

# 早期康复护理在颅脑外伤患者中的应用及对术后运动障碍患者功能的影响分析

梁 琪

中国人民解放军联勤保障部队第 904 医院常州医疗区 江苏 常州 213000

**【摘要】目的：**研究对颅脑外伤患者采取早期康复护理对患者术后运动功能恢复情况的影响。**方法：**从 2018 年 1 月—2020 年 12 月期间在我院接受手术治疗的颅脑外伤患者中随机选取 38 例开展此次研究，按电脑随机数字法的方式将其分为对照组（常规护理）、观察组（早期康复护理），各 19 例，使用简易智能状态检查表（MMSE）评价两组患者护理前和护理后 1 周、2 周、3 周的认知功能；使用 Barthel 量表评估两组患者护理前后的独立生活能力；使用 Brunnstrom 分级评估对比两组患者治疗后的肢体运动功能。**结果：**（1）护理前两组患者的 MMSE 评分差异不显著（ $P > 0.05$ ），护理后 1 周、2 周、3 周观察组患者的 MMSE 评分均优于对照组患者，差异显著（ $P < 0.05$ ）；（2）与干预前比较，两组干预后 Barthel 指数（BI）评分均有明显提高（ $P < 0.05$ ），将观察组 BI 评分与对照组比较，前者明显更高（ $P < 0.05$ ）；（3）两组患者的肢体运动功能水平，观察组优于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论：**对颅脑外伤患者采取早期康复护理能显著提升其认知功能和独立生活能力，患者肢体运动功能更好，可临床加以推广。

**【关键词】** 颅脑外伤患者；早期康复护理；独立生活能力；肢体运动功能

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2096-1685(2021)46-63-02

## Analysis of the application of early rehabilitation care in patients with craniocerebral trauma and the impact on the function of patients with postoperative motor disorders

LIANG Qi

Changzhou Medical District, No. 904 Hospital of the Joint Logistics

and Security Forces of the Chinese People's Liberation Army Changzhou, Jiangsu 213000, China

**【Abstract】** OBJECTIVE: To study the effect of adopting early rehabilitation care on patients with craniocerebral trauma on their postoperative motor function recovery. METHODS: Thirty-eight patients with craniocerebral trauma who received surgical treatment in our hospital between January 2018 and December 2020 were randomly selected for this study, and they were divided into 19 cases each in the control group (conventional care) and observation group (early rehabilitation care) by computerized random number method, and the simple intelligence state checklist (MMSE) was used to evaluate the cognitive function of patients in both groups before and 1 week, 2 weeks, and 3 weeks after care. The cognitive functions of the patients in both groups were evaluated before and after care using the MMSE; the independent living ability of the patients in both groups was assessed before and after care using the Barthel scale; and the limb motor functions of the patients in both groups were compared after treatment using the Brunnstrom classification. RESULTS: (1) The difference in MMSE scores between the two groups before care was not significant ( $P > 0.05$ ), and the MMSE scores of patients in the observed group at 1 week, 2 weeks and 3 weeks after care were better than those of patients in the control group, with significant differences ( $P < 0.05$ ); (2) compared with the pre-intervention period, the Barthel Index (BI) scores of both groups improved significantly after intervention ( $P < 0.05$ ), and comparing the observed group BI scores were significantly higher in the former compared with the control group ( $P < 0.05$ ); (3) the level of limb motor function in both groups was better in the observation group than in the control group, with significant differences ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Early rehabilitation care for patients with craniocerebral trauma can significantly improve cognitive function and independent living ability, and better limb motor function, which can be clinically promoted.

