

# Nursing Measures and Effects of Rehabilitation of Motor Function in Patients with Cerebral Infarction

Jianying Zheng

Liwan District People's Hospital of Guangzhou, Guangzhou, Guangdong, 510370, China

## Abstract

**Objective:** To explore nursing measures and effects of rehabilitation for motor function in patients with cerebral infarction. **Methods:** 98 patients with cerebral infarction who were treated in our department from January 2019 to October 2019 were selected as the research objects. The patients were divided into the control group ( $n = 49$ ) and the observation group ( $n = 49$ ) according to the actual situation, condition and treatment plan.  $n = 49$ , the control group was treated with conventional nursing in combination with the treatment, while the observation group was added with rehabilitation nursing based on conventional nursing. Comparing the two groups of patients with upper and lower extremity motor function and life self-care ability scores has research value for rehabilitation nursing medicine. **Results:** After two groups of patients adopted nursing methods, it was found that the upper and lower limbs and life self-care ability of patients in the observation group were significantly higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ), and the satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** It is more ideal to cooperate with rehabilitation nursing in the treatment of motor function in patients with cerebral infarction. It is safe and reliable and worthy of promotion in clinical medicine.

## Keywords

cerebral infarction; patient motor function; rehabilitation care; upper and lower limbs

## 脑梗死患者运动功能康复护理措施及效果探讨

郑建英

广州市荔湾区人民医院, 中国·广东广州 510370

## 摘要

**目的:** 探究脑梗死患者运动功能康复护理措施及效果探讨。**方法:** 选取2019年1月-2019年10月收治于我科的98例脑梗死患者作为研究对象, 根据实际情况、病情以及治疗方案将患者分成对照组( $n=49$ ), 与观察组( $n=49$ ), 对照组采用使用常规护理配合治疗, 而观察组则基于常规护理基础上增加康复护理, 比较两组患者上下肢运动功能以及生活自理能力评分, 对于康复护理医学具有研究价值。**结果:** 两组患者均采用护理手段后, 发现采用观察组的康复治疗患者上下肢以及生活自理能力显著高于对照组, 统计学有意义( $p < 0.05$ ), 并且观察组患者对于护理满意程度明显高于对照组, 所以( $p < 0.05$ )。**结论:** 在脑梗死患者运动功能治疗中配合康复护理效果更加理想, 安全可靠, 值得在临床医学上推广。

## 关键词

脑梗死; 患者运动功能; 康复护理; 上下肢体

## 1 引言

脑梗死是现在临床医学上最为常见的一种脑血管疾病, 后遗症高发期间需要引起人们广泛关注, 现在, 脑梗死主要是人们的失语、瘫痪等, 表现为不同运动功能障碍, 最常见的就是偏瘫现象。因为现在医学界对脑梗死运动功能障碍恢复的重视, 逐渐意识到康复护理可以有效改善患者疾病, 不过以往护理形式归于单一, 并未按照康复阶段针对性管理, 所以引起预期的效果不佳。基于此, 我科尝试制定了一套符合老年人脑梗死运动功能恢复的康复护理方案, 将其实施在

脑梗死患者身上, 并选取近年来收治于我科的98作为临床研究对象, 开展相关临床研究, 现具体报道如下。

## 2 资料和方法

### 2.1 一般资料

选取从2019年1月-2019年10月收治于我科的98例脑梗死患者作为研究对象, 根据随机分成对照组( $n=49$ ), 与观察组( $n=49$ )。其中观察组男性25例, 女性24例, 年龄43-75岁, 平均( $56.36 \pm 1.25$ )岁, 病程1-6年, 平均( $3.26 \pm 0.26$ )年。对照组男性19例, 女性30例, 年龄45-80岁, 平均

( $60.25 \pm 1.95$ ) 岁, 病程 2-7 年, 平均 ( $4.26 \pm 0.32$ ) 年。对两组患者的基线资料以及一般治疗进行独立样本对比, 没有统计学差异, 可比较 ( $p > 0.05$ ), 具有可比性, 并均签署知情同意书。

