早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响探究

蔡星星

(六安市中医院康复一科)

摘要:目的 探究和分析在早期采取康复护理干预对于脑卒中偏瘫患者的肢体功能恢复的影响。方法 选取我院 2019 年至 2020 年间收诊的 100 例脑卒中偏瘫患者,将其随机分为两组,观察组 50 例,对照组 50 例,对照组患者临床采用常规的护理方法,观察组患者在早期采用康复护理干预,观察两组患者肢体功能恢复的有效率及 FMA 评分。结果 两组患者经过护理,FMA 评分均有提高,观察组涨幅明显高于对照组。观察组患者的康复有效率为 96.0%,明显优于对照组的 66.0%。差异具有统计学意义($p < 0.05$)。结论 在治疗脑卒中偏瘫患者时使用早期康复护理干预行之有效,患者肢体功能恢复率高,整体康复率高,值得大力推广。

关键词: 脑卒中偏瘫患者;早期康复护理干预;肢体功能

脑卒中偏瘫患者的致病原因是堵塞血管,会导致患者的大脑在很长一段时间内处于供血不足状态或者是脑血管突然发生破裂,如若任其发展,将会导致 大脑缺氧坏死,造成严重损伤,这类患者在临床急症科很常见。由于本病的致残率较高,如果不能得到及时有效的治疗,患者极易因为脑神经受损,而出现其它不可逆的机体功能障碍,比如一侧肢体偏瘫、吞咽障碍、意识障碍等。近年来,临床治疗显示,在治疗脑卒中偏瘫患者早期采用康复护理干预能够有效恢复患者的肢体功能,从而大幅度降低本病的致残率。本文深入研究和探讨在脑卒中偏瘫患者临床护理中采取早期康复护理干预的效果,现报告如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院于 2019 年至 2020 年间收治的脑卒中偏瘫患者 100 例,按照随机分法将其分成两组:观察组 50 例,男女性别比为 21:29,年龄 52—80 岁,平均年龄(64.45 ± 5.23)岁;对照组 50 例,男女性别比为 19:31,年龄 51—82 岁,平均年龄(63.25 ± 6.11)岁。比较两组患者一般资料,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

对照组对患者采取常规护理,包括心理健康护理、环境护理和病房护理等。观察组采用早期康复护理干预,方法如下:(1)康复训练:等待患者恢复意识之后,进行一定量的床边运动,这是为了防止患者出现下肢静脉血栓或者肌肉萎缩,可以选择一些简单的训练动作,例如膝关节屈伸和短时间的行走训练。护士应该根据患者的不同情况,制定适合的康复训练安排表。(2)心理护理:患者由于身体不适,可能会出现紧张、焦虑等不良情绪,应及时与患者沟通,舒缓其心理状态,为患者树立信心,使其正确认识疾病和积极配合治疗。(3)稳定期护理:等待患者病情稳定以后,可以引导其做慢速翻身、简单的坐起训练和生活自理。

1.3 评价指标

(1)观察肢体功能的恢复状况:评估 FMA 评分,分数越高表示恢复状况越好。(2)整体恢复状况:患者肢体功能完全恢复且行动自如为基本治愈,患者的肢体功能基本恢复,能够保持正常生活为显效,患者肢体功能大部分恢复为好转,患者肢体功能未恢复为无变化。

1.4 数据处理

数据均采用 SPSS20.2 软件进行统计学处理,计数单位以率(%)表示,计量单位以($x \pm s$)表示,卡方检验比较。 $P < 0.05$ 认为差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 患者肢体功能的恢复状况

与对照组比较发现,观察组的 FMA 评分涨幅明显高于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。具体数据见表 1。

表 1 两组患者肢体功能的恢复状况对比($x \pm s$, 分)

组别	干预前 FMA 评分	干预后 FMA 评分	涨幅
对照组 (n=50)	12.81 ± 3.24	18.25 ± 3.49	5.44 ± 0.25
观察组 (n=50)	13.15 ± 2.37	28.82 ± 5.36	15.67 ± 2.99

注:与对照组比较, $p < 0.05$

2.2 患者整体康复情况

与对照组相比,观察组患者的康复有效率明显更高,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。具体数据见表 2。

表 2 两组患者康复有效率比较{例数(%)}

组别	基本治愈	显效	好转	无变化	总有效率
对照组 (n=50)	35 (70.0)	6 (12.0)	7 (12.0)	2 (4.0)	48 (96.0)
观察组 (n=50)	20 (40.0)	8 (16.0)	5 (10.0)	17 (34.0)	33 (66.0)

注:与对照组比较, $p < 0.05$

3. 讨论

脑卒中偏瘫患者具有发病急、病程长、致残率高等特点^[1],如若没有对患者进行行之有效的治疗,就容易导致不可逆的严重损伤,影响患者正常生活,甚至导致死亡。在诸多后遗症中,最为常见的是肢体偏瘫^[2],即一侧肢体的功能产生障碍,影响正常机能运转,这类后遗症不仅会加长患者的病程,对患者的身心健康造成严重影响,还会使患者在出院后仍然影响日常生活。除了及时治疗患者,对其采取有效的护理干预也非常必要。

早期康复护理的目标是加速恢复和改善脑卒中偏瘫患者肢体功能障碍,降低后遗症的发生率,使患者尽快恢复正常生活。有研究学者指出,在早期采用康复护理干预可以抑制和缓解患者的不良情绪,使其以积极心态面对疾病,积极配合治疗,且一定量的运动也能够缓解患者并发症,降低后遗症的发生率^[3]。据分析,在采取早期康复护理干预后,患者的 FMA 评分显著增高,这代表患者的肢体功能恢复良好,其原因可能是护理过程中引导患者锻炼患侧肢体,避免了关节僵硬和肢体萎缩;在患者病情稳定后,辅助其下地行走,以促进行动能力的恢复,减少病情影响。但是需要注意,在护理过程中,应该根据患者的实际情况,调整护理干预方式,锻炼的量以及难度也应该循序渐进,在患者恢复一定的行动能力后,应减少护理干预,以患者主动锻炼为主。

综上所述,治疗脑卒中偏瘫患者时,采用早期康复护理能够有效恢复患者的肢体功能,还能够促进患者整体康复,缩短病程,使其尽快回归正常生活,护理方法安全有效,值得大力推广。

参考文献:

- [1]黄丹.早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响评价[J].保健文汇,2021,22(12):102-103.
- [2]韩冰,尹静,易克雯.早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响分析[J].中国保健营养,2019,17(17):221.
- [3]刘静.早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响[J].养生保健指南,2019,12(5):105.