

早期康复护理改善格林巴利综合征患者神经功能的效果探讨

田亚荣¹ 陈兆佳²

(西安交通大学第一附属医院 陕西省 710061)

【摘要】目的:探讨和分析早期康复护理改善格林巴利综合征患者神经功能的效果。方法:选取80例格林巴利综合征患者展开本次研究,以电脑随机分组的方式将其分成各40例的参考组与研究组,参考组采用常规护理,研究组增加早期康复护理;就两组患者的神经功能康复情况展开对比分析。结果:干预后研究组患者的SAS、SDS评分显著更低,CSS评分更低,Fugl-Mayer评分,Barthel评分更高;生活质量评分显著更高, $P < 0.05$ 。结论:为格林巴利综合征患者提供早期康复护理,能够使患者的神经功能得到更加有效地康复,从而提高患者的生活能力与生活质量。这一护理模式可在临床上广泛应用。

【关键词】早期康复护理;格林巴利综合征;神经功能

Improving the effect of early rehabilitation care in patients with Guillain Barre syndrome

Tian Yarong¹, Chen Zhaojia²

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Shaanxi Province 710061

[Abstract] Objective: To explore and analyze the effect of early rehabilitation care in patients with Guillain-Barre syndrome. Methods: 80 patients with Barre syndrome were selected and divided into 40 reference groups and study groups by computer randomization. The reference group adopted routine care and added early rehabilitation care for the neurological rehabilitation of the two groups. Results: In the post-intervention study group, patients had significantly lower SAS, CSS, Fugl-Mayer and higher Barthel scores; quality of life score was significantly higher, $P < 0.05$. Conclusion: Providing early rehabilitation care for patients with Guillain Barre syndrome can make the neurological function recover more effectively, and thus improve the life ability and quality of life of patients. This nursing model can be widely used in clinical practice.

[Key words] early rehabilitation care; Guillain Barre syndrome; neurological function

引言:

格林巴利综合征是一种自身免疫性疾病,其特征是免疫系统攻击周围神经系统的髓鞘。这导致神经信号传导受损,表现为肌无力、感觉异常和运动障碍等症状。该综合征可在急性期表现为严重的肌无力,甚至危及生命,而在康复期则呈现出不同程度的神经功能障碍^[1]。康复护理在格林巴利综合征患者的治疗过程中至关重要。通过早期介入和综合性的护理措施,康复护理可以帮助患者恢复受损的神经功能,减轻症状,并提高生活质量。早期康复护理还有助于预防并发症的发生,减少康复时间和医疗成本^[2]。因此,康复护理在改善格林巴利综合征患者的神经功能方面发挥着不可替代的作用。为了明确早期康复护理改善格林巴利综合征患者神经功能的效果,本院开展此次研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2022年8月到2023年7月间,本院收治的80例格林巴利综合征患者展开此次研究,随机将患者分成两组。参考组中男女比为24例和16例,年龄最小者27岁,最大者49岁,均值(35.86 ± 5.34)岁;研究组中男女比为23例和17例,年龄最小者29岁,最大者49岁,均值(37.14 ± 5.68)岁。两组患者的基线资料基本一致, $P > 0.05$ 。

1.2 纳入标准

全部患者入院后均接受相关检查并确诊为格林巴利综合征,患者表现出明显的迟缓性瘫痪,末梢感觉障碍^[3];全部纳入的患者均为发病后48h入院的患者,患者具有清晰的意识,能够正常沟通交流,生命体征平稳。对于参与本研究患者均完全知悉并自愿参与。

排除本身存在着精神类疾病,或智力发育不全的患者;排除有严重脏器功能障碍,血液系统疾病或免疫功能障碍的患者;排除有严重心脑血管疾病的患者。

1.3 方法

两组患者在住院期间均接受相同的治疗,为参考组患者提供常规护理,按照医生制定的治疗方案为患者提供相应的药物,并保证其正确使用的时候,做好患者病情、体征监测,指导病人控制好血糖指标,叮嘱患者做好保暖防寒措施。在患者病情逐步稳定以后,指导患者开展康复训练,从被动训练,逐渐向主动训练过渡,护理人员根据患者的实际情况为其制定合理的康复训练方案,并详细告知其注意事项,保证训练的顺利进行。

