

综合性康复治疗对神经内科偏瘫患者的效果观察

陈晶 刘静

中国人民解放军陆军第八十二集团军医 河北省 保定市 071000

【摘要】目的: 深入探究在神经内科中采用综合性康复治疗方法对患有偏瘫患者所产生的临床治疗效果。**方法:** 共选取 2021 年 1—7 月在本院神经内科进行就诊且临床诊断为偏瘫的患者共计 80 例, 将患者平均分成对照组和实验组, 每组各 40 例。对照组给予常规治疗, 实验组在对照组的基础上予以综合性康复治疗方法。**结果:** 经过两组患者的研究数据对比分析表明, 实验组患者的神经缺损程度量表评分显著低于对照组患者 ($P < 0.05$)。**结论:** 对神经内科患有偏瘫的患者采用常规治疗结合综合性康复治疗方法能够显著提升临床治疗效果, 使患者神经功能缺损得到不同程度的改善。

【关键词】 神经内科; 综合性康复治疗; 偏瘫患者; 临床效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)24-0099-01

引言

神经内科心血管疾病较为常见, 由心脑血管疾病所引发的患者脑部神经功能性病变导致肢体出现功能障碍即为偏瘫。偏瘫患者大多数生活不能自理, 会对患者的身心均造成不同程度的影响。临床常规的神经内科治疗方法主要以改善患者的周身血液循环、营养脑部神经为主, 但对患者而言治疗效果较慢。为了能促进患者的神经功能恢复, 加强肢体功能的协调性, 增强临床治疗效果, 本次研究主要以综合性康复治疗为研究对象, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究主要选取我院于 2021 年 1—7 月在神经内科进行就诊且临床诊断为偏瘫的患者共计 80 例, 分别为对照组 ($n = 40$) 和实验组 ($n = 40$)。对照组: 男性 20 例, 女性 20 例, 年龄 52~85 岁, 平均年龄 (68.5 ± 1.23) 岁; 实验组: 男性 24 例, 女性 16 例, 年龄 45~89 岁, 平均年龄 (67 ± 1.57) 岁。两组患者一般资料对比, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究工作获得了基层医院伦理委员会的审批。

1.2 方法

对照组采用神经内科常规治疗方法, 具体内容包括根据医嘱对患者使用如扩张血管、营养脑部神经以及增加患者体内微循环等药物, 做好患者的生活护理等相关工作, 参与研究的患者均积极参与了各项治疗。

实验组在对照组的基础上采用综合性康复治疗方法, 其中包括如下内容:

1.2.1 运动康复治疗

根据偏瘫患者的自身情况, 由康复师引导患者进行坐位平衡或被动活动等相关训练, 如对患者进行行走训练或通过被动的击球训练使患侧肢体的灵活性逐渐增加。

1.2.2 与日常生活能力相关的康复治疗

为了能够使众多偏瘫患者在综合康复治疗后达到较好的治疗效果且实现生活自理, 康复治疗师可以根据患者自身偏瘫状况对日常生活能力进行康复治疗, 如指导患者如何利用患侧肢体自行进食; 教会患者如何协助功能性障碍的肢体进行穿衣、洗漱等动作; 对在康复治疗后可能行走的患者进行日常行走、上下楼梯等相关训练, 以强化肢体力量。

1.2.3 心理康复治疗

积极对患者进行心理康复治疗, 提高临床患者的治疗效果, 如积极了解患者内心的感受, 听取患者对临床治疗方法以及康复过程中的亲身体会, 向患者列举通过综合康复治疗临床效果较好的患者作为实例, 鼓励患者坚持锻炼。

1.3 观察指标和评分标准

分别对两组患者实施不同的临床治疗方法后对比分析患者的神经缺损程度量表评分。分值越高则代表患者的神经却缺损程度越高。具体评分标准如下: 若患者的各项指标评分低于 4 分则代

表患者有轻度的脑卒中发生; 若评分在 5~16 分之间则代表患者患有中度的脑卒中发生; 若评分在 17 分以上则代表患者重度脑卒中, 患者的脑卒中程度越高则神经缺损的程度越严重, 评分也就越高。

2 结果

对两组患者的神经缺损程度量表评分进行对比分析。经过两组患者采用不同的临床治疗方法后发现, 实验组患者的神经缺损程度量表评分总分值更低, 组间实验数据比较差异显著 $P < 0.05$, 见表 1 所示。

表 1 YS、DL 两组患者的神经缺损程度量表评分对比情况
[[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	40	26.45±2.57	21.36±1.95
实验组	40	26.13±2.14	16.52±1.05

两组相比对, $P < 0.05$ 。

3 讨论

临床上由神经内科疾病如脑梗塞、脑出血等引发的偏瘫患者人数逐年提升。一般在确诊为偏瘫后大多数患者表现为不同程度的四肢功能性障碍及语言或面部肌肉等出现病理性改变, 严重影响患者的身心健康。随着医疗技术与水平的发展, 逐渐衍生出多种临床治疗方法, 其中综合性康复治疗方法是较好的一种临床康复手段。通过对患者的心理、日常生活能力、运动等多方面进行全方位的康复指导, 可以显著提高患者的临床治疗效果, 如对患者进行心理康复治疗的过程中应该时刻引导患者保持良好的心情和战胜疾病的信心, 关心患者使其感受到治疗过程的开心与愉悦; 对患者进行运动康复治疗, 则应该积极地鼓励其把握运动康复的动作要领和规则, 使患者提高对早期康复训练重要性的理解, 积极地投入到早期的运动康复治疗中, 提高临床治疗效果。与此同时可对患者的生活自理能力进行康复训练, 引导和协助患者利用患侧肢体进行吃饭、穿衣以及如厕等。

综上所述, 在神经内科中, 对患有偏瘫的患者实施临床常规治疗方法的基础上联合综合性康复治疗方法, 可以使患者的神经缺损程度评分降低, 同时使患者的心情得到舒缓, 增强患者战胜疾病的信心, 对临床效果具有积极影响。

参考文献

- [1] 陈伟亮, 黄宝荣, 周徐洲. 对神经内科偏瘫患者行综合性康复治疗的效果研究 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(6): 13.
- [2] 吕瑞妍, 罗丹峰. 神经内科偏瘫患者综合性康复治疗的效果观察 [J]. 现代养生, 2019(18): 42-43.
- [3] 熊文君. 神经内科偏瘫患者综合性康复治疗的临床效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(19): 2725-2727.