

脑卒中患者应用神经内科康复护理的有效性及其意义分析

张文珍 雷玉荣 胡敏

(江西省南昌市南昌大学第二附属医院 江西南昌 330000)

【摘要】目的:分析脑卒中患者应用神经内科康复护理的有效性及其意义。方法:选取本院2021年02月-2022年02月间70例脑卒中患者作为观察对象,采用等量电脑随机分组法,分为参照组(行常规康复护理)和研究组(行神经内科康复护理),各35例,比较应用效果。结果:护理前,两组FIM(肢体运动功能)评分、Barthel指数(生活能力评分)均较低,无统计学意义,护理后,两组评分均显著提高,且研究组高于参照组($P < 0.05$),护理有效性高于参照组($P < 0.05$),各项生活质量评分高于参照组($P < 0.05$)。结论:神经内科康复护理效果更加理想,应用在脑卒中患者中,有利于其肢体功能及生活功能的恢复,改善生活质量,提高护理有效性,具有推广价值。

【关键词】神经内科;康复护理;脑卒中;有效性

Effectiveness and significance analysis of applied neurology rehabilitation care for stroke patients

Zhang Wenzhen Lei Yurong Hu Min

(Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang, Jiangxi Nanchang, Jiangxi 330000)

[Abstract] Objective To analyze the effectiveness and significance of applied neurology rehabilitation nursing in stroke patients. Methods 70 stroke patients from February 2021 to February 2022, and divided into reference group (routine rehabilitation care) and research group (neurology rehabilitation care), with 35 cases each, to compare the application effect. Results Before nursing, the FIM (limb movement function) score and Barthel index (life ability score) of the two groups were low, without statistical significance. After nursing, the scores of both groups were significantly improved, and the study group was higher than the reference group ($P < 0.05$), the nursing effectiveness was higher than the reference group ($P < 0.05$), and the quality of life score was higher than the reference group ($P < 0.05$). Conclusion The rehabilitation nursing effect of neurology internal department is more ideal. The application in stroke patients is conducive to the recovery of limb function and life function, improve the quality of life, improve the effectiveness of nursing, and has the promotion value.

[Key words] Neurology; rehabilitation nursing; stroke; effectiveness

脑卒中平均发病年龄较高,起病急,进展迅速,发生脑缺血性、脑出血性疾病,其中以缺血性脑卒中最为常见,约占所有脑卒中75%到90%,近年来,我国脑卒中发病率呈升高趋势,且发病年龄逐渐年轻化,严重威胁居民身心健康^[1]。基于此,本研究以本院患者为例,对神经内科康复护理应用有效性进行对比分析,现阐述如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院2021年02月-2022年02月间70例脑卒中患者作为观察对象,采用等量电脑随机分组法,分为参照组和研究组,各35例。其中参照组男性20例,女性15例;最小46岁,最大90岁,平均年龄为(70.15 ± 2.14)岁;发病至入院平均时间为(3.25 ± 0.22)h;缺血性脑卒中28例,出血性脑卒中7例;后遗症有17例右侧偏瘫,18例左侧偏

瘫。研究组男性21例,女性14例;最小47岁,最大91岁,平均年龄为(70.18 ± 2.15)岁;发病至入院平均时间为(3.24 ± 0.21)h;缺血性脑卒中27例,出血性脑卒中8例;后遗症有16例右侧偏瘫,19例左侧偏瘫。基本资料无较大差异($P > 0.05$),符合比较标准。(1)诊断标准:符合《第4届脑血管疾病诊断会议》^[2]中有关脑卒中诊断标准;均存在不同程度肢体麻木、言语不清、恶心呕吐、剧烈头痛、意识障碍、肢体瘫痪等临床表现。(2)纳入标准:病例资料完整;知情实验内容,签署同意书。(3)排除标准:合并恶性肿瘤;预计生存时间短于三个月;缺乏随访资料。

1.2 方法

1.2.1 参照组

本组患者予以常规康复护理:观察生命体征,掌握病情恢复情况,及时发现异常,并报告,辅助医生开展护理措施。

1.2.2 研究组

本组患者予以神经内科康复护理:

