

# 整体护理在脑瘫患儿康复护理中的应用分析

徐婷

(华东师范大学附属芜湖医院芜湖市第二人民医院)

**【摘要】**目的: 观察在脑瘫患儿康复护理中实施整体护理的效果以及影响。方法: 在2022年6月到2023年6月搜集脑瘫患儿共计40例, 均按照随机数字表法方式分成对照组(常规护理)和研究组(整体护理)各20例, 对比组间护理后临床各项情况。结果: 研究组患儿护理后临床各项评分均高于对照组 $P<0.05$ 。结论: 整体护理有利于提升患儿家长护理满意度以及运动功能、睡眠评分, 具有临床价值。

**【关键词】**脑瘫患儿; 整体护理; 家长满意度

Application analysis of holistic nursing in rehabilitation nursing of children with cerebral palsy

Xu Ting

Wuhu Hospital Affiliated to East China Normal University Wuhu Second People's Hospital

**[Abstract]** Objective: To observe the effect and impact of implementing holistic nursing in the rehabilitation care of children with cerebral palsy. Method: A total of 40 children with cerebral palsy were collected from June 2022 to June 2023. They were randomly divided into a control group (routine care) and a study group (overall care) using a random number table method, with 20 cases in each group. The clinical conditions after nursing between the two groups were compared. Result: The clinical scores of the study group's pediatric patients after nursing were higher than those of the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: Holistic nursing is beneficial for improving parental satisfaction with nursing care, as well as motor function and sleep scores, and has clinical value.

**[Key words]** Children with cerebral palsy; Overall care; Parental satisfaction

脑瘫是临床儿科中常见的疾病,该疾病发生是与患儿在未出生前受到某种因素的刺激和影响,导致大脑发生损伤现象,最终使其出现运动障碍<sup>[1]</sup>。临床中主要以语言、听力、运动、智力等障碍为主要表现。临床中没有特效药进行治疗,多以进行早期康复训练改善其临床症状。目前临床常规护理存在一定缺点,导致护理不够全面,因此应该完善其临床护理方式。近些年,整体护理措施被临床广泛应用,并在各个领域取得较好效果,该护理模式可以针对个体差异患儿进行全方位的护理,尽可能改善其症状,使得患儿重回正常生活中<sup>[2-3]</sup>。鉴于此,本院旨在探讨整体护理在脑瘫患儿护理中的效果,以此日后为临床提供有利参考依据,具体方法如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在院时间是2022年6月到2023年6月,共计搜集脑瘫病例共计40例,均参照为该研究对象,并将这40例病例分成两个组别(对照组、研究组),每组各分配20例。对照组:

男性患儿有10例,女性患儿有10例,搜集的年龄区间是1~10岁,平均年龄值为 $5.56 \pm 2.11$ 岁;研究组:男女比例为14:6例,年龄值为1~11岁,年龄平均值是 $6.21 \pm 1.23$ 岁,临床基本信息结果表示可对比 $P>0.05$ 。纳入标准:符合脑瘫疾病诊断标准;家长均已知晓。排除标准:资料不全。

### 1.2 方法

对照组(常规护理):在患儿入院后,护理人员需要以和蔼可亲的语气予以患儿家属沟通交流,并根据临床实施病情予以心理、健康等方面的护理。

研究组(整体护理):(1)健康教育讲解:对患儿家属进行合理健康知识宣传,主动与其交流,观察情绪变化,并且给予关爱和理解,获得信任。用耐心和蔼的语气为患儿家属讲解脑瘫知识以及注意事项等,以此来提高积极配合度。(2)护理人员需要在患儿入院的第一时间对其详细检查身体情况,然后根据儿童的实际情况模拟康复方案,可以随时掌握其身体状况,最终可以及时获得患儿康复期间的各种问题,便于及时调整方案。(3)心理护理:通过感知患儿心理想法,应通过肢体动作给予患儿回应,引导患儿学习如何理

