

早期康复护理在老年脑梗死患者临床护理中的应用研究

冯 玮

唐山市开平医院 河北 唐山 063021

【摘要】目的：观察老年脑梗死患者进行早期康复护理的临床效果。**方法：**将 32 例老年脑梗死患者随机分为对照组（常规护理）与实验组（早期康复护理），比较两组疗效、护理满意度。**结果：**实验组治疗有效率与护理满意度均优于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论：**老年脑梗死患者接受早期康复护理干预可改善预后，提升满意度。

【关键词】老年；脑梗死；早期康复护理

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)27-0096-02

脑梗死为发生动脉粥样硬化后，血栓造成脑部血管堵塞，导致脑组织缺血性坏死的脑部血管疾病，为临床常见的脑部疾病。脑梗死主要表现为肢体、语言、认知功能障碍，具有发病急、病情变化迅速、预后效果不理想等特点，严重威胁患者的生命及身心健康^[1]。老年患者身体机能较差，伴有多种慢性心脑血管疾病，已成为脑梗死的高发人群。研究显示，科学有效的康复护理对患者肢体、语言及神经功能的恢复均具有重要作用，可有效改善患者预后，提高患者生活质量。本科室对老年脑梗死患者开展早期康复护理，取得了较好的临床疗效，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院近一年内收治的 32 例老年脑梗死患者作为研究对象，将其随机分为实验组与对照组，每组 16 例。两组基线资料差异无统计学意义， $P > 0.05$ ，研究具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组进行常规护理干预。

1.2.2 实验组在对照组的基础上开展早期康复护理 具体内容：

1.2.2.1 心理护理 由于脑梗死发病突然，患者语言或肢体运动功能受到限制，患者难以短时间内接受上述变化，同时脑梗死病情持续时间长，恢复缓慢且具有较高的复发率，病情极易反复，导致患者对康复效果持怀疑态度，从而产生焦虑、悲观等心理。因此，护理人员应结合患者具体情况，积极开展个性化的心理干预措施，帮助患者消除不良心理。

1.2.2.2 体位护理 对患者进行早期体位护理，能避免患者长期卧床及不当的肢体体位，造成肌肉痉挛和血液流通不畅而产生的并发症；患者卧床期间应采用侧卧，对于无法侧卧的患者，给予患者仰卧体位，但应注意将患者上肢进行自然伸展，手指进行适当弯曲形成半握拳姿势，下肢可置于枕头等物品上，保持下肢处于一个较为适宜高度；同时在患者卧床期间，应定时对患者肢体进行按摩，从而降低并发症的发生。

1.2.2.3 肢体康复训练 在患者各项临床指标稳定后，开展患者肢体康复训练，对患者进行知识讲解，使患者充分了解肢体康复训练对后期运动功能恢复的价值，从而使患者主动、自发地进行康复训练，提升患者配合度，进而增强康复训练效果；无法进行肢体康复训练的患者，应该对患侧肢软组织做按摩处理，指导患者实施肢体功能位摆放训练。对于下床困难的患者，护理人员可指导其应用健肢进行适当强度的被动运动，待机体功能局部恢复后，再循序渐进地进行肢体康复训练。

1.2.2.4 语言及认知功能康复训练 对伴有严重语言障碍的患者，应鼓励患者从最基本的单音节开始练习，在能够完成准确发音后，再进行练习字发音练习及连音练习，在取得进步时给予鼓励及支持，训练应注意循序渐进步，增强患者掌握语言功能的信心。

1.3 观察指标

1.3.1 临床疗效评价

显效：恢复程度为 80%~94%，出现轻微病残程度；有效：恢

复程度为 70%~79%；无效：症状无明显变化或轻微加重。

1.3.2 护理满意度评价

利用自制调查表调查比较两组患者护理满意度。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 分析本研究数据， $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 临床疗效比较

实验组治疗有效率高于对照组，组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 临床疗效比较

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组	5	7	4	75.00%
实验组	7	7	2	87.50%