(1) 运动功能障碍康复训练: 第一, 发病早期, 予以肢体被动运动, 正确摆放患肢, 定时更换体位, 预防肌肉萎缩, 促进神经功能修复。第二, 软瘫期, 该阶段以锻炼患侧肌力、肌张力为主, 可予以床上翻身、内旋肌夹腿运动、起立训练等, 增强肌力。第三, 痉挛期, 予以独立坐位训练、站位训练、行走训练, 循序渐进, 逐渐恢复正常运动模式。

(2) 吞咽、言语功能障碍康复训练: 予以间接吞咽训练、进食训练, 每天两次, 患者意识恢复后, 予以吞咽功能训练; 言语功能训练主要包括言语构音、词语及语句表达、书写等, 从简到难, 每次三十分钟, 训练过程中, 护理人员可以使用肢体语言、画图等方式与患者实现有效沟通。

(3) 认知行为干预: 及时鼓励, 予以精神支持, 增加积极暗示, 引导其树立信心, 教授正确减压方式, 指导患者学会自己释放不良情绪, 例如自我鼓励、分散注意力、欣赏轻音乐等方式, 纠正其不良认知, 建立自信。

(4) 予以用药指导, 加强用药监督, 静脉滴注药物适当调节滴速, 遵医嘱严格掌握剂量, 及时换药, 予以静脉穿刺护理, 预防药物外渗等不良事件, 按时发放口服药, 并督促患者服药后方可离开。讲解药物作用, 提前告知不良反应, 针对出现不良反应者, 及时解释并对症处理。

1.3 观察指标

1.3.1 对比护理有效性: 判定标准如下, 痊愈: NIHSS 评分减少 90%以上, 行动功能及日常生活管理能力完全恢复, 无功能障碍, 偏瘫、语言不清等症状完全消失, 显效: NIHSS 评分减少 46%到 90%, 行动功能明显改善, 有效:

表 1 护理有效性对比[n (%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率
研究组	35	15	10	9	1	97.14
参照组	35	9	9	10	7	80.00
	/	/	/	/	/	5.081
P	/	/	/	/	/	0.024

2.2 生活质量评分组间比较

($P < 0.05$)。见表 2。

研究组各项生活质量评分均高于参照组, 组间差异明显

表 2 生活质量评分组间比较[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	社会能力	情绪情况	疼痛程度	身体功能	活力
研究组	35	89.32 \pm 2.25	90.12 \pm 2.27	88.23 \pm 2.30	80.20 \pm 2.84	86.43 \pm 2.71
参照组	35	85.26 \pm 1.27	87.57 \pm 2.72	85.20 \pm 2.51	75.22 \pm 2.88	82.09 \pm 2.96
t	/	9.297	4.258	5.265	7.284	3.398
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 比较两组肢体功能及生活功能

护理前, 两组 FIM 评分、Barthel 指数均较低, 无统计

NIHSS 评分减少 18%到 45%, 行动功能有所改善, 但存在轻度障碍, 无效: NIHSS 评分未降低, 或增加, 症状未改善, 甚至加重, 有效率= (总例数-无效例数) * %^[3]。

1.3.2 对比肢体功能及生活功能: 肢体功能采用 FIM 评分, 分为 7 级 6 类 18 项, 每项满分 7 分, 共 126 分, 分数越高表示患者行动功能恢复程度越好; 生活功能采用 Barthel 指数评价, 总分 100 分, 其中极严重功能障碍 0 分到 20 分, 严重功能障碍 20 分到 45 分, 中度功能障碍 50 分到 70 分, 轻度功能障碍 75 分到 95 分, 95 分以上表示患者可生活自理, 无功能障碍^[4-5]。

1.3.3 对比生活质量: 使用 SF-36 生活质量调查表, 共 36 个条目, 评估内容: 社会能力、情绪情况、疼痛程度、身体功能及活力等, 各项共计 100 分, 评分与其生活质量呈正比例关系^[6-7]。

1.4 统计学分析

采用 SPSS18.0 软件进行统计处理, 采用方差同质性检验方法, 变量资料以“t”计算用 ($\bar{x} \pm s$) 示。定性数据用 χ^2 核实, 以 (%) 表达。各组数据服从方差相同的正态分布, $P < 0.05$ 为有显著差异。