**【Key words】** Craniocerebral trauma patients; early rehabilitation care; independent living ability; limb motor function

颅脑外伤在当前社会发展过程中属于常见的疾病种类，在临床中发病率非常高，不仅会使患者承受巨大的肉体痛苦，同时还会使其承受严重的精神折磨，具有较高的致残率以及死亡率。手术治疗是常用的治疗大部分颅脑外伤的手段，手术治疗过程中易对患者的脑部神经产生影响，易引发包括运动功能障碍的多种严重并发症，严重影响患者的生活质量<sup>[1-2]</sup>。护理实践表明，对颅脑外伤患者术后实施有效的护理干预能够显著改善患者的运动功能障碍情况，本次研究对部分颅脑外伤手术患者术后实施早期康复护理干预，效果较好，具体如下：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

从 2018 年 1 月—2020 年 12 月期间在我院接受手术治疗的颅脑外伤患者中随机选取 38 例开展此次研究，入组条件：患者有明显的颅脑部外伤史，接受手术治疗后能配合完成此次研究。

按电脑随机数字法的方式将其分为对照组（常规护理）、观察组（早期康复护理），各 19 例。对照组男性、女性分别为 10 例、9 例，年龄最小 33 岁、最大 76 岁，平均年龄（ $52.66 \pm 5.19$ ）岁；观察组男性、女性分别为 11 例、8 例，年龄最小 30 岁、最大 77 岁，平均年龄（ $54.53 \pm 5.93$ ）岁。将上述基线资料录入统计学软件，结论为两者具有可比性（ $P > 0.05$ ）。

#### 1.2 方法

1.2.1 对照组患者采取常规护理 按照医生的嘱咐完成各项操作，完成输液的操作、完成体温检测的操作、完成身体检查的操作等，及时向医生汇报各项数据，耐心地解答患者的疑问。

1.2.2 观察组患者实施早期康复护理 当患者能够下床活动时，指导患者做徒步、拉伸、上下楼等康复性训练，根据患者的身体状况逐渐增加训练量。训练计划包括以下几个阶段：①下床活动第 1~3d 主要让患者练习运动障碍部位的主动运动，足部运

功能障碍锻炼踝关节的背伸与跖屈, 1次运动15s, 每做10次为一组, 每天上午、下午各做3组<sup>[3]</sup>。②下床活动第4~8d, 锻炼患者的股四头肌等的主动收缩和踝关节的背伸、跖屈、旋转, 这个阶段将每天的训练内容增加到每组40次, 每天上午、下午各做4组; 另外通过双上肢和下肢支撑有规律做抬臀运动来锻炼臀中等肌肉群, 每次保持5s, 一组15次, 每天做5组。③下床活动第9~15d, 指导患者进行步行或负重步行训练, 指导患者正确分配承重力度并逐渐增加负重, 每天训练5次, 每次10min。

1.3 观察指标

1.3.1 MMES评分 使用简易智力状态检查量表(MMES)评估患者的认知功能, 分数评定在1~20分之间, 得分越低表示患者的认知功能障碍越严重。

1.3.2 日常生活能力 采用Barthel指数(BI)评估患者日常生活能力, 该量表总分为100分, 评估等级包括正常(100分)、轻度依赖(61~99分)、中度依赖(41~60分)、重度依赖(0~40分)<sup>[4]</sup>。

表1 两组患者护理前后MMES评分对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	护理前	护理后1周	护理后2周	护理后3周
观察组(n=19)	6.59 ± 1.22	9.53 ± 2.59	12.54 ± 4.63	14.29 ± 4.52
对照组(n=19)	6.61 ± 1.31	7.36 ± 2.24	9.25 ± 3.19	10.71 ± 3.63
t值	0.0487	2.7623	2.5506	2.6918
P值	0.9614	0.0090	0.0152	0.0107

2.2 两组患者日常生活能力比较 在BI评分上, 两组干预前比较差异不大( $P > 0.05$ ), 干预后较干预前均有明显提高( $P < 0.05$ ), 且与对照组比较, 观察组BI评分明显更高( $P < 0.05$ ), 详见表2。

表2 两组日常生活能力比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	人数	干预前	干预后
观察组	19	30.64 ± 5.86	66.92 ± 8.23
对照组	19	30.97 ± 5.15	55.26 ± 6.61
t值	-	0.1844	4.8149
P值	-	0.8547	0.0000

