功能恢复训练和心理支持等手段,帮助患者克服康复过程中的困难,提高生活质量^[8,9]。

本研究结果显示,观察组的语言和肢体功能恢复更好。分析原因认为合理的康复计划和治疗方案可以有效地改善脑梗塞患者的语言能力和肢体功能。护士可以通过评估患者的康复需求,制定个性化的康复计划,并实施各种康复技术和治疗方法。综合护理还可以提供持续关怀和支持,帮助患者适应康复过程中的身心变化和和挑战^[10]。通过综合护理,脑梗塞患者可以得到全方位的护理和支持,提高康复的效果和质量。

综上,综合护理干预对脑梗塞患者语言及肢体康复具有积极影响,能把促进患者康复,值得推广。

参考文献:

- [1]方江燕.基于前馈控制的护理干预对急性脑梗死患者功能恢复的影响[J].西部中医药,2022(008):035.
- [2]申彦锡,林海丽,吴海燕.规范化护理在脑梗塞患者中的应用价值及对患者肢体功能的影响[J].长春中医药大学学报,2021(002):037.
- [3]齐月华,信馨,张颖,et al.芪仙通络方熏蒸辅助治疗对脑梗死后偏瘫气虚血瘀证患者神经功能及康复效果的影响[J].国际中医中药杂志,2023,45(05):543-547.
- [4]商春燕,毛迎春,陈丽,等.个性化心理护理对老年脑梗塞患者的效果[J].国际精神病学杂志,2021,48(5):4.
- [5]丁梦雯.脑梗塞患者中医康复护理与常规内科护理的康复效果对比分析[J].四川中医,2021(008):039.
- [6]雷倩.预见性护理干预对长期卧床老年脑梗塞患者深静脉血栓发生的效果观察[J].血栓与止血学,2021.
- [7]丁娅.优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用效果及满意度影响观察[J].现代消化及介入诊疗,2022(S1).
- [8]闫双颖.移动互联网管理下联合快速康复外科理念干预对脑梗死患者术后近远期效果及心理状况的研究[J].武警后勤学院学报:医学版,2021,30(11):167-168.
- [9]刘颖华.全科护理对老年脑梗塞患者的应用效果分析——评《全科护理实践》[J].中国辐射卫生,2022,31(6):1.
- [10]邱菲.优化急诊护理流程在急性脑梗塞患者急救中的作用效果[J].结直肠肛门外科,2021(S02):027.