

早期运动应用于小儿脑瘫康复护理中对其自理能力的提升评价

杨水莲 夏婷婷

(新疆喀什地区第一人民医院 新疆喀什 844000)

摘要：目的：探究早期运动应用于小儿脑瘫康复护理中的效果。方法：收录 2022.1—2023.12 期间于我院接受治疗的小儿脑瘫患者，合计收录样本量为 54 例，将其应用摸球法进行分组并开展不同康复护理手段，比较组间护理效果差异。纳入对照组、观察组样本量均有 27 例，所对应的护理方案为常规康复指导、早期运动。结果：评价两组护理效果，观察组评价值 96.30% 高于对照组评价值 74.07%， $P < 0.05$ 。评价两组各项功能评分，语言、认知、运动、自理能力及社会适应度评分值均以观察组更高， $P < 0.05$ 。统计两组家属对疾病相关知识及康复知识掌握程度，评分值均以观察组更高， $P < 0.05$ 。结论：于小儿脑瘫康复护理中应用早期运动康复锻炼，对于提升患儿各项功能及自理能力、提高家属对疾病相关知识及康复知识掌握程度的价值显著。

关键词：小儿脑瘫；康复护理；早期运动；功能；自理能力；知识掌握程度

小儿脑瘫是一种常见的儿童运动障碍，主要由婴幼儿期或胎儿期发生的大脑损伤引起，会对儿童的肌肉控制、协调性和平衡感造成明显影响，进而影响他们的日常生活和自理能力^[1]。脑瘫患者可能面临着行走困难、手部功能受限、言语障碍等问题，因此，有效的康复护理对于提升小儿脑瘫患者的自理能力至关重要^[2]。相关研究表明，早期的康复运动可以在生长发育的关键阶段促进神经系统和肌肉系统的健康发展，对于缓解肌张力异常、促进肌肉控制和平衡，以及改善协调性都起到了至关重要的作用，帮助患儿提升自理能力，让其更好地融入日常生活中^[3]。为此，研究收录 54 例患者，探究于小儿脑瘫康复护理中应用早期运动康复锻炼，对于提升患儿各项功能及自理能力、提高家属对疾病相关知识及康复知识掌握程度的价值显著。

1、资料与方法

1.1 一般资料

将 54 例 2022.1—2023.12 期间所收录的小儿脑瘫患者作分组处理，分组方式为摸球法，将其分为 27 例对照组和 27 例观察组后，通过实施不同治疗方案展开此次对比分析研究。前者样本性别组成结构为 51.85% 的男性和 48.15% 的女性；年龄区间介于 6 个月—6 岁，平均 (3.24 ± 1.06) 岁；后者样本性别组成结构为 55.56% 的男性和 44.44% 的女性；年龄区间介于 5 个月—6 岁，平均 (3.16 ± 1.02) 岁；两组基线资料均衡， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组行物理疗法、语言疗法等常规的护理措施，开展基础性的康复指导，由专业的引导员对患儿的情况进行详细的了解和评估，并根据患儿的实际情况为其制定更具针对性的常规训练内容和康复训练程序。

观察组于上述基础上实施早期运动康复锻炼，采用 1 对 1 的方式，根据患儿语言、发育情况以及运动能力等

相关功能情况，评估患儿的自身状况，并为其制定个性化的护理计划，同时，由引导员指导患儿进行综合训练。

①康复训练：通过专业的医师和康复师指导，针对患儿的具体症状制定个性化的康复方案，包括拉伸、肌肉锻炼、平衡训练等内容，旨在增强肌肉力量、改善姿势控制、促进运动功能的恢复；②功能性锻炼：通过模仿动作、游戏式训练等方式，激发患儿的兴趣，促进大脑神经发育和功能重建；③运动辅助技术：包括支撑装置、步态辅助器具等，以帮助患儿更好地进行运动训练，提高肌肉协调性和平衡能力。

1.3 观察指标

护理效果：给予两组小儿患者进行残疾程度评分，总分均为 100 分，分值越低患儿病情越严重；干预后对效果进行评价，总分上升至少 20% 视为显著，总分有所上升，但不足 20% 视为有效；其余为无效。

功能评分：借助残疾儿童综合评定标准，自拟儿童脑瘫患儿功能评分表，分别从语言、认知、运动等功能及自理能力和社会适应情况进行评价，每项满分均为 20 分，总分 100 分，分值越高，患儿功能恢复越优。

相关知识掌握程度：干预后评价患儿家属对脑瘫相关知识掌握程度，分别从疾病病因、症状两个方面评价家属认知程度，再从日常护理方法、康复训练措施及于患儿之间的交流方式这三个方面评价患儿家属对小儿脑瘫患者康复知识的掌握情况，每项均为 10 分。

1.4 统计学方法

研究所需数据计算借助 SPSS22.0 软件，功能评分、知识掌握程度评分为计量资料，以 $(\bar{x} \pm s)$ 描述， t 值检验；护理效果为计数资料，以频数及构成比描述， χ^2 检验。计算结果判定： $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2、结果

