

脑瘫儿童康复护理中引导式教育理念护理的应用效果分析

李丽 陈梦 刘萍萍 刘云

徐州市儿童医院, 江苏 徐州 221000

摘要:目的:探讨脑瘫儿童康复护理中引导式教育理念护理的应用效果;方法:选取我院收治的82例脑瘫儿童进行护理观察,患儿随机纳入对照组和教育组,对照组采用常规护理干预方式,教育组实施引导式教育理念护理,比较护理前后两组患儿运动功能、智力和神经系统发育评分,以及两组患儿家属对护理方式满意率;结果:教育组患儿运动功能、智力和神经系统发育评分,以及患儿家属对护理满意率均高于对照组,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$);结论:对脑瘫儿童采用引导式教育理念护理,利于加快患儿恢复速度,提升患儿家属对护理方式满意率,护理应用效果良好。

关键词:脑瘫儿童;康复护理;引导式教育理念护理

脑瘫是神经内科常见小儿疾病,该病患者多表现为语言、行动、感知和智力等功能障碍问题,不仅会影响患儿生长发育,而且会给患儿家庭造成一定负担。因此,应及早采用适合方式进行康复干预,提早改善其运动智力状况^[1]。本次研究主要探讨引导式教育理念护理在脑瘫儿童康复护理中的应用效果,具体分析如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

将我院2017年4月至2019年10月收治的82例脑瘫儿童作为护理对象,研究经医院伦理委员会批准同意,患儿家属知识护理内容且签订知情同意书,建立对照组与干预组,每组均为41例,对照组:男23例,女18例,年龄2-10岁,平均年龄(4.8±1.3);教育组:男24例,女17例,年龄2-11岁,年龄均值(4.9±1.5)岁;对两组患儿一般资料进行比较, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组:实施常规干预措施,对患儿进行病情评估,制定康复护理计划,安排康复治疗师实施按摩、水疗和语言训练等。

教育组:在常规护理干预基础上实施引导式教育理念护理,具体措施:①成立引导式教育小组,安排康复治疗师担任引导员,根据不同患儿脑瘫程度,制定相应康复护理计划,引导患儿进行相应训练,使用口令方式进行抬头、转移和体位摆放,引导患者进行抓握能力训练。②引导员进行动作示范,训练患儿模仿能力,并与患儿进行互动游戏,培养其适应能力,利用歌曲、歌谣和顺口溜等重复性练习,对其进行语言功能训练。③引导员引导患儿与家长互动,并及时向家长反应日常训练情况,并进行记录,根据康复训练结果适当调整训练内容,提高训练难度^[2]。

1.3 观察指标

观察两组患儿护理前后运动功能(CPMFS)、智力(MMSE)和神经系统发育(Gesell)评分,评分标准分别参考运动功能障碍评估量表、简易智力状态检查量表和Gesell发育量表,其中,CPMFS、MMSE评分范围为10-100分,得分与患儿运动和智力水平正相关。而Gesell评分中评分项目包含患儿适应能力、运动行为、社交行为和语言行为等,分值越高患儿病情改善效果越好。

观察两组患儿家属对护理方式满意程度,采用自制满意度调查表,由患儿家属自行评分,满分100分,以≥90分为满意,70-89分为较满意,<70分为不满意,总满意率=(满意例数+较满意例数)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计分析,计量资料、计数资料分别采用t和 χ^2 检验法, $P < 0.05$ 表明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿 CPMFS、MMSE 和 Gesell 评分比较

护理前两组 CPMFS、MMSE 和 Gesell 评分差异不明显($P > 0.05$),护理后均明显提高且教育组高于对照组,组间平方差异显著($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组护理前后患儿 CPMFS、MMSE 和 Gesell 评分比较 ($\bar{x} \pm s$,分)

组别	时间	CPMFS	MMSE	Gesell
教育组(n=41)	护理前	56.23±3.95	57.12±1.34	44.57±3.28
	护理后	82.36±5.23 [#]	80.94±2.64 [#]	68.57±7.91 [#]
对照组(n=41)	护理前	56.89±2.74	57.48±1.47	44.60±3.73
	护理后	70.02±3.29 [*]	69.84±2.03 [*]	57.96±6.01 [*]

注:与护理前相比,* $P < 0.05$;与对照组相比[#] $P < 0.05$ 。

2.2 两组护理满意率比较

比较两组患儿家属对护理满意率,教育组为92.68%,对照组为75.61%,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

表2 两组患儿家属对护理满意率对比 (n,%)

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意率
教育组	41	20 (48.78)	18 (43.90)	3 (7.32)	38 (92.68) [*]
对照组	41	17 (41.46)	14 (34.15)	10 (24.39)	31 (75.61)

注:与对照组相比,* $P < 0.05$

3 讨论

在对脑瘫儿童实施康复护理中,采用常规护理方式实施效果有限,难以达到理想康复水平,为促进患儿快速康复,应对训练方式进行改进。相关研究表明,康复护理中,在原本按摩、水疗等措施基础上,增加患儿躯体方面训练,发挥引导式教育理念作用,提升患儿配合度,可提升整体护理效果。而引导式教育属于集教育、治疗为一体护理模式,可通过实施一系列促进患儿运动、语言、社交以及智能等方面练习,改善躯体功能,更加利于其身体功能恢复^[3]。

本次研究结果显示,两组患儿 CPMFS、MMSE 和 Gesell 评分比较,护理前未见明显评分差异($P > 0.05$),护理后评分均明显提升,组间比较,教育组明显高于对照组,且教育组患儿家属满意率(92.68%)明显高于对照组(75.61%),两组评分差异具有统计学意义(P 均 < 0.05)。可见在脑瘫儿童康复护理中,引导式教育理念护理对患儿病情改善效果明显优于常规护理干预方式,具有推广应用价值。

综上所述,使用引导式教育理念护理对脑瘫患儿进行护理,能够改善其智力水平、运动能力,促进神经系统快速发育,帮助患儿快速康复,与常规护理干预措施相比,患儿家属满意度更高。

参考文献

- [1]杨利娜.引导式教育联合家属参与护理在脑瘫儿童康复护理中的应用效果分析[J].临床医学工程,2019,26(09):1287-1288.
 - [2]王慧君.引导式教育在脑瘫儿童康复护理中的可行性[J].中医药临床杂志,2019,31(01):180-183.
 - [3]陈玉芬,李蕾,罗娟子.引导式教育理念在脑瘫儿童康复护理中的应用[J].神经病学与神经康复学杂志,2017,13(02):70-73.
- 作者简介:第一作者:李丽(1979.04-),女,汉族,江苏徐州人,本科,副主任护师,主要从事小儿康复护理。