2.3 两组患者肢体运动功能对比 干预后, 实验组患者的运动功能较对照组要明显优越,  $P < 0.05$ , 差异存在统计学价值, 详见表3。

表3 两组患者的肢体运动功能对比[n(%)]

组别	例数	I级+II级	III级+IV级	V级+VI级
观察组	19	2(10.53)	3(15.79)	11(57.89)
对照组	19	8(42.11)	6(31.58)	5(26.32)
$\chi^2$ 值	-	4.8857	1.3103	3.8864
P值	-	0.027	0.252	0.049

3 结论

颅脑外伤是一种神经外科常见的危险疾病, 患者往往会出现严重的意识障碍和模糊现象, 同时部分患者会出现颅内高压以及胃黏膜病变的情况等, 造成患者无法正常地进食, 并且影响到患者的营养供应情况等<sup>[6]</sup>。

此次对观察组颅脑外伤患者术后实施了早期康复护理, 结果表明护理后患者的认知功能、独立生活能力、肢体运动功能更好。分析原因, 患者在受到颅脑外伤之后, 往往内部神经系统受到了

1.3.3 肢体运动功能 利用Brunnstrom分级判定两组患者的肢体运动功能, 其中患者的运动迟缓代表I级, 患者的运动产生痉挛代表II级, 患者为联带运动代表III级, 患者为部分分离运动代表IV级, 患者为分离运动代表V级, 患者为正常运动代表VI级<sup>[5]</sup>。

1.4 统计学方法

使用SPSS 22.0完成此次统计学分析。以( $\bar{x} \pm s$ )表示MMES评分、Barthel指数等计量资料, 采用重复测量方差分析各组数据整体比较, 采用t检验; 以率(%)表示肢体运动功能分级情况, 计数资料借助 $\chi^2$ 检验, 衡量统计学意义的时候, 采用 $P < 0.05$ 作为标准。

2 结果

2.1 两组患者护理前后MMES评分对比

护理前两组患者的MMSE评分差异不显著( $P > 0.05$ ), 护理后1周、2周、3周观察组患者的MMSE评分均优于对照组患者, 差异显著( $P < 0.05$ ), 详见表1。

一定的损伤, 在术后病人的病情相对稳定后立即根据患者的实际情况对患者进行下一步的康复训练, 能够对遭到破坏的神经和运动反射弧在短时间内进行有效刺激, 促进其重新建立神经突触和轴触联系, 能够明显缓解肌肉萎缩、关节畸形等症状, 锻炼四肢的灵活性, 最大程度地促进患者机体正常机能的恢复<sup>[7]</sup>。同时能够对患者的血液循环起到促进作用, 有效恢复其肌力, 改善患者运动能力较差的情况, 有助于减轻术后运动障碍。

综上所述, 对颅脑外伤患者采取早期康复护理能够显著提升其认知功能和独立生活能力, 改善患者肢体运动功能障碍, 可临床加以推广。

参考文献

- 刘广英. 早期康复护理对颅脑外伤术后运动障碍患者功能恢复的有效性分析[J]. 系统医学, 2021, 6(10): 188-190, 194.
- 沈惠娟. 分析早期康复护理在颅脑外伤患者中的应用及对术后运动障碍患者功能的影响[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(3): 341-342.
- 陈向花. 早期康复护理在脑出血患者中的应用及对术后运动障碍患者功能的影响[J]. 中外医疗, 2019, 38(27): 150-152.
- 潘进. 探讨早期康复护理在颅脑外伤患者中的应用及对术后运动障碍患者功能的影响[J]. 饮食科学, 2019(10): 293.
- 赵有兰. 早期康复护理对颅脑外伤术后运动障碍患者功能恢复的效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(28): 315, 319.
- 赵霞. 早期康复护理对颅脑外伤患者术后运动障碍患者功能恢复的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(4): 119, 122.
- 潘江霞. 早期康复护理在颅脑外伤患者中的应用及对术后运动障碍患者功能的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2016, 19(19): 137-138.