

综合护理干预对老年脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量的影响

杨佳颖

(陕西省人民医院 陕西 西安 710000)

摘要:目的 针对临床老年脑卒中患者在治疗实践中综合护理干预的实施对患者肢体功能与生活质量的影响进行了探究;方法 自2017年1月至2019年12月期间我院接诊的老年脑卒中患者中随机抽取200例作为本次研究对象,按照入院先后顺序的原则将其均分为对照组与实验组,分别给予常规护理和综合护理,为期1个月的护理结束之后针对两组患者的护理前后心理状况、肢体功能及生活质量评分三大指标进行统计并作对比分析。结果 据统计,给予综合护理干预的实验组患者在护理前后自理能力评分改善情况、肢体功能、生活质量评分三个方面均显著优于对照组, $P<0.05$,具有统计学意义。结论 在临床脑卒中偏瘫患者的临床治疗工作中,综合护理干预的实施能够有效的改善患者肢体情况,提升患者生活自理能力,进而提升其生活质量。因此,值得在临床应用与推广。

关键词:综合护理;老年;脑卒中偏瘫;肢体功能;生活质量

1. 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究从我院自2017年1月至2019年12月期间接诊的老年脑卒中患者中随机抽取200例作为此次研究病例样本,按照入院先后顺序的原则将其均分为对照组与实验组两组,其中对照组男性患者54例,女性患者46例,年龄介于65~87周岁,平均年龄为(71.2±4.2)岁;实验组患者中,男性患者57例,女性患者43例,年龄介于65~88周岁,平均年龄为(71.5±4.4)岁。两组患者在年龄、性别及学历等基本信息方面并无显著差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 护理方法

针对入组的100例对照组患者给予常规护理干预,主要内容包括健康宣教、用药指导、生命体征监测等基础护理。实验组患者实施综合护理干预,主要包括以下方面。

1.2.1 健康宣教 以患者为中心,结合患者的认知水平为患者而制定一套针对性的健康宣教方案,向患者讲解康复护理的必要性,同时指导患者合理用药,保证用药的科学性;向患者讲解服药过程中所可能出现的不良反应,缓解患者而心里负担同时也为了便于提前预防^[1]。

1.2.2 肢体摆放护理 在对患者进行肢体摆放时,一般会使用患者采取平卧位,并依据患者的患肢对其躯体位置进行适当调整,确保患者保持良好的患肢功能;将患者的肩关节下放置柔软的枕垫,防范患者出现肩后下缩的问题;将患者的上肢在枕头外旋位放置,一次防范出现下肢外旋和骨盆后缩等并发症的出现。

1.2.3 早期康复训练恢复 结合患者恢复情况采取相应的康复训练,如果患者身体情况允许的,可采用悬吊式锻炼配合恢复训练^[2],每日进行2次常规训练,如上下楼梯训练和走路训练和平衡训练等,悬吊式训练主要训练内容包括背部屈伸运动、髋关节伸屈练习等,主要实施方法为:患者采取侧卧位,将患肢处于上方,利用弹性绳将患者患肢悬吊于网架上,随后针对床面高度进行调整,确保患者患肢的悬吊状态,在保持这一状态的基础上由护理人员指导患者及进行髋关节屈曲运动,每组以20次左右为宜,组间休息1分钟。

1.3 观察指标

针对两组患者的日常生活能力、肢体功能情况及生活质量改善情况进行统计。采用berthel指数评分针对患者肢体功能恢复情况进行统计,分值越高则说明患者肢体功能恢复情况越好。利用焦虑自评量表和抑郁自评量表针对患者护理前后的心理情况进行统计。

1.4 统计学处理

本次研究所有数据均采用SPSS20.0软件完成统计学处理,计数资料采用(均数±标准差)($\bar{x} \pm s$)表示,组间差异利用 χ^2 和t检验, $P<0.05$,说明组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 肢体功能恢复情况对比

详见下表2所示

表1 两组患者肢体功能恢复情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	上肢功能		下肢功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 n=100	33.2±2.5	45.6±3.7	16.4±3.1	20.1±2.9
实验组 n=100	33.5±2.7	56.2±4.1	16.2±3.0	29.7±3.2
t值				
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者生活质量评分比较

详见下表3所示。

表2 两组患者生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	心理功能	物质功能	躯体功能	社会职能
对照组 n=100	74.2±3.2	75.1±3.8	72.6±3.4	71.8±3.0
实验组 n=100	88.5±3.8	87.9±4.1	88.5±3.9	87.8±4.4
t值				
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近年来,脑卒中发病率逐年上涨,俨然已成为一项严重危害人类健康的疾病。对于脑卒中这一继斌哥容颜,依据其发病原因的不同^[4],临床通常将其分为出血性卒中和缺血性卒中两种类型,其中较为常见的就是缺血性脑卒中,其主要就是优于血管堵塞所致^[5]。如何改善脑卒中患者预后,提升偏瘫患者的肢体功能也就成为了当代临床研究的一大重点内容,此时也就迫切需要一套积极有效的护理干预方案。与常规护理干预模式相比,综合护理方案,更为系统更为全面。大量研究实践表明,综合护理在脑卒中偏瘫患者治疗过程中的实施,发挥出了巨大的价值。

在本次研究中,结合200例临床病例通过分组对比分析发现,给予综合护理干预的实验组患者,无论是肢体功能恢复情况,还是在生活质量评分方面均显著优于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。由此我们也可以下定论:在临床老年脑卒中偏瘫患者的治疗过程中,综合护理干预的实施,能够有效的改善患者肢体功能情况,提升患者生活自理能力,进而提升患者的生活质量,效果尤为显著,值得在临床应用与推广。

参考文献

- [1]赵君.综合护理干预对老年脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量的影响[J].中国医药指南,2020,18(19):191-192.
- [2]徐东霞,徐夏霞,奚琼霄,黄松平,陈珊.老年脑卒中偏瘫患者肺部感染的病原学特点及相关因素[J].中国预防医学杂志,2020,21(03):258-261.
- [3]吴颖.综合护理干预对老年脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量的影响[J].中国医药指南,2020,18(04):238-239.
- [4]赵会云,张美琴.老年脑卒中偏瘫患者衰弱现状及影响因素研究[J].卫生职业教育,2020,38(01):129-132.
- [5]祁玉霞.综合护理干预对老年脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量的影响效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(52):110.