

引导式教育在小儿脑瘫康复护理干预中的护理效果

陈云

(芜湖市第二人民医院儿童保健科)

【摘要】目的：探究引导式教育在小儿脑瘫康复护理干预中的应用效果。方法：研究时间选取2023年10月至2024年7月，对象为脑瘫患儿共42例，以随机数字表法将其分为护理组（引导式教育）与参照组（常规康复护理）各21例，将患儿的各项功能评分情况、家长对护理质量的评分、对最终治疗康复效果的影响情况、家长的护理满意度进行对比。结果：护理组各项功能评分及护理质量评分均高于参照组，康复治疗效果优于参照组，家长护理满意度高于参照组，呈 $P<0.05$ 。结论：小儿脑瘫康复护理过程中加强引导式健康干预，能够促进患儿治疗后各项功能健康的恢复，提高家长对护理质量的满意度，能够提升最终患儿的康复效果及家长的护理满意度，可采取推广应用。

【关键词】引导式教育；小儿脑瘫；康复护理

Nursing effect of guided education in pediatric cerebral palsy

Chen Yun

(Children's Health Care Department of Wuhu Second People's Hospital)

[Abstract] Objective: To explore the application effect of guided education in the rehabilitation and nursing intervention of pediatric cerebral palsy. Methods: study time selected from October 2023 to July 2024, the object for children with cerebral palsy, a total of 42 cases, by random number table method will be divided into nursing group (guided education) and reference group (routine rehabilitation nursing) 21 cases of each, the children of the function score, parents to the quality of nursing score, the final treatment rehabilitation effect, parents nursing satisfaction. Results: The functional scores and nursing quality scores were higher than that of the reference group, the rehabilitation treatment effect was better than that of the reference group, and the parents' nursing satisfaction was higher than that of the reference group, showing $P < 0.05$. Conclusion: the strengthening of guided health intervention in the process of pediatric cerebral palsy rehabilitation and nursing can promote the recovery of various functional health of children after treatment, improve parents' satisfaction with the quality of nursing, and improve the final rehabilitation effect of children and parents' nursing satisfaction, which can be promoted and applied.

[Key words] Guided education; pediatric cerebral palsy; rehabilitation and nursing

小儿脑瘫又称脑性瘫痪，是因出生前至出生后一个月内，处于脑发育早期的患儿，因受孕胚胎质量、母体健康状况、早产、产伤、缺氧、遗传因素等多种原因，导致非进行性脑损伤综合征的产生^[1]。其主要症状表现为中枢性运动障碍、姿势异常、智力下降、癫痫、感知觉障碍、语言障碍及精神行为异常等，同时该疾病也是导致小儿机体运动残疾的主要疾病类型之一^[2]。对小儿的身心健康及正常发育质量具有极大的消极影响，应尽早给予治疗干预。因患儿年龄小，所以应选择康复治疗干预措施，对患儿的神经功能产生刺激达到干预效果^[3]。其中引导式教育措施，是游戏室综合性康复训练方式，主要通过认识、感觉交流的方式进行，能够对日常生活中的刺激物进行有效感知，随后逐渐转变为动作训练的康复锻炼方法^[4]。为更加详细地了解该措施的影响效果，本文将引导式教育在小儿脑瘫康复护理干预中的护理效果

实施分析，详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年10月至2024年7月间42例脑瘫患儿，采用随机数字表法将患儿分为护理组与参照组，护理组21例，男12例、女9例，年龄3至10岁，平均年龄 (6.54 ± 0.32) 岁，手足徐动型脑瘫9例、肌张力低下型脑瘫7例、混合型脑瘫5例。参照组21例，男13例、女8例，年龄2至10岁，平均年龄 (6.28 ± 0.25) 岁，手足徐动型脑瘫8例、手足徐动性脑瘫6例、混合型脑瘫7例。无肝肾功能障碍患儿；无先天性畸形；无对康复训练抵触性较强的患儿；通过伦理委员会批准；家长已了解本次研究目的并予以其知情权；两组数据无较大差异性 $P>0.05$ 。