为研究组患者提供早期康复护理。早期康复护理即在患者得到治疗病情平稳后 48h,有护理人员结合患者的实际情况,制定个性化护理方案,并引导患者开展康复训练。其内容如下:(1)由于这一疾病的发病往往都非常突然,导致患者情绪骤然受到较大影响,所以大多数患者都存在着不同程度的负面情绪。所以护理人员在指导患者开展早期康复护理前,应通过与患者的沟通交流,了解患者的心理状态,引导患者多表达、多倾诉,将负面情绪有效释放的同时,通过为患者讲解疾病知识,讲述康复训练的重要意义,介绍其他患者的康复效果等方式,引导患者树立有效的康复信心;让患者认识到积极地康复有助于其获得更好地预后,保证患者的依从性。(2)基础和生活护理。刚刚入院的患者,往往肌张力较差,多采用被动体位休息。所以这一阶段要高度重视对患者的皮肤、口腔护理。每两小时协助患者翻身一次,帮助患者叩背排痰,对患者实施腹部按摩促进肠蠕动,以防止患者出现褥疮、肺部感染以及便秘等问题。此外定时对患者的患侧肢体实施按摩,还可以交替实施冷热敷,以免患者的肌肉出现萎缩。每天对患者的患侧肌肉实施 4-5 次加压按摩,每次的时间控制在 5min 左右。(3)肢体主动及被动运动。协助患者在

保持双手上举状态下开展主动运动,比如拧绳子、握杯子等等;另外引导患者以健侧上肢带动患侧进行被动运动,比如尝试进行前臂旋转,腕关节旋转等等,每天训练 2-3 次,每次训练时间在 10-15min 左右。(4)床上训练。指导患者自行开展床上翻身、起坐,开展髋、膝、肩、踝关节的抗痉挛训练,帮助患者进行双腿、单腿搭桥联系。每天进行 5 次,每次控制在 10min 左右。(5)步行训练。指导患者尽早开展下床步行训练,前期患者可以采用扶床站立,再逐渐进行蹲起、起立等方式;然后逐渐开展扶床步行,在家属协助下步行,并逐渐循序渐进地过渡为独立步行。(6)日常生活锻炼。在患者能够在病床上坐起以后,即可引导患者开展洗脸、进食、穿衣等日常生活训练,并且在训练过程中,鼓励患者尽量以患肢进行联系;日常生活中的事情在身体条件许可的情况下尽量自己做,从简单到复杂,从而逐渐使自己的生活质量得到改善。

1.4 观察指标

(1)对比患者的不良情绪。(2)对比患者的 CSS(神经缺损量表)评分, Fugl-Mayer(运动功能)评分, Barthel(生活能力)评分^[4]。(3)对比生活质量评分。

1.5 统计学方法

使用 SPSS20.0 对研究中两组患者的相关指标展开统计分析,计量数据运用 t 检验,计数数据运用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 作为差异具有统计学意义的判断标准。

2 结果

2.1 不良情绪

干预后研究组 SAS、SDS 评分更低, $P < 0.05$ 。

表 1 SAS、SDS 评分

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	40	58.60 ± 5.16	41.85 ± 5.17	61.97 ± 6.46	42.33 ± 6.52
参考组	40	58.73 ± 6.25	51.85 ± 5.69	62.13 ± 6.55	53.15 ± 6.93
t		0.165	12.984	0.179	13.206
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 CSS 评分, Fugl-Mayer 评分, Barthel 评分

组别	n	CSS 评分		Fugl-Mayer 评分		Barthel 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	40	13.85 ± 4.27	10.23 ± 2.94	34.64 ± 6.85	56.85 ± 5.53	29.01 ± 9.12	54.96 ± 6.48
参考组	40	13.80 ± 4.41	12.14 ± 2.28	34.96 ± 6.40	41.36 ± 6.85	29.24 ± 9.05	42.42 ± 9.85 ±
t		0.256	7.456	0.274	7.035	0.302	7.843
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 生活质量评分对比

组别	n	躯体功能		心理功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	40	53.90 ± 7.66	70.33 ± 4.84	51.92 ± 7.54	70.77 ± 4.85
参考组	40	53.65 ± 6.37	61.57 ± 5.69	51.46 ± 7.47	61.14 ± 5.34
t		0.225	10.103	0.139	11.466
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