2.2 护理满意度比较

实验组护理满意度高于对照组，组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

表 2 护理满意度比较

组别	非常满意	满意	不满意	总有效率
对照组	6	7	3	81.25%
实验组	8	6	2	87.50%

3 讨论

脑梗死为临床常见脑部血管疾病，严重威胁患者的身心健康。由于脑梗死发病机制复杂，目前尚无特效治疗药物或治疗手段，患者在治疗后仍存在不同程度的肢体、语言及认知功能等多种后遗症，导致患者预后效果较差，日常生活受限。

研究显示，脑梗死患者在发病早期进行科学有效的早期康复护理，对改善患者预后、减低并发症的发生及提高临床疗效均具有重要作用。在脑梗死患者发病早期，虽然患者在肢体、语言、认知功能等方面表现出了异常，但是通过有效的康复训练，仍可以使上述功能得到较高的改善^[2]。脑梗死早期患者肢体、语言及认知功能具有较强的可塑性，是脑梗死患者进行康复干预的重要时间节点。在脑梗死早期，护理人员根据患者自身差异，制订针对性的康复训练计划并指导患者进行相应的康复训练，对患者预后及临床疗效均具有较好的提升作用。早期康复护理是以患者为中心，通过对患者进行早期护理，改善患者预后的护理模式^[3]，早期康复护理计划可根据患者临床治疗情况进行实时调整，从而保证康复护理计划的合理性及实用性。

本研究对我院收治的 16 例老年脑梗死患者开展系统性的早期康复护理。由于脑梗死发病突然，同时伴有语言或肢体障碍的产生，导致患者心理难以承受，从而产生焦虑、悲观等不良心理，因此，护理人员应结合患者具体情况，积极开展针对性的心理干预措施，通过心理护理降低患者焦虑、不安等负性心理，消除护理人员与患者间陌生感，增强患者治愈信心；通过体位护理，避免肢体肌肉痉挛、压疮等并发症的发生；指导患者进行肢体康复训练，告知患者训练方法、训练意义、注意事项等，增强患者训练的配合度，对下床困难者，指导并协助患者应用健肢进行被动运动；加强语言功能和认知功能康复锻炼。研究结果显示，对（下转第 101 页）

定差别,该护理模式主要以促进产妇生殖、泌尿等系统恢复及泌乳为主^[4-6]。现阶段,临床常规产后教育及泌乳分泌指导已不能满足临床所需,对此,临床需寻求一种全新的康复治疗方,康复治疗仪与盆底功能锻炼可有效促进产妇产后恢复^[7]。

康复治疗仪主要通过控制蜗形磁场,使电磁波渗入至产妇深层组织,继而恢复产妇机体功能,其中盆底功能锻炼能加强盆底肌肉及腹部紧张度,提升盆底肌张力,缓解产妇盆底血液循环,加快其盆底功能恢复,同时还能避免发生尿失禁、尿潴留等不良反应,联合康复治疗仪能进一步促进产妇康复,以防并发症发生。本次研究结果显示,实验组患者的宫缩痛评分、乳汁分泌、初次排尿时间均优于对照组($P<0.05$);实验组患者的精神状态、社会功能、睡眠情况、饮食情况均优于对照组($P<0.05$);实验组患者的护理满意度明显高于对照组($P<0.05$)。上述结果显示康复治疗仪可有效改善产妇泌乳情况、宫缩情况以及泌尿时间,康复治疗仪可通过乳房及腹部将电磁脉冲深入深层组织,并刺激乳房神经组织促进乳汁分泌,与此同时,康复治疗仪能够带动盆骨肌肉,加速血液循环。盆底功能锻炼能够提升产妇产后快速恢复,按时对产妇进行康复训练,能够积极改善产妇生活质量,并且盆底功能锻炼还可提升盆底肌肉收缩力,加速膀胱功能恢复。