1.2 方法

参照组：实施常规康复护理，每天对患儿进行语言矫正训练，提供故事插图图片，引导患儿通过语言表达方式表达自己的理解与感受，逐渐训练患儿的理解、表达能力，每天一次，每次训练一小时。对机体技能允许的患儿，指导其进行运动训练，过程中使用矫形器进行辅助，达到逐渐改善患儿关节周围肌肉组织紧张度的效果，有效控制患儿异常姿势的反射表现，于不同时间段进行训练，每天总训练时长应达到 2h。结合患儿健康的实际恢复情况，指导其进行抬头、坐位、低头等康复活动，协助患儿实施手部功能训练活动，逐渐使其掌握细小关节的控制活动能力。训练期间结合患儿机体营养水平状况，为其调整饮食搭配结构，为患儿补充脑活素，促进机体代谢的正常运行。

护理组：于常规康复护理基础上加强引导式教育，对患儿家长进行健康教育，达到强化家长对疾病理解能力的效果，过程中详细讲解小儿脑瘫护理方法及治疗方案的具体内容，使家长了解到该病的治疗虽难，但并不是无法痊愈。通过为家长介绍既往相同疾病患儿治愈案例，达到提高家长治愈信心的效果。逐渐引导家长做好患儿情绪的安抚作用，给予患儿充分的关心、爱护，使其感受到满满的安全感，从而达到稳定患儿情绪的效果。面对存在语言功能障碍表现的患儿，应结合患儿当前的语言发育特点，向患儿开展具有针对性的训练内容。通过创建良好的学习场所，刺激患儿的视觉、听觉，指导患儿对一句话进行逐字阅读，熟练后将短句过渡为长句，过程中护理人员可通过示范口型、发音标准等形式，引导患儿进行模仿，其间对患儿的发音错误做出及时地纠正处理。为患儿实施动作训练过程中，除常规抬、转头训练外，还可通过指导患儿穿衣、洗漱等训练，期间将语言与动作示

范进行结合，对理解操作正确的患儿给予积极鼓励与奖励，随后引导其每天自行穿衣洗漱，逐渐提高患儿对动作及肌肉运动能力的掌握效果。

1.3 观察指标

(1) 比较患儿各项功能评分(社会适应能力、语言功能评分、认知功能评分、运动功能评分)。

(2) 对比家长对护理质量的评分情况(护理专业度、解决问题能力、服务态度及意识、操作技术水平)。

(3) 比较两组患儿最终的治疗康复效果(显效、有效、无效)。

(4) 对比家长的护理满意度(非常满意、满意、不满意)。

1.4 统计学方法

使用软件 SPSS22.0 进行数据分析，平均数 ± 标准差为计量资料，行 t 值检验，百分比为计数资料，行 X² 值检验，P<0.05 数据有意义。

2 结果

2.1 各项功能评分

护理组各项功能评分均高于参照组，呈 P<0.05，如表 1。

2.2 家长的护理质量评分

护理组家长护理质量的评分高于参照组，呈 P<0.05，附表 2。

2.3 治疗康复效果

护理组治疗康复效果优于参照组，呈 P<0.05，见表 3。

2.4 家长的护理满意度

护理组家长的护理满意度高于参照组，呈 P<0.05，见表 4。

表 1 各项功能评分比较(分)

组别	例数	社会适应能力		语言功能评分		认知功能评分		运动功能评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
护理组	21	7.35 ± 0.24	14.36 ± 0.18	7.62 ± 0.31	15.32 ± 0.28	7.21 ± 0.26	13.22 ± 0.23	7.53 ± 0.36	14.12 ± 0.31
参照组	21	7.34 ± 0.25	12.43 ± 0.20	7.63 ± 0.26	10.45 ± 0.19	7.20 ± 0.32	12.34 ± 0.21	7.58 ± 0.32	15.36 ± 0.33
t		0.132	32.869	0.113	65.953	0.111	12.948	0.475	12.550
P		0.895	0.000	0.910	0.000	0.912	0.000	0.636	0.000

表 2 家长护理质量评分(分)