组别	n	社会功能		物质生活状态	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	40	59.96 ± 6.75	72.87 ± 4.40	55.77 ± 6.33	71.55 ± 4.25
参考组	40	58.16 ± 6.24	64.21 ± 5.57	55.90 ± 6.50	63.74 ± 5.30
t		0.170	11.043	0.118	9.975
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 CSS 评分, Fugl-Mayer 评分, Barthel 评分

干预后研究组患者的 CSS 评分更低, Fugl-Mayer 评分, Barthel 评分更高, $P < 0.05$ 。

2.3 生活质量评分

干预后研究组患者的生活质量评分显著更高, $P < 0.05$ 。

3 讨论

格林巴利综合征是一种严重影响患者的生活质量和健康状况的疾病, 其会影响周围神经系统的髓鞘, 使得神经冲动传导受损, 导致肌肉无法正常收缩和运动。患者可能会出现肢体无力、行走困难甚至完全瘫痪的情况, 严重影响日常生活和活动能力。同时还会引发自主神经功能障碍, 导致患者可能出现心率不规律、血压波动、消化道功能紊乱等自主神经功能异常, 影响身体的自我调节和稳态维持, 加重患者的不适感和病情恶化。更为严重的是, 随着疾病进一步发展会累及到呼吸肌肉, 导致呼吸功能受损, 出现呼吸困难甚至呼吸衰竭的情况, 对患者的生命安全构成严重威胁^[5]。

所谓早期康复护理, 就是在患者患病的早期阶段提供全面的康复支持。将其应用于治疗格林巴利综合征患者中有非

常积极的意义。首先, 由于格林巴利综合征是一个自身免疫性疾病, 早期介入可以有效地控制炎症反应, 减轻神经损伤程度, 从而降低神经功能的丧失^[6]。相比之下, 常规康复护理往往是在疾病已经发展到一定程度后才开始进行, 这时神经损伤可能已经较为严重, 康复效果受到限制。其次, 早期康复护理注重个体化护理计划的制定。针对每位患者的病情特点和康复需求, 护理团队会制定专门的康复方案, 包括物理治疗、言语康复、营养支持等多方面的治疗措施。这种个性化的护理计划能够更好地满足患者的康复需求, 提高治疗的针对性和有效性^[7]。另外, 在实施早期康复护理的过程中, 护理团队会密切关注患者的康复进展, 及时评估治疗效果, 并根据患者的变化调整治疗方案。这种及时的监测和调整能够确保治疗的及时性和有效性, 最大程度地促进患者的康复。

本次研究中接受早期康复护理的研究组患者负面情绪得到了更好的控制, CSS 评分, Fugl-Mayer 评分, Barthel 评分与参考组相比也都明显更优, 生活质量评分更高。这些都充分说明了早期康复护理可以更有效地促进患者的神经功能改善, 提高其生活质量。

参考文献:

- [1]李芳. 早期康复护理在格林巴利综合征患者中的应用效果研究[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14 (02): 230-232.
- [2]刘佳. 早期康复护理对格林巴利综合征患者神经功能恢复的影响[J]. 数理医药学杂志, 2018, 31 (12): 1861-1862.
- [3]许卫青, 刘利. 格林巴利综合征患者应用早期康复护理干预效果[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22 (14): 47-49.
- [4]曹苗苗, 陈国洪. 对比分析康复护理与常规护理对格林巴利综合征患儿的护理效果[J]. 中国疗养医学, 2017, 26 (12): 1337-1338.
- [5]李燕, 谢淑芳. 早期康复护理改善格林巴利综合征患者神经功能的效果观察[J]. 中医临床研究, 2017, 9 (21): 66-67.
- [6]谷利凤, 王丽娟, 柏玲利. 早期康复护理对格林巴利综合征患儿的影响[J]. 当代护士 (中旬刊), 2016, (07): 60-62.
- [7]郑美喜, 关晓红, 韩瑞彩, 李奇林. 早期康复护理对格林巴利综合征患者神经功能恢复的影响[J]. 岭南急诊医学杂志, 2014, 19 (02): 147-149.