

· 论著 ·

脑卒中后偏瘫患者在神经内科护理中行康复护理对预后的影响

赵 晶*

天津市天津医院神经内科 (天津 300211)

【摘要】目的 分析脑卒中后偏瘫患者在神经内科护理中行康复护理对其预后的影响。方法 选取2018年1月至2019年1月我院收治的56例脑卒中后偏瘫患者作为研究对象,根据抽签法进行分组,将患者分为实验组(n=28)和参照组(n=28)。参照组患者选择常规护理,实验组选择康复护理,对比两组患者护理前后的日常生活能力、神经功能恢复情况以及护理满意度。结果 实验组患者护理后的日常生活能力(ADL)评分高于参照组,实验组患者的神经功能缺损(NIHSS)量表评分低于参照组,差异较大($P<0.05$);且实验组患者的护理满意度(96.43%)高于参照组(82.14%),差异较大($P<0.05$)。结论 在脑卒中后偏瘫患者的护理中实施康复护理效果显著,能够较好地提升患者的日常生活能力,改善神经缺损症状,提高康复效果,有助于提升患者对护理工作的满意度评估,值得临床推广。

【关键词】脑卒中;偏瘫;神经内科;康复护理

【中图分类号】R743.3; R473

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.04.010

Impact of Rehabilitation Nursing in Department of Neurology on the Outcome of Patients for Hemiplegia after Stroke

ZHAO Jing*

Department of Neurology, Tianjin Hospital, Tianjin 300211, China

Abstract: *Objective* The paper analyzed the impact of rehabilitation nursing in department of neurology on the outcome of patients for hemiplegia after stroke. *Methods* Fifty-six patients for hemiplegia after stroke admitted to our hospital from January 2018 to January 2019 were selected and equally divided into two groups, the patients in the control group (n=28) were given routine nursing, the patients in experimental groups (n=28) were given rehabilitation nursing, the ability of daily living (ADL), nerve functional restoration, and nursing satisfaction of the two groups before and after nursing were compared. *Results* The ADL score of the patients in the experimental group after nursing was higher than that of the control group, and NIHSS scale score of patients in the experimental group was lower than the scores of the control group, and there was statistical significance ($P<0.05$); The satisfaction rate of patients in the experimental group was 96.43%, it was higher than the satisfaction rate of control group (82.14%), and there was a statistical significance ($P<0.05$). *Conclusion* In light of patients for hemiplegia after stroke, rehabilitation nursing can effectively improve the patients' ADL, neurological defect, rehabilitation effect, and patient's nursing satisfaction rate, and it is worth for clinical use.

Keywords: Stroke; Hemiplegia; Neurology; Rehabilitation Nursing

脑卒中又称脑中风,是一种神经系统受损所致的疾病,具有发病急、患病率高、致残、致死率高等特点。诱发该疾病的原因主要是脑部血液循环出现异常,致使神经功能受损。中风偏瘫属于脑血管疾病中的一种常见病症,中风主要是脑溢血、脑脉痹阻或气血逆流导致,患者出现昏迷、肢体麻木、面部畸形、半身不遂、口齿不清等症状;偏瘫是指身体一侧肌肉组织或肢体出现活动障碍。脑卒中后偏瘫具有发病急、变化快等特点,致残、致死率较高,严重影响患者的日常生活工作,并威胁患者的生命安全^[1]。随着医学技术的发展和医疗经验的积累,脑卒中后偏瘫的治疗能力不断提升,然而脑卒中后偏瘫导致的残疾率仍然制约着患者的生活和发展,大部分患者在中风后均存在不同程度的运动性障碍,甚至完全丧失自理能力,严重影响了患者的生活质量。本研究对我院2018年1月至2019年1月收治的56例脑卒中后偏瘫患者分别实施不同的护理措施,试分析康复护理在该疾病中的康复意义,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本资料中以我院56例脑卒中后偏瘫患者为研究对象,时间范围为2018年1月到2019年1月,分别实施不同的护理措施,实验组选择康复护理,对照组患者选择常规护理。对照组中男16例,女12例;患者的年龄在35~65岁之间,平均年龄约为(48±3)岁;患者的病程在6~90d,平均病程(43±6)d;其中左侧偏瘫16例,右侧偏瘫12例。实验组中男19例,女9例;患者的年龄在41~60岁之间,平均年龄约为(49±4)岁;患者的病程9~80d,平均病程(44±7)d;其中左侧偏瘫17例,右侧偏瘫11例。两组患者在性别、年龄、病程等基本资料的对比没有统计学差异,具有可比性。

