

Exploration on the Application Effect of Hemiplegic Limb Rehabilitation Training Nursing in Cerebral Ischemic Stroke Nursing

Yan Zhang

Jinan Social Welfare Institute, Jinan, Shandong, 250000, China

Abstract

Objective: To explore the application effect of rehabilitation training nursing of hemiplegic limbs in nursing of cerebral infarction. **Methods:** A total of 80 patients with cerebral infarction hemiplegia admitted to our hospital from July 2019 to July 2020 were selected and divided into 2 groups according to the random color ball method, with 40 cases in each group. The reference group adopted conventional nursing methods, and the experimental group applied limb rehabilitation training nursing methods on the basis of the reference group to observe the improvement of the physical function of the limbs, the improvement of the ability of daily living and the satisfaction of the two groups of patients. **Results:** The two groups had differences in the improvement of limb motor function, the improvement of daily life ability, and the satisfaction degree. The observation group was better than the reference group, and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the nursing of patients with cerebral infarction and hemiplegia, applying the method of limb rehabilitation training can achieve significant nursing effects and has clinical promotion value.

Keywords

cerebral ischemic stroke; hemiplegia; limb rehabilitation training; application effect

探究偏瘫肢体康复训练护理在脑梗塞护理中的应用效果

张燕

济南市社会福利院, 中国·山东 济南 250000

摘要

目的: 探究偏瘫肢体康复训练护理在脑梗塞护理中的应用效果。**方法:** 选取2019年7月-2020年7月我院收治的80例脑梗塞偏瘫患者, 根据随机颜色球法分为2组, 各40例。参照组采取常规护理的方法, 实验组在参照组的基础上应用肢体康复训练护理的方法, 观察两组患者的肢体运动功能改善情况、日常生活能力改善情况以及满意度。**结果:** 两组在肢体运动功能改善情况、日常生活能力改善情况、满意度的比较上存在差异, 观察组均优于参照组, 差异显著($P < 0.05$)。**结论:** 在脑梗塞偏瘫患者的护理中, 应用肢体康复训练的方法, 可以取得显著的护理效果, 具备临床推广价值。

关键词

脑梗塞; 偏瘫; 肢体康复训练; 应用效果

1 引言

脑梗塞(cerebral ischemic stroke)属于临床常见的心脑血管疾病, 此病多见于老年人群体, 具备发病急、致残率高以及致死率高的特点。脑梗塞的发生是因为人体脑血液供应出现的障碍, 通常又被称为缺血性脑卒中、脑梗死。在临床上, 罹患脑梗塞的患者会出现言语障碍、偏瘫等情况^[1]。其中, 偏瘫情况的存在会对患者的肢体运动功能、日常生活能力造

成影响。因此, 应切实加强对于脑梗塞偏瘫患者的临床干预, 以此来实现患者预后的改善。基于此, 本次实验围绕偏瘫肢体康复训练护理在脑梗塞护理中的应用效果进行了分析, 具体分析报告如下。

2 资料和方法

2.1 一般资料

选取我院收治的脑梗塞偏瘫患者共80例进行实验, 选取时间2019年7月-2020年7月, 根据随机颜色球法分为2组, 各40例。参照组男21例, 女19例, 年龄50~78岁, 平均年

【作者简介】张燕(1981-), 女, 中国山东济南人, 本科学历, 中级职称, 从事康复研究。

龄(64.31±4.15)岁;实验组男21例,女19例,年龄50~79岁,平均年龄(64.79±4.28)岁;通过对比发现,两组患者间的一般资料,无统计学意义($P > 0.05$),存在可比性。

纳入标准:参与此次研究的患者均符合脑梗塞的相关临床诊断标准;患者、家属对本次研究知情并已签署同意书。

排除标准:合并脑萎缩、老年性痴呆者;存在精神病史者;拒绝参与研究者;临床资料不齐全者。此次实验经我院伦理委员会审核决定,准予开展。

2.2 方法

2.2.1 参照组

参照组采用常规护理的方法,包括基础护理等。

2.2.2 实验组

实验组在参照组的基础上采用肢体康复训练,具体如下。

(1) 心理疏导

患者发病后多存在有严重的负性情绪,这则会导致患者的依从性降低。因此,需要在患者病情好转后加强同患者的沟通,以便及时疏导患者的负性情绪。

(2) 制定计划

根据患者的疾病情况制定具有针对性的肢体康复训练计划,并确保康复训练计划的循序渐进。

(3) 体位护理

偏瘫患者容易出现肢体肌肉松弛的情况,同时也容易出现水肿。医护人员应定期帮助患者定时调整体位。在体位锻炼的过程中,需要对患者的上肢造成暴力牵引。

(4) 肌力训练

待患者病情趋于平稳后,应从手指开始对患者进行训练,待患者肌力有所恢复后指导患者进行持续性运动训练。

(5) 步行训练

每天需要搀扶患者开展步行训练,以0.5h最为适宜。待患者可以独自行走后,便可以指导患者通过腿部带动患肢进行行走。期间要避免患者训练地段出现障碍物品,以避免患者出现跌倒的情况。同时,还要对患者训练完成后对患者进行腿部按摩,以此促进患肢的恢复。

2.3 指标观察

观察80例患者的肢体运动功能改善情况、日常生活能力改善情况以及满意度。肢体运动功能评估采用肢体运动功能量表(Fugl-Meyer),分值越高表明运动功能恢复得越好。