**诊断和入组标准:** 上述所有患者都要满足诊断标准, 结合《各类脑血管疾病诊断要点》进行分析, 并且预后并未产生异常运动功能障碍。排除标本后, 发现患者中合并意识以及语言障碍、急性感染、呼吸、痴呆和造血系统疾病患者不存在, 所以所有上述患者均满足此次研究诊断和入组标准。

## 2.2 方法

对照组患者采用常规护理, 在治疗期间, 患者一定要听从医嘱用药, 药物种类过多的话, 则需要在床侧药物提示卡上有效表明出药物使用具体方法和用量, 还要标记使用药物正确顺序。医护人员每天清晨都要对患者病房进行清扫, 使用消毒液对患者使用的所有设施和用品全部擦拭一边, 并定期定时开窗通风, 保证室内空气流通效果, 为患者营造一个更加舒适愉悦的病房环境。提升巡视患者的次数, 为患者提供更多帮助, 积极护理患者自我进行床下活动, 不能长期卧床休息, 给予患者恰当的饮食和睡眠指导, 并且叮嘱家属保证患者饮食的营养性和健康性, 达到均衡饮食效果<sup>[1]</sup>。

观察组则基于常规护理基础上增加康复护理, 第一, 对于病情尚未稳定的康复护理, 做好良肢位的摆放。医护人员需要告知患者实施康复护理的价值, 强调患者一定要积极配合工作, 加强患者的康复意识。掌握脑梗死常见并发症和各种运动功能障碍发作期间导致的各种不良症状, 然后基于此为患者提供预防性护理, 平时注重协助患者翻身, 留意患者痰液状态, 防止患者因为坠积性肺炎情况出现。每天为患者进行局部皮肤擦洗, 注重观察患者皮肤颜色和基本状态, 避免因为长期卧床导致患者出现压疮。为患者制定针对性康复护理计划, 主要包括患者上下肢体的主动和被动训练, 对患者卧床良肢位的摆放以及局部按摩等。医护人员要经常和患者沟通, 拉近彼此之间距离, 借助语言调节患者内心不良情绪和消极心理<sup>[2]</sup>。并且时刻关注患者心理动态, 在充分尊重患者隐私基础上开展恰当疏导工作, 不能随意议论患者, 要真心实意为患者服务。

第二, 病情稳定的患者注重肢体功能训练, 并结合患者具体情况为其安排恰当的康复护理计划, 包括运动量、时间

和项目, 每天训练三次, 一次训练一定要达到三十分钟, 主要包括患者上下肢体的主动和被动训练, 因为此类患者经常伴随着肢体活动障碍, 所以在卧床期给予上、下肢关节主动和被动训练, 之后逐渐开始抬高床头训练、床上运动训练、床上主动翻身训练和日常生活活动训练。离床期应进行坐位训练、站立平衡训练、最终进行日常活动训练等。在训练期间, 一定要严格依据正确方案指导, 达到改善患者运动功能、减轻神经功能受损的目的。如果没有及时康复训练的患者, 由于卧床时间太长, 呼吸道分泌物不能及时彻底的排除而影响康复。不能浪费太多护理时间, 监督患者自主完成穿衣、吃饭等活动, 在护理期间医护人员经常护理患者, 使得患者意识到自身的进步, 在不断对比中恢复。在训练过程中患者掌握基本要领即可, 不能操之过急, 导致患者过于疲劳, 反而不利于恢复。

第三, 语言功能训练, 还要提升老年脑梗死患者语言表达能力, 要结合患者实际情况提供适合的语言训练强度和频率, 从简单到复杂, 不能直接开始复杂较困难性训练, 可以使用一些简单直观图片作为依据, 帮助患者更好的恢复语言功能<sup>[3]</sup>。

第四, 心理护理, 医护人员要充分掌握患者内心情绪变化, 针对性选择治疗方法, 帮助患者走出焦虑、抑郁等各种消极情绪, 做好全面心理疏导工作, 为患者讲述一些成功治疗案例, 增加患者对抗疾病自信心, 进而可以在未来工作中更好的配合医护人员完成工作, 以积极乐观心态面对疾病。