2.1 比较两组小儿患者护理效果

评价两组护理效果, 观察组评价值 96.30% 高于对照组 74.07%, $P < 0.05$ 。详见表 1

表 1 两组小儿患者护理效果对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	27	12 (44.44%)	8 (29.63%)	7 (25.93%)	20 (74.07%)
观察组	27	19 (70.37%)	7 (25.93%)	1 (3.70%)	26 (96.30%)
X^2	--	--	--	--	5.2826
P	--	--	--	--	0.0215

2.2 比较两组小儿患者干预后的各项功能评分能力及社会适应度评分值均以观察组更高, $P < 0.05$ 。详见表 2

表 2 两组小儿患者干预后的各项功能评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	语言功能	认知功能	运动功能	自理能力	社会适应度	总分
对照组	27	12.89 \pm 4.72	13.32 \pm 3.52	11.77 \pm 4.79	12.03 \pm 4.56	11.17 \pm 4.35	64.48 \pm 20.32
观察组	27	15.45 \pm 2.63	15.33 \pm 1.17	14.46 \pm 2.52	15.94 \pm 2.74	15.64 \pm 2.77	76.33 \pm 10.52
t	--	2.4619	2.8157	2.5825	3.8191	4.5039	2.6910
P	--	0.0172	0.0069	0.0127	0.0004	0.0000	0.0096

2.3 比较两组患儿家属对疾病相关知识的掌握程度, 评分值均以观察组更高, $P < 0.05$ 。详见表 3

表 3 两组患儿家属对疾病相关知识的掌握程度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	病因	临床表现	日常护理方法	康复训练措施	交流方式
对照组	27	7.17 \pm 2.72	7.82 \pm 2.52	7.47 \pm 2.79	8.73 \pm 1.56	7.37 \pm 2.35
观察组	27	8.75 \pm 2.63	9.23 \pm 2.17	8.46 \pm 2.52	9.74 \pm 1.74	9.24 \pm 2.77
t	--	2.1699	2.2031	2.1976	2.2457	2.6749
P	--	0.0346	0.0320	0.0325	0.0290	0.0100

3、讨论

早期运动在小儿脑瘫康复护理中的应用非常重要, 有助于促进小儿脑瘫患者的神经系统发育和重塑, 通过早期的运动训练, 可以刺激大脑的神经元传导, 促进神经纤维的连接和生长, 提高神经系统的可塑性, 从而为康复打下良好的基础。且早期进行适当的运动锻炼可以帮助患儿增强肌肉力量、提高关节灵活性和平衡能力, 从而改善姿势控制和日常活动能力^[4]。除此之外, 早期运动也有助于预防并减轻并发症, 如骨骼畸形、肌肉萎缩等, 有效提升患儿的生活品质。

本次研究各项数据比较结果显示, 评价两组护理效果, 观察组评价值 96.30% 高于对照组评价值 74.07%, $P < 0.05$ 。评价两组各项功能评分, 语言、认知、运动、自理能力及社会适应度评分值均以观察组更高, $P < 0.05$ 。统计两组家属对疾病相关知识及康复知识掌握程度, 评分值均以观察组更高, $P < 0.05$ 。分析原因: 通过早期运动, 可以改善患儿的姿势控制能力, 帮助患儿更好地掌握自己的身体, 有助于提高日常生活中的独立性和自理能力; 早期运动也有助于增强肌肉力量, 对于小儿脑瘫患者来说, 这意味着更好的肢体功能和动作能力; 通过早期运动锻炼, 可以促进平衡和协调能力的提高, 使得患儿在行走、站立甚至是日常活动中更加稳定和自如^[5]。

然而, 不同小儿脑瘫患者的情况各异, 需要个性化的治疗方案, 因此应定期进行临床评估工作, 制定更精细的干预计划。

综上所述, 于小儿脑瘫康复护理中应用早期运动康复锻炼, 对于提升患儿各项功能及自理能力、提高家属对疾病相关知识及康复知识掌握程度的价值显著。

参考文献:

- [1] 韩行普, 黄超, 冯益民, 等. 中医经筋手法结合运动疗法对小儿痉挛型脑瘫运动及步行能力的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2023, 18(11): 2249-2253.
- [2] 张惠. 中药贴敷联合康复训练改善小儿脑瘫下肢运动功能研究[J]. 光明中医, 2023, 38(17): 3408-3411.
- [3] 王小霞, 曾冬玲, 李爱华. 中药水疗联合康复训练对脑瘫患儿下肢运动功能的影响[J]. 黑龙江中医药, 2023, 52(02): 119-121.
- [4] 刘云霞. 小儿脑损伤及脑瘫患儿进行早期康复治疗联合家庭康复训练的临床效果[J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23(01): 125-128.D
- [5] 徐亭亭, 黄茂, 张珊, 等. 通督醒脑针法联合有氧康复运动治疗小儿脑瘫的疗效研究[J]. 世界中医药, 2022, 17(22): 3225-3228.