

早期康复护理对脑出血患者术后生活质量和肢体功能的影响效果分析

赖小红

(三台县人民医院 四川三台 621100)

摘要:目的: 分析探讨在脑出血术后患者中实施早期康复护理的具体效果。方法: 研究对象均为本院收治的脑出血患者, 共计 60 例, 根据具体病情接受相应的手术治疗。其中 30 例患者在住院期间接受常规护理, 为常规组, 30 例患者接受常规+早期康复护理, 为康复组。对比两组的实际护理效果, 从生活质量、肢体功能两个方面进行效果评价。结果: 经过护理之后, 康复组患者的生活质量评分为 (94.83 ± 2.68) 分, 肢体功能评分为 (57.98 ± 3.57) 分, 常规组患者的以上两项评分水平分别为 (82.93 ± 3.67) 分、(45.99 ± 3.12) 分, 组间比较, P < 0.05, 有统计学意义。结论: 对于脑出血手术患者来说, 术后加强早期康复护理工作, 能够使患者的肢体功能获得较好的改善, 进而提高患者生活质量, 对患者预后能够起到较好的促进作用。

关键词: 早期康复护理; 脑出血手术; 生活质量; 肢体功能; 影响作用

脑出血为具有较高发生率且凶险程度较高的脑血管疾病, 疾病发生突然, 进展迅速, 患者的残疾率、死亡率均比较高。疾病导致的主要症状有恶心、呕吐、肢体瘫痪、意识障碍等, 尽管近年来的医疗水平不断提升, 但是脑出血导致的后遗症仍然是比较棘手的一些难题。要想让脑出血手术患者获得更好的预后, 除了要确保手术的安全、有效之外, 还要加强康复护理工作^[1]。本文主要分析探讨了早期康复护理措施在脑出血术后患者中的具体应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为 2020 年 6 月至 2021 年 8 月在本院接受手术的脑出血患者, 共计 60 例, 男性和女性分别有 34 例、26 例, 其中最大年龄者 75 岁, 最小年龄者 45 岁, 均值为 (58.93 ± 5.71) 岁。将这些患者按照护理方案的差异分成常规组和康复组, 两组患者入组时的各项一般资料比较, 均 P > 0.05, 具有较好的研究价值。

1.2 方法

常规组患者接受常规模式的护理, 如监测患者的各项生命体征, 遵医嘱给患者用药, 观察患者病情变化等。

康复组患者除了接受以上护理内容外, 还接受术后早期康复护理, 主要包括如下几项内容: (1) 体位护理+基本功能锻炼: 脑出血术后患者的体位对其预后会产生不同程度的影响, 为此, 护理人员要做好患者术后的体位护理工作。根据患者的实际情况, 可以采取卧位、肢体功能位、站立位等体位。患者卧床期间, 要根据具体情况对患者体位进行合理调整。与此同时, 指导并协助患者开展早期功能锻炼。刚开始的时候, 很多患者的肢体功能相对较差, 进行主动活动存在困难, 这时护理人员要协助患者开展被动运动, 随着其肢体功能的逐渐恢复, 过渡到主动运动^[2]。进行功能锻炼时, 除了进行关节运动之外, 还指导患者进行面部功能锻炼。每次运动 10-15min 即可, 循序渐进延长时间, 提升强度。

(2) 精细功能锻炼: 即锻炼患者的精细化动作, 如手指活动, 可以训练患者捡豆子、写字、打键盘等等, 提升患者的日常生活能力。(3) 心理护理: 脑出血术后患者受到病情的影响, 会产生较多不良情绪, 如焦虑、紧张、悲观等等, 担心病情影响今后的生活, 增加家庭负担等。护理人员要多与患者进行交流, 对其情绪进行安抚, 告知患者良好的情绪有利于康复。同时可以让那些比较乐观、配合度好的患者现身说法, 帮助患者建立信心。

1.3 观察指标

对两组患者接受护理干预后的生活质量、肢体功能实施比较, 其中生活质量评价使用 SF-36 健康调查简表, 肢体功能使用 Fugl-Meyer 运

动功能评定量表实施评价。以上指标分数均越高越好。

1.4 统计学方法

用 SPSS18.0 软件作为处理各项数据的统计学工具, 计量类型数据、计数类型数据表现形式分别为 (X ± s)、(%), 并分别接受 t 值、χ² 检验, P < 0.05 代表组间差异有统计学意义。

2 结果

经过统计, 康复组患者接受护理干预后的 SF-36 评分、Fugl-Meyer 量表评分均高于常规组, 组间实施数据的对比分析, 均 P < 0.05, 有明显的统计学意义。该结果提示, 康复组患者的护理效果比常规组更优。见表 1。

表 1 两组观察指标结果对比 [(X ± s) / 分]

组别	例数 (n)	SF-36 评分	Fugl-Meyer 运动功能评分
康复组	30	94.83 ± 2.68	57.98 ± 3.57
常规组	30	82.93 ± 3.67	45.99 ± 3.12
P		< 0.05	< 0.05

3 讨论

脑出血为具有较高临床发病率的脑血管疾病, 患者的病情危急, 严重威胁生命安全, 因此发病后需要得到及时有效的救治。但是此类患者即便救治成功, 也通常难以完全治愈, 要想让预后得到改善, 需要接受系统的康复训练, 以促进功能的改善^[3]。近年来, 早期康复护理在手术患者中获得了比较广泛的应用。本研究对脑出血术后患者采取了早期康复护理措施, 包括指导、协助患者尽早开展肢体功能、精细动作、面部功能等的锻炼, 对患者加强心理干预等措施。结果显示, 在康复护理的干预之下, 该组患者的生活质量和肢体功能获得明显的改善, 效果比未接受康复护理的患者明显更优。

综上所述, 对于接受手术的脑出血患者, 早期康复护理有助于改善患者预后, 促进患者身心健康, 有利于患者生活质量的提升, 同时也能够让患者的家庭负担以及社会负担得以减轻。因此, 该护理措施在脑出血手术患者中具有较好的应用价值, 值得推广。

参考文献:

- [1]郭东旭. 早期康复护理联合认知行为干预对脑出血患者术后心理状态、肢体功能及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(23):4341-4344.
- [2]张爽. 早期康复护理对脑出血患者术后生活质量及肢体功能的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(04):411-412.
- [3]刘亚丽. 早期康复护理对改善高血压脑出血术后患者肢体功能恢复和日常生活能力的效果[J]. 河南外科学杂志, 2021, 27(04):178-180.