解、关心他人,减少自身不良情绪的出现。(4)护理人员需要向患儿家属详细讲解小儿脑瘫的知识以及进行家庭康复护理的重要性以及目的,以此提高其家属的认知,使患儿在之后的康复过程中不断提高依从性,使得护理质量提升。(5)可以适当组织一些游戏活动,比如乒乓球、画画等一些集体活动,培养患儿个人爱好,并且转移注意力,缩短患儿白天睡眠时间,保证晚上按时睡觉,提高睡眠质量。(6)护理人员应该定期向患儿家属开展育儿知识讲座,可以实现家属熟悉地掌握科学、合理的育儿方法,并对儿童进行教育与指导等。(7)语言干预,护理人员需要对存在语言发育缓慢、功能障碍等患儿根据实际病情予以制定针对性、计划性的康复护理方案;护理人员可以通过与患儿面对面,使用简单的词语进行语言沟通,并指导患儿进行随读,重复练习,以此加深语言意识。(8)睡姿护理,护理人员在患儿睡熟后,指导家属对患儿进行更换体位,期间内动作要轻柔缓慢,以此纠正患儿的非正常姿势,避免长时间一个姿势,出现血液不循环现象。(9)运动干预,护理人员需要根据患儿的实际病情进行运动锻炼,对其肢体穴位进行按摩,每天三次,每次需要保持在5~10分钟;同时护理人员可以通过抓紧患儿的手

不断练习上下推举等一系列动作。

### 1.3 观察指标

评价组间护理后家属满意度,总满意度=(满意+一般满意)/例数\*100%。观察两组患儿运动功能与精细运动能力评分。对比组间护理前后睡眠质量情况。

### 1.4 统计学方法

选择均数±标准差表达,t检验计量资料,卡方检验计数资料,%表示,统计学软件SPSS24.0探讨,P<0.05差异性。

## 2 结果

### 2.1 比较两组家属满意度

研究组满意度100.00%优于对照组P<0.05,详见表1。

### 2.2 比较两组运动功能、精细运动能力

护理后研究组各项评分明显优于对照组P<0.05,见表2。

### 2.3 比较两组睡眠质量

护理后研究组睡眠潜伏期时间短于对照组,而夜间觉醒次数少于对照组P<0.05,见表3。

表1 两组护理满意度对比(n,%)

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组(n=20)	9(45.00)	3(15.00)	8(40.00)	12(60.00)
研究组(n=20)	15(75.00)	5(25.00)	0(0.00)	20(100.00)
$\chi^2$ 值	-	-	-	10.0000
P值	-	-	-	0.0016

表2 两组运动功能、精细运动能力评分(分)

组别	运动功能		抓握		视觉-运动整合	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=20)	53.26±3.12	60.32±1.61	30.66±3.16	34.26±1.06	54.23±2.36	68.25±3.25
研究组(n=20)	53.26±3.14	65.36±1.54	30.24±3.17	36.52±1.11	54.26±3.12	73.25±2.15
t值	0.0000	10.1168	0.4196	6.5851	0.0343	5.7382
P值	1.0000	0.0000	0.6771	0.0000	0.9728	0.0000

表3 两组患儿睡眠情况对比(分)

组别	睡眠潜伏期(min)		夜间觉醒次数(次)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=20)	30.23±2.11	22.35±1.61	5.36±1.22	4.23±1.06
研究组(n=20)	30.22±2.24	15.36±1.54	5.36±1.24	3.11±0.35
t值	0.0145	14.0310	0.0000	4.4870
P值	0.9885	0.0000	1.0000	0.0001