2 结果

2.1 比较两组护理有效性

研究组护理有效性高于参照组, 组间差异明显 ($P < 0.05$)。详见表 1。

学意义, 护理后, 两组评分均显著提高, 且研究组高于参照组, 组间差异明显 ($P < 0.05$)。详见表 3。

表3 两组肢体功能及生活功能对比[n ($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	FIM 评分		Barthel 指数	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	35	68.71 ± 2.49	89.55 ± 2.76	58.73 ± 2.82	80.61 ± 2.55
研究组	35	68.80 ± 2.46	96.81 ± 2.86	58.72 ± 2.94	88.42 ± 2.84
t	/	0.152	10.806	0.015	12.106
P	/	0.880	0.000	0.989	0.000

3 讨论

临床认为,除血管因素、血流动力学因素等三大基本形成条件外,饮食、运动、吸烟等不良生活习惯、合并基础慢性病等都是脑卒中常见危险因素,病因复杂,因此保持健康生活习惯也是预防脑卒中发病主要途径^[8]。缺血性脑卒中发病后,主要以单侧肢体麻木、言语不清、恶心呕吐等为典型临床症状,出血性脑卒中患者则会出现剧烈头痛、意识障碍、肢体瘫痪等表现,都是由出血或缺血而造成了脑部神经压迫,出现不可逆损伤,因此出现偏袒等各种后遗症,对患者正常生活产生负面影响,因此科学康复护理措施必不可少

^[9-10]。

本次研究从言语、运动、吞咽功能障碍训练、用药指导等方面实施神经内科康复护理,并从运动功能、生活能力、生活质量、护理有效性等方面与常规护理进行对比,得出以下结论:护理前,两组 FIM 评分、Barthel 指数均较低,护理后,研究组高于参照组;研究组各项生活质量评分、护理有效性均高于参照组,说明该护理模式下,脑卒中患者康复情况更好,有助于其正常生活恢复,同时提高护理质量。

综上所述,脑卒中患者应用神经内科康复护理有效性较高,对脑卒中患者行动功能、生活功能的恢复具有重大临床意义,促使其生活质量得以提升,值得临床推广和借鉴。

参考文献:

- [1]张丽颖. 康复护理对脑卒中后偏瘫患者预后的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37 (5): 184-186.
- [2]杜君. 神经内科护理人员对脑卒中康复知识知晓率的调查研究[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (2): 220-221.
- [3]左红梅, 薛文星, 段爱旭, 谷青芳, 张雁霞, 李倩楠. 神经科护士脑卒中早期康复护理知行信现状及相关因素的调查分析[J]. 护理实践与研究, 2022, 19 (2): 163-169.
- [4]占金玲. 康复护理对脑卒中后偏瘫患者神经功能、日常生活能力和睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8 (11): 1995-1997.
- [5]闫涛, 李博, 闫秀娟. 早期康复护理及认知训练对缺血性脑卒中患者的影响[J]. 武警后勤学院学报(医学版), 2021, 30 (10): 92-93.
- [6]Chen X C, Xi F, Liu R, et al. A Eu(III)-based Metal Organic Framework: Selective Sensing of Picric Acid and Nursing Application Values On the Cerebral Edema Induced by Cerebral Hemorrhage Via Reducing the Coagulation Factor II Activity[J]. Journal of Fluorescence, 2021, 31 (2): 385-392.
- [7]Zhao D H, Xue R, Sun X R. Quality improvement of nursing on patients with complex cerebral arteriovenous malformation undergoing hybrid surgery: a prospective single-center study[J]. Chinese Journal of Neurosurgery (English), 2021, 7 (3): 8-9.
- [8]Li Ning, Ma Feifei, Sun Jie, et al Application of simple respirator combined with respiratory function training in airway management of patients with cerebral apoplexy after tracheotomy[J]. Chinese Journal of practical nursing, 2019, 35 (7): 540-543.
- [9]Huang Na, Guo Yuqi, Cheng Weihe Ultra-early nursing effect of postoperative aphasia in patients with glioma in cerebral functional region[J]. Nursing research, 2019, 33 (1): 134-137.
- [10]Cai H, Lin T, Chen L, et al. Evaluating the effect of immersive virtual reality technology on gait rehabilitation in stroke patients: a study protocol for a randomized controlled trial[J]. Trials, 2021, 22 (1): 1-2.