纳入标准:经MRI或CT等影像学检查,以及临床症状、体征等符合脑卒中偏瘫诊断标准;首次发病且病程≤6个月;神志清晰,能有效沟通。

排除标准:合并精神系统病变;合并严重器质性病变;发病期已经存在偏瘫。

1.2 方法 对照组:对照组患者选择常规护理,对其生命体征进行监测,给予降颅内压、缓解脑水肿等治疗,调节患者体内水、电

【第一作者】赵 晶,女,护师,主要研究方向:神经内科疾病的相关护理。E-mail: zzz123_jh@126.com

【通讯作者】赵 晶

解质平衡;并实施入院教育、协助患者定时翻身、饮食指导等。

实验组:实验组采用康复护理措施:(1)心理健康护理措施:患者在入院后,对陌生环境需要有一个认识、熟悉的过程,对医院所处环境有压抑感,容易产生消极不良情绪,加之孤独、恐惧、焦虑等各种复杂的情绪,因此容易产后治疗依从性差,情绪低落现象。因此,当医护人员在治疗护理过程中,应亲切、耐心倾听患者的诉求,言行温和安慰、支持患者的意见,以缓解其不良情绪,提高患者治疗依从性。(2)语言功能康复护理:护理人员需根据患者语言功能障碍的具体程度制定个性化的康复护理措施,通过表情、手势等形式加强与患者的沟通,引导患者对舌头进行训练,逐渐过渡至简单的发声训练。(3)吞咽功能康复护理:护理人员指导患者进行咀嚼和吞咽等功能训练,并根据患者的吞咽功能状况给予合理的饮食。(4)肢体功能康复护理:引导患者对肢体进行简单的伸展、摆动、弯曲等训练,并逐渐练习吃饭、洗漱、更换衣物等基本生活动作。(5)生活指导护理措施:主要包括使病房温度保持适宜状态,在清洁卫生环境下,注意通风、散热,为患者营造一个干净温馨的环境。饮食宜以营养搭配且易消化的软食为主,遵循少食多餐的原则,禁辛辣、生冷等刺

激性食物。戒烟戒酒,养成规律的作息习惯,注意休息。

1.3 观察指标 在研究的过程中对比两组患者在护理之后的恢复情况及满意度。(1)采用Barthel指数评估患者的日常生活活动能力(ADL),分数越高,说明患者的日常生活活动能力越好;采用NIHSS量表用于评估患者神经功能恢复情况,分数越低,说明患者神经功能恢复越好。(2)护理满意度采用自制的患者护理满意度调查表:大于等于85分为满意,在60~84分之间为基本满意,小于60分为不满意。

1.4 统计学方法 采用专业的统计学软件SPSS 19.0进行统计学分析,以($\bar{x} \pm s$)表示计量单位,采取t检验与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 是有统计学的意义, $P < 0.01$ 有非常显著性的差异。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后的日常生活能力、神经功能恢复情况 从表1可知,实验组患者护理后的ADL评分为(64.12 ± 9.38),这个分数显著大于对照组(52.34 ± 8.49)。此外,试验组在护理之后的NIHSS评分为(6.03 ± 2.27),这个分数仍显著低于对照组(31.13 ± 4.89),两者的差异明显($P < 0.05$)。

表1 两组患者护理前后ADL、NIHSS评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	ADL评分		NIHSS评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	28	31.13 ± 6.34	64.12 ± 9.38	57.63 ± 5.12	16.03 ± 2.27
对照组	28	32.14 ± 6.31	52.34 ± 8.49	56.49 ± 5.44	31.13 ± 4.89
t		0.597	4.927	0.807	14.821
P		0.553	0.000	0.423	0.000

2.2 对比两组患者对护理工作的满意度评估 由表2可知,实验组的护理满意度明显高于对照组,两者具有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 两组患者的护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	28	18(64.29)	9(32.14)	1(3.57)	27(96.43)
对照组	28	13(46.43)	10(35.71)	5(17.86)	23(82.14)
χ^2		6.454	0.284	10.672	10.672
P		0.011	0.594	0.001	0.001

3 讨论

随着我国老龄化趋势的加强,患中风偏瘫的人数也日趋上升,成为降低中老年人群生存质量的主要因素,对患者的工作、生活能力形成不利影响,同时也对其家庭和社会造成较大的负担。脑卒中后认知功能障碍由于神经系统受损,使患者的治疗依从性和理解能力下降,直接影响了整个康复治疗的进程。

除了有效的医疗治疗之外,对脑卒中患者实施科学、合理的康复护理,能够提升患者的自理能力,促进机体各系统功能的康复,提高其生活质量^[2-3]。由于脑卒中患者身体受疾病侵蚀,机体免疫力下降,对患者的神经系统也造成了损伤。康复护理通过对患者进行语言功能康复训练、吞咽的训练,此外要针对患者的身体其他功能采取有针对性的治疗康复措施,使患者的身体能

够得到恢复,通过功能训练还能改善患者的神经系统功能,加强神经系统的调节功能^[4]。当神经系统受损时,运动功能依赖于神经系统功能的调节作用,通过运动康复训练提高中枢神经的反射性,促进肢体的血液循环,缓解肌肉、神经的萎缩程度,降低致残率。结合本研究结果来看,实验组患者的ADL、NIHSS评分明显增高,与对照组相比有显著性差异($P < 0.05$);实验组患者的护理满意度显著高于对照组($P < 0.05$),证实了康复护理能够提高临床治疗效果,促进患者身体的恢复。

综上所述,在脑卒中后偏瘫患者的基础治疗中,通过康复护理的各种康复训练可增加脑部和肢体的血流量,缓解脑部缺血缺氧的症状,有助于神经功能以及肢体功能的恢复,具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 黄冬莹,王文君.早期康复护理在脑卒中偏瘫患者中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(56):10980.
- [2] 叶青,钱海红,陈崔燕.早期康复配合中医护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响[J].中国社区医师,2019,35(20):150-151.
- [3] 金景,蒋苏,潘晓励,等.经颅直流电刺激联合康复训练对脑卒中偏瘫患者认知功能及肢体运动功能的影响[J].中华物理医学与康复杂志,2019,41(6):415-417.
- [4] 周海晏,吴立新,汪苗,等.多学科合作连续康复护理对脑卒中偏瘫患者生存质量的影响[J].安徽医药,2018,22(8):1625-1627.

(收稿日期:2020-06-01)