

脑梗死患者护理中偏瘫肢体康复训练的应用及对生活质量的影响分析

程扬

河南省南阳市淅川县人民医院 河南南阳 474450

摘要：目的：脑梗死患者护理中偏瘫肢体康复训练的应用及对生活质量的影响分析。方法：把我院从 2019 年 10 月-2020 年 10 月医治的 74 例脑梗死病人作为研究对象，依照护理形式的不同划分成实验组与对照组，每组 37 例。对照组选择常规形式的护理，实验组选择肢体康复训练，对比两组病人的日常生活能力、生活质量。结果：实验组病人的日常生活能力、生活质量相比于对照组而言更佳理想，组间对比差别明显 ($P < 0.05$)。结论：对脑梗死患者进行肢体康复训练，利于提升其日常生活能力及生活质量水平，值得在临床推行。

关键词：脑梗死；偏瘫；肢体康复训练；生活质量

脑梗死正在逐渐成为我国中老年人十分常见的脑血管疾病，此疾病的发作多是因个体脑部微循环动脉出现粥样硬化斑块或者血栓，促使脑部血液流通循环功能出现障碍，患者的脑组织产生缺血、缺氧性坏死情况^[1]。经过调查发现，大约有 89% 的患者在病情发作后会发生偏瘫现象。鉴于此情况，此文就我院特定时间段医治的脑梗死患者开展研究，详细内容请见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

把我院从 2019 年 10 月-2020 年 10 月医治的 74 例脑梗死病人作为研究对象，依照护理形式的不同划分成实验组与对照组，每组 37 例。对照组中男女占比为 19:18；最小年龄在 55 岁，最大年龄在 76 岁，平均是 (62.57±1.24) 岁。实验组中男女占比为 20:17；最小年龄在 54 岁，最大年龄在 78 岁，平均是 (61.78±1.54) 岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组选择常规形式的护理，即对患者专门的疾病知识宣传及心理护理等。

1.2.2 实验组

实验组选择偏瘫肢体康复训练。1. 体位护理，患者入院对症医治 1 天，当其各项生命体征保持稳定时医护人员可以

帮助患者进行翻身，并依照其肢体偏瘫状况进行相应的功能体位，防止患肢被压情况，可以在患者下肢放置软枕，每间隔 2h 变更一次体位^[2]。2. 告知患者家属让患者的肢体关节处于活动状态，依照小关节、大关节的顺序，被动活动患者的患肢，依照患者的恢复情况，可以建议患者主动活动患肢，可以进行牵手、握拳等方式练习上肢，下肢采取伸展运动的方式，避免患者的上下肢出现肌肉萎缩情况^[3]。3. 随着患者肢体肌力的有效改善，可以建议患者进行洗脸、穿衣等日常活动，以此增强自身的日常生活能力。

1.3 观察指标

观察比较两组病人的日常生活能力（运用 BADL 量表）、生活质量（运用 SF-36 量表）。

1.4 统计学方法

把表中的数据带入 SPSS22.1.0 系统软件中进行计算，计量资料可以用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，经过 t 检验， $P < 0.05$ 则表明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组病人的日常生活能力、生活质量

从表中数据发现，干预前，两组病人的日常生活能力、生活质量没有明显的差别 ($P > 0.05$)；干预后，实验组病人的日常生活能力、生活质量相比于对照组而言更佳理想，组间对比差别明显 ($P < 0.05$)，详情见表 1。

表 1 两组病人的日常生活能力、生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	日常生活能力		生活质量	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	37	7.54±1.36	12.87±2.13	63.49±4.33	85.72±7.54
对照组	37	7.26±1.42	10.54±1.84	62.87±4.10	77.15±6.88
t		0.866	5.035	0.632	5.107
P		0.389	0.000	0.529	0.000

3 讨论

脑梗死在心脑血管科室中属于常见疾病，其是因为栓子（血液中）随着血液进入脑动脉，促使血管堵塞、侧肢循环发生代偿异样，进而引起动脉供血组织发生缺血缺氧现象，造成大脑功能障碍及神经功能异常的情况^[4]。当病情发作后，依照患者脑部受损情况会出现偏瘫、头晕、意识障碍等情况，对患者的身体健康及生活质量带来严重影响。为有效保证患者的医治效果，必须增强对其预后康复状况的重视，并进行针对性的护理以此提升医治效果，促使其更快康复。

实验组病人的日常生活能力、生活质量相比于对照组而言更佳理想 ($P < 0.05$)。对患者进行肢体康复训练，利于其功能逐渐恢复正常，且在早期阶段辅助患者进行翻身等动作，利于防止患肢长时间处于受压的状况下，以此取得改善其血液循环的效果，利于功能更快的恢复。通过对患者进行肢体

康复训练，利于增强对患者大脑皮层功能的刺激作用，促使脑部对于肢体功能的控制得到有效提升，进而缩短患者肢体功能的恢复时长。

以上所述，对脑梗死患者进行肢体康复训练，减少患者出现压疮等不良状况，加快肢体功能恢复进程。

参考文献

- [1] 张滢文, 张友根, 刘春艳. 脑梗死护理中偏瘫肢体康复训练护理的应用[J]. 吉林医学, 2020, 41(3): 720-721.
- [2] 柳青青, 万倩倩. 脑梗死护理中偏瘫肢体康复训练的应用方法及价值分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(27): 150-151.
- [3] 郝丹. 偏瘫肢体康复训练在脑梗死患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(11): 163-164.
- [4] 李春香. 探讨脑梗死护理中偏瘫肢体康复训练护理的应用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(27): 300-301.