组别	例数	护理专业度		解决问题能力		服务态度及意识		操作技术水平	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
护理组	21	3.21 ± 0.07	4.23 ± 0.16	3.42 ± 0.23	4.65 ± 0.20	3.51 ± 0.23	4.62 ± 0.12	3.42 ± 0.18	4.63 ± 0.21
参照组	21	3.15 ± 0.05	3.62 ± 0.12	3.41 ± 0.12	4.12 ± 0.10	3.50 ± 0.19	3.84 ± 0.21	3.41 ± 0.11	3.72 ± 0.13
t		3.196	13.976	0.176	10.861	0.153	14.778	0.217	16.884
P		0.002	0.000	0.860	0.000	0.878	0.000	0.829	0.000

注：0 至 5 分，分数越高护理质量越好

表3 治疗康复效果对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
护理组	21	12	8	1	20 (95.23)
参照组	21	8	5	8	13 (61.90)
X ²					6.929
P					0.008

表4 家长护理满意度 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率
护理组	21	12	8	1	20 (95.23)
参照组	21	8	7	6	15 (71.42)
X ²					4.285
P					0.038

3 讨论

小儿脑瘫为多发儿科疾病,该疾病主要受中枢神经受损影响所致,其临床症状表现主要为肢体及言语功能障碍等,部分患儿还会出现智力、认知功能上的偏差。对儿童的身体、智力的正常发育、健康质量、生活自理能力等方面均会产生不同程度的影响^[5]。所以患儿应及时接收治疗干预措施加快健康的恢复速度,其中引导式教育措施,能够通过引导辅助患儿进行肢体、感知理解、语言等多角度的训练学习,逐渐提高患儿对自身肢体行为能力的控制效果^[6]。能够于训练过程中,针对患儿表现出的问题,创建具有针对性的护理干预措施,通过循序渐进的方式开展各项功能性训练,促进患儿受损功能的恢复^[7]。过程中应同时注意对患儿家长情绪状态的管理,通过提前向患儿家长实施健康教育,提高其对脑瘫

疾病的病理机制、治疗方法、护理重要性等多方面的了解^[8]。从而达到提高家长治疗护理依从性,辅助稳定患儿情绪的作用效果。随后通过引导患儿进行穿衣、洗漱等活动,逐渐提高其对自身肌肉、关节功能等方面的掌握,从而达到预期治疗康复目的。将上述结果总结对比可见,护理组患儿的各项功能评分高于参照组,家长的护理质量评分高于参照组,最终的治疗康复效果优于参照组,家长的护理满意度高于参照组,呈 $P < 0.05$; 表明了引导式教育措施的应用,能够提升患儿最终各项功能健康的恢复质量,强化护理质量,实现最终的治疗康复目标。

综上所述,引导式教育应用在小儿脑瘫康复护理干预中对患儿健康的影响效果显著,具有临床推广使用价值。

参考文献:

- [1]罗珊珊,邓静,潘丽虹,高年进.引导式教育在小儿脑瘫康复护理干预中的护理效果和有效性[J].中国医药科学,2022,12(07):120-122+162.
- [2]丘永肖.对引导式教育在小儿脑瘫康复护理干预中的护理效果进行分析[J].医学食疗与健康,2022,20(01):147-149.
- [3]张萍,段长虹.引导式教育在小儿脑瘫康复护理干预中的应用对改善患儿社会适应能力的作用[J].航空航天医学杂志,2021,32(08):984-985.
- [4]陈燕.观察引导式教育用于小儿脑瘫康复治疗对提升患儿睡眠质量的效果[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(07):1188-1189.
- [5]朱玲,张宝珍,杨红梅,和建美.小儿脑瘫康复干预中引导式教育的应用效果研究[J].数理医药学杂志,2021,34(04):631-632.
- [6]董娜.引导式教育在小儿脑瘫康复护理干预中的应用价值[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(43):78-79.
- [7]王培培.引导式教育在小儿脑瘫康复护理中的应用效果[J].中国民康医学,2020,32(06):99-101.
- [8]王圆.引导式教育模式联合爬行训练在小儿脑瘫康复护理中的应用[J].临床医学工程,2020,27(03):367-368.