### 3 讨论

脑瘫在临床中又被称为脑性瘫痪,该病症具有发病率高、智力弱、行为异常、语言障碍等临床表现。该疾病同样也是引起小儿机体运动残疾的主要原因之一,且部分患儿还会存在一定程度上的睡眠障碍<sup>[4]</sup>。一旦患儿发生脑瘫疾病,会给患儿带来严重的日常生活障碍,严重情况下还会导致患儿不能实现自理。脑瘫疾病不仅会影响其身体健康,还会使其家庭带来严重的负担以及精神压力。临床中大部分研究指出,通过对脑瘫患儿实施科学有效的康复护理,可以有效提升其自理能力<sup>[5]</sup>,减少家庭经济水平负担以及生活压力,以此促进社会和谐发展,可以独立生活。目前临床中,传统的护理模式仅是在患儿入院后,予以最基础的护理,不能根据患儿个体差异现象做出合理评估,做出针对性护理方案,所以导致效果不佳,因此应该及时完善护理方案,为患儿找到科学、合理的康复护理计划<sup>[6]</sup>。近些年,整体护理被逐渐应用于临床各个领域护理当中,该护理模式作为临床新型护理模式,可以通过以患儿为护理中心,进行全面护理干预,以此保证患儿可以良好恢复,改善生活质量水平,恢复正常生

活。整体护理主要通过以下几方面进行干预:(1)健康教育讲解:可以通过多种形式的宣传,为患有脑瘫患儿障碍家属讲解知识、治疗方案、护理、用药。(2)舒缓情绪:可以评估患儿心理情况,开展针对性护理服务,并与其建立良好的护患关系,通过疏导心理状态,提高其治疗依从性。同时可以对存在语言障碍的脑瘫患儿进行练习,以此逐渐帮助患儿恢复语言功能,提高生活质量。同时在家属培训期间指导家属对患儿进行睡眠护理,不仅可以改善与护理人员之间的关系,还能通过相互配合,提高护理的效果。另外在整体护理期间通过对患儿进行反应训练以及调整睡眠姿势等情况,可以不断改善其肢体功能恢复<sup>[7-8]</sup>。本研究中,研究组患儿通过整体护理后,使家长满意度得到有效提高  $P<0.05$ ;另外该组运动功能、精细运动能力中各项评分均优于对照组  $P<0.05$ ;且研究组护理后睡眠潜伏期时间短于对照组,而夜间觉醒次数少于对照组  $P<0.05$ 。

综上所述,将整体护理模式纳入脑瘫患儿护理中,可以显著提高患儿运动功能以及睡眠质量,并获得家长的满意度,值得临床推广使用。

### 参考文献:

- [1]郑日双,曾丽玉.神经运动发育程序指导下的进阶性康复训练对脑瘫患儿 BBS 评分及运动功能的影响[J].医学理论与实践, 2024, 37 (01): 161-163.
- [2]马艳丽,班会会,吴丽,任麦青.“扶阳通经”督脉艾灸对痉挛型脑性瘫痪儿童平衡功能的影响[J].中国中西医结合儿科学, 2023, 15 (06): 504-509.
- [3]刘恒召,芦斐,刘云霞,牛亚茹,陈凌云.靳三针联合常规康复训练治疗痉挛型脑瘫患儿 41 例临床观察[J].甘肃中医药大学学报, 2023, 40 (06): 104-107.
- [4]王佳丹,陈雪娣,曾丽萍.家庭赋权护理模式对创伤性硬脑膜外/下出血患儿及其家属的影响[J].当代护士(下旬刊), 2023, 30 (12): 56-60.
- [5]李维佳,林琳,刘芳,李亚,高梦.中医综合康复护理结合功能训练对脑瘫患儿运动功能和智力发育的影响[J].临床医学工程, 2023, 30 (10): 1453-1454.
- [6]杨宁波,陈丽珊,吴淑琼,姚立群,黄维.脑瘫患儿照顾者康复复原力测评指标体系的建立[J].循证护理, 2023, 9 (18): 3390-3394.
- [7]芦静,董婵,许令,王倩,王俊辉.呼吸肌训练及 ICF-CY 理论下康复护理在脑瘫患儿中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29 (15): 85-88.
- [8]史燕,张依群,张孝静,冯子娅,陈嫣红.重复经颅磁刺激联合腕踝针对改善脑瘫患儿痉挛及运动功能的影响[J].中国妇幼保健, 2023, 38 (10): 1917-1921.