综上,予以产妇产后康复治疗仪与盆底功能锻炼,可有效促进

产妇排尿,加速产妇恢复,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 卢霞,姚立丽,李小文.产后盆底康复锻炼对女性盆底功能障碍性疾病的预防作用[J].中国妇幼保健,2018,33(1):38-41.
 [2] 梅花,罗晓菊,肖桂华.连续性护理服务模式在初产妇产后康复中的构建及应用效果评价[J].实用医院临床杂志,2018,15(6):186-189.
 [3] 蒋莹,刘静华,刘丽.经会阴超声观察产后康复治疗对盆膈裂孔的影响[J].临床超声医学杂志,2017,19(11):751-754.
 [4] 侯爱红.延续性保健康复措施在促进产妇产后康复及性生活中的应用效果[J].中国妇幼保健,2017,32(5):912-914.
 [5] 何敏,董丹艳,易晓玉.康复治疗仪联合盆底训练对初产妇产后康复及生活质量的影响[J].临床护理杂志,2015,14(3):27-29.
 [6] 吕红,陈霞,耿立华,等.产后康复数控治疗仪对初产妇产后泌乳疗效观察[J].中国妇幼保健,2013,28(3):552-554.
 [7] 刘芬琴,吴雪文,郑敏亚,等.产后康复治疗仪对产妇康复的效果评价[J].浙江预防医学,2014,26(6):620-621.

(上接第 95 页)

护理人员在健康宣教、心理指导、康复护理及相关院外指导等多方面、多角度对脑卒中后偏瘫患者于院内开展干预措施,可大幅度改善其肢体运动功能评分、日常生活自理能力、生活质量等,尽可能帮助患者康复。

3.3 小结

综上,相对于常规护理,康复护理模式更能改善脑卒中后偏瘫患者的肢体运动功能与生活质量,可广泛推广。

参考文献

[1] 于美庆,刘文辉,王丛笑,等.综合呼吸训练对脑卒中偏瘫患者平衡及运动功能的影响[J].中国康复医学杂志,2021,36(9):1101-1106.
 [2] 杨辉,邱瑜,唐珊.健康维持无效的 NNN-链接护理模式在住院脑卒中偏瘫病人中的应用研究[J].护理研究,2018,32(24):3932-3935.
 [3] 余乐华,毕美仙,邵娟,等.低频脉冲电刺激联合肢体康复锻炼对脑卒中偏瘫患者 PSQI 总分、凝血功能和肢体运动功能的影响[J].临床和实验医学杂志,2021,20(18):1951-1955.

(上接第 96 页) 老年脑梗死患者开展早期康复护理可有效提升临床疗效,具有较好的临床应用价值。

参考文献

[1] 王颖,董凯生,陶香君,等.老年首发轻型急性期脑梗死患者认知功能障碍的危险因素分析[J].中华老年心脑血管病杂志,2021,23(2):120-123.

[2] 廖薇薇,陈日玉,张和妹,等.整合医学诊疗护理模式对急性脑梗死患者神经和认知功能康复的影响研究[J].重庆医学,2018,47(26):3478-3481.

[3] 李莉,姚春莺,姜亦伦.路径式早期康复护理对脑梗死患者神经功能及生活质量的影响[J].河北医药,2019,41(9):1438-1440.

(上接第 97 页)

[4] 李龙娣.临终关怀护理对晚期恶性肿瘤患者及其家属的心理疏导影响研究[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(1):130-131.

131.

[5] 李会玲.临终关怀护理对晚期恶性肿瘤患者疼痛管理及生活质量的影响[J].河南外科学杂志,2020,25(1):152-153.

(上接第 98 页) 促进患者康复。

参考文献

[1] 王榕.心理护理在更年期功能性子宫出血患者中的应用效果[J].母婴世界,2021(13):180.
 [2] 张凤.针对性护理对更年期功能性子宫出血患者心理情绪的影响分析[J].健康必读,2020(10):147.

[3] 曹睿娟,聂建香.心理护理对更年期功能性子宫出血患者焦虑状态的改善评价[J].家有孕宝,2019,1(4):48.

[4] 朱春宇,李玉.针对性护理在更年期功能失调性子宫出血护理中对出血量的影响[J].家有孕宝,2021,3(17):104.

(上接第 99 页)

参考文献

[1] 高梦柳.综合护理干预措施对重症脑梗塞患者临床预后的影响分析[J].保健文汇,2021,22(1):267-268.
 [2] 纪祥娟.观察综合护理干预措施对重症脑梗塞患者临床

预后的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(5):530-531.

[3] 马海芳,杜胜国.在脑梗塞患者中应用综合护理干预的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(8):222-223.