第五, 出院时的康复指导, 患者满足住院条件后, 护理人员要多鼓励、多赞扬患者, 然后为其提供回家后的训练内容, 做好引导工作, 及时纠正错误, 可以使用微信、短信等形式进行随访和跟踪, 为患者提供更好的护理指导<sup>[4]</sup>。

## 2.3 观察指标

对两组患者上下肢体运动功能以及生活能力进行评分, 上下肢功能评分可以使用 FMA 运动功能表进行评定, 氛围三个等级, 分别是重度、中度和轻度, 日常生活能力使用 Barthel I Barthel 指数进行评定。

## 2.4 统计学分析

采用 spss20.0 软件, 计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 值检验。计数资料则用 (%) 表示, 采用 t 值检验,  $P < 0.05$  差异有统计学意义<sup>[4]</sup>。

### 3 结果

#### 3.1 对比两组患者运动功能评分变化

对两组患者采用不同护理方法,最终发现实施康复护理的观察组中患者上下肢运动功能恢复较快,效果比较显著,高于对照组,两组进行对比存在统计学意义( $p < 0.05$ ),实际情况参考下表。

表1 两组患者运动功能评分变化(分)

组别	上肢		下肢	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	34.25 ± 2.01	80.20 ± 6.21	34.25 ± 1.25	82.25 ± 7.02
对照组	34.25 ± 2.30	70.25 ± 5.36	34.25 ± 1.26	71.05 ± 6.24
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

#### 3.2 对比两组患者日常生活能力评分

对患者实施护理后,观察组和对照组额度日常生活能力评分是(84.25 ± 11.25)分,(58.26 ± 6.25)分,两组患者进行对比差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。

### 4 讨论

脑梗死属于一种功能障碍,锥体束受到伤害,下运动神经末并未受到中枢神经的约束,因此可以使用康复训练方面对患者进行刺激,对患者神经元进行高度刺激,调整患者兴奋程度,保证患者运动可以正常进行。患者上脑发生梗死后,神经组织则会出现不同程度伤害,在一定程度上,星形细胞就会彻底取代细胞功能,所以康复训练可以有效提升细胞活动<sup>[5]</sup>。在中枢神经系统中,从皮质一直到前角细胞,可以促进患者肢体运动功能恢复。所以不管从任何角度分析,脑梗后神经系统的重组力是比较强的,可塑性也非常强,所以可以实施康复护理方式,防止患者增生脑梗出现形状细胞<sup>[6]</sup>。

针对脑梗死运动功能障碍患者可以采取针对性康复手段,便于尽快恢复患者神经功能,提升患者肢体运动能力,可以减少患者消极情绪,更加配合医生进行治疗,为患者未来生活、运动以及工作都有一定价值,基于此,我科尝试制定了一套符合老年人脑梗死运动功能恢复的康复护理方案,将其实施在脑梗死患者身上,并选取近年来收治于我科的98作为临床研究对象,开展相关临床研究,根据治疗方案分成采用常规护理的对照组与康复护理的观察组,各49例。研究结果显示,使用康复护理效果更加明显,患者运动功能恢复更快,满意程度更好,还可以减少患者不佳情绪,更好的配合医生治疗,由此可见,脑梗死患者治疗配合康复护理效果更加安全可靠,值得推广应用<sup>[7]</sup>。

#### 参考文献

- [1] 张云,刘霞.分期康复护理对脑梗死患者肢体运动功能及生活质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(98).
- [2] 倪群.康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果[J].临床医药文献电子杂志,2019(17).
- [3] 周岩.探讨综合康复护理干预模式在脑梗死后遗症的康复护理中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2019(19).
- [4] 张丽芳.早期康复护理对脑梗患者肢体运动功能的影响[J].大家健康旬刊,2017,11(4):283-284.
- [5] 潘金梦.基于NIHSS评分的康复护理对脑梗死患者运动功能和平衡能力的影响[J].护理实践与研究,2019,16(06):35-36.
- [6] 邵笛,吴伟莉.阶段性康复护理路径对脑梗死偏瘫患者康复效果的影响[J].长治医学院学报,2019,33(3).
- [7] 何晴,任阿兰.康复护理干预在脑梗死患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2019(21):144-145.