日常生活能力改善情况采用Barthel指数评定表,分值同日常生活能力成正比关系。满意度采用我院自制的满意度调查问卷进行研究调查,包括十分满意、满意以及不满意,满意度=(十分满意+满意)/例数×100%^[2]。

2.4 统计学处理

此次研究应用SPSS22.0软件进行统计学分析,均数±平方差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,计数资料用百分率(%)表示, χ^2 与t值检验,若 $P < 0.05$,有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患者的Fugl-Meyer评分、Barthel评分比较

统计数据表明,两组患者护理前的Fugl-Meyer评分、Barthel指数对比差异无统计学意义($P > 0.05$)。两组患者护理后的Fugl-Meyer评分、Barthel指数对比差异显著,实验组优于参照组,差异明显($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组患者的Fugl-Meyer评分、Barthel指数比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	Fugl-Meyer 评分		Barthel 指数	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	40	60.21±1.55	68.41±2.47	25.64±3.42	41.35±5.36
实验组	40	60.33±1.25	75.28±2.36	25.63±3.25	50.26±5.71
T 值		0.381	12.719	0.013	7.195
P 值		0.704	0.000	0.989	0.000

3.2 两组患者的满意度比较

统计数据表明,两组在满意度的比较上存在差异,实验组优于参照组,差异显著($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组患者的满意度比较(n,%)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意度
参照组	40	24	7	9	95.00%
实验组	40	30	8	2	77.50%
χ^2					5.165
P 值					0.023

4 讨论

脑梗塞属于临床常见病的范畴,而随着近些年来人们饮食习惯的改变,此病的发病率则呈现出了增高的趋势。其中,脑梗塞的病理基础为动脉硬化,而在患者发病后经过专业的抢救,患者并不会出现生命危险,但极易出现偏瘫的情况。偏瘫的存在不仅会对患者的肢体运动功能、日常生活能力造成影响,同时还会加重患者家庭的经济负担^[3]。因此,需要

切实加强了对患者的临床干预,以此来促进患者肢体功能的恢复,提高患者的日常生活能力。

此前在对脑梗塞偏瘫患者进行护理的过程中,主要应用的便是常规护理的方法,其无法取得理想的患者恢复效果。因此,可以在患者常规护理的基础上采用肢体康复训练的护理方法,以此保证患者的预后恢复^[4]。

肢体康复训练的优势在于,针对患者的实际情况制定科学、有效的护理方法,从而确保康复训练本身可以同患者疾病情况有效衔接。

第一,此种护理方法先注重了对患者的心理疏导,以此来提高患者的依从性,使患者可以积极配合肢体康复训练护理方法的应用^[5]。

第二,此种护理方法还强调了对患者的体位的护理,避免患者因长期卧床而出现水肿等情况。并且,肢体康复训练还强调了对患者肌力的训练,先从手指开始进行康复训练逐渐改善患者的肌力。而在患者进入稳定期后,便可以协助患者进行步行训练或指导患者独立完成步行训练,以此来改善患者的肢体功能^[6]。这里需要特别指出的是,脑梗塞偏瘫患者的临床训练需要长期化,这样方可确保护理的效果。

总之,在对脑梗塞偏瘫患者进行护理的过程中,可适时采用肢体康复训练的方法,从而促进患者肢体运动功能、日常生活能力的恢复与改善,这对于脑梗塞偏瘫患者而言,有着现实的意义。

本次研究结果显示,两组患者护理前的 Fugl-Meyer 评分、Barthel 指数对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。两组

患者护理后的 Fugl-Meyer 评分、Barthel 指数对比差异显著,实验组优于参照组,差异明显 ($P < 0.05$)。两组在满意度的比较上存在差异,实验组优于参照组,差异显著 ($P < 0.05$)。由此可见,给予脑梗塞偏瘫患者肢体康复训练的护理方法,可以改善患者的肢体功能,提高患者的日常生活能力,并能确保患者的护理满意度。此次研究的结果同过往报道一致,表明肢体康复训练的方法具备相应的临床价值,通过肢体康复训练的应用,脑梗塞偏瘫患者的预后可以得到显著改善。因此,临床在对脑梗塞偏瘫患者进行护理的过程中,可适时采用此种护理方法,以此来保证护理的质量。

综上所述,在脑梗塞偏瘫患者的护理中,应用肢体康复训练的方法,可以取得显著的护理效果,具备临床推广价值。

参考文献

- [1] 唐旭. 脑梗塞患者偏瘫肢体康复训练的护理效果观察 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2019, 18(4): 64-65.
- [2] 张潞文, 张友根, 刘春艳. 脑梗死护理中偏瘫肢体康复训练护理的应用 [J]. 吉林医学, 2020, 41(3): 210-211.
- [3] 苏琪乐. 早期康复护理干预在改善脑梗塞偏瘫患者肢体功能的效果以及活动能力评价 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(10): 175-176.
- [4] 戢艳丽, 杨阳, 贾红敏. 早期康复护理对脑梗塞偏瘫失语患者肢体功能的影响观察 [J]. 当代护士(专科版), 2019, 26(8): 139-141.
- [5] 蒋无暇. 早期康复护理对脑梗塞偏瘫患者肢体运动功能的影响评价 [J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(21): 79-80.
- [6] 叶冬兰. 早期运动康复护理对改善脑梗塞偏瘫患者肌力和运动功能的价值研究 [J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(24): 191-193.