

· 论 著 ·

责任制康复护理模式在缺血性脑卒中患者护理中的应用效果评价

邓小红 吴玉

(绵阳市人民医院 四川 绵阳 621000)

摘要: 目的: 探讨对缺血性脑卒中患者采用责任制康复护理模式完成护理干预后获得临床效果。方法: 选取 68 例缺血性脑卒中患者进行护理研究; 随机分为常规护理组和康复护理组, 各 34 例; 比较两组患者情况。结果: 对比两组并发症(肢体畸形、关节挛缩、关节僵硬)总发生率(5.88%/29.41%), 差异明显 ($P < 0.05$)。结论: 责任制康复护理模式在应用后, 获得显著改善, 可促进缺血性脑卒中患者预后能力提升。

关键词: 缺血性脑卒中; 责任制康复护理模式; Barthel 评分; Fugl-Meyer 评分; 并发症情况

[Abstract] Objective: To explore the clinical effect of the responsibility system rehabilitation nursing model for patients with ischemic stroke after nursing intervention. Methods: 68 patients with ischemic stroke were randomly divided into routine nursing group and rehabilitation nursing group, 34 cases in each group; the situation of the two groups was compared. Results: the total incidence of complications (limb deformity, joint contracture, joint stiffness) in the two groups was 5.88% / 29.41%, with significant difference ($P < 0.05$). Conclusion: after the application of the responsibility system rehabilitation nursing mode, it can significantly improve the prognosis of patients with ischemic stroke.

[Key words] ischemic stroke; responsibility system rehabilitation nursing mode; Barthel score; Fugl Meyer score; complications

缺血性脑卒中作为脑血管疾病一种, 主要因为患者脑组织呈现出缺氧以及缺血情况后, 诱发呈现出神经功能受损现象而患病^[1]。此类患者经过治疗后, 往往表现出功能障碍遗留现象, 对患者生存质量产生影响较为显著^[2]。对此通过将康复护理力度加强, 对于患者自理能力、肢体活动功能改善, 存在显著意义。本研究旨在探讨对缺血性脑卒中患者给予责任制康复护理临床价值, 为达到预后能力提升目标, 现报告如下。

1、资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月 1 日 ~ 2020 年 12 月 31 日收治的 68 例缺血性脑卒中患者进行护理研究; 随机分为常规护理组和康复护理组, 各 34 例; 纳入标准: 缺血性脑卒中获得证实; 对于脑卒中护理可以给予配合; 排除标准: 患有其他肿瘤疾病; 意识、认知异常; 常规护理组男、女各 20、14 例; 年龄 55 ~ 77 (65.29 ± 2.29) 岁; 康复护理组男、女各 21、13 例; 年龄 56 ~ 79 (65.33 ± 2.32) 岁; 两组性别、年龄比较, 具有均衡性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规护理组

于环境、疾病、常规训练以及药物等方面展开对应指导。

1.2.2 康复护理组

①入院后, 针对患者合理展开责任制康复护理服务, 以一对一形式展开, 就疾病知识掌握、一般资料、康复预期值以及训练情况展开全面分析以及评估, 合理完成个体化康复护理方案创建。②就脑卒中患者康复训练内容展开对应讲解, 并且合理完成训练课程表创建, 于病房内醒目位置进行粘贴。③为将患者康复护理服务质量以及康复训练效果提升, 需要积极展开心理疏导以及健康宣教。

1.3 统计学方法

研究结果导入 SPSS22.0 软件分析数据。计量资料以 t 检验完成, 表现形式为 $\bar{x} \pm s$; 计数资料以 χ^2 检验完成, 表现形式为百分比。以 $P < 0.05$ 为统计学意义显著。

2、结果

2.1 两组患者 Barthel 评分、Fugl-Meyer 评分比较

护理前, 对比两组 Barthel 评分、Fugl-Meyer 评分, 差异不明显

($P < 0.05$); 护理后, 康复护理组上述评分结果高于常规护理组 ($P < 0.05$);。(见表 1)

表 1 两组患者 Barthel 评分、Fugl-Meyer 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	Barthel 评分		Fugl-Meyer 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
康复护理组 (n=34)	31.63 ± 4.09	70.61 ± 10.17	35.96 ± 5.27	76.96 ± 12.65
常规护理组 (n=34)	32.06 ± 4.02	62.01 ± 5.36	35.99 ± 5.26	69.90 ± 8.26
t	0.4372	4.3620	0.0234	2.7248
P	0.6634	0.0000	0.9813	0.0082

2.2 两组患者并发症情况比较

对比两组并发症(肢体畸形、关节挛缩、关节僵硬)总发生率(5.88%/29.41%), 差异明显 ($P < 0.05$)。(见表 2)

表 2 两组患者并发症情况比较[n(%)]

组别	肢体畸形	关节挛缩	关节僵硬	总计
康复护理组 (n=34)	0 (0.00)	1 (2.94)	1 (2.94)	2 (5.88)
常规护理组 (n=34)	2 (5.88)	3 (8.82)	5 (14.71)	10 (29.41)
χ^2				6.4762
P				0.0109

3、讨论

综上所述, 责任制康复护理模式在应用后, 观察 Barthel 评分、Fugl-Meyer 评分、并发症情况, 获得显著改善, 可促进缺血性脑卒中患者预后能力提升。

参考文献:

- [1]司晓娜,张晓娜,杨丽霞,等.标准化护理在急性缺血性脑卒中患者静脉溶栓中的效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(8):166-168.
- [2]庞培敏.早期康复护理对首发缺血性脑卒中患者恢复效果的影响[J].河南医学研究,2020,29(10):1889-1890.