

阶段式康复护理对颅脑外伤患者术后肢体运动及神经功能的影响分析

王婷

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析颅脑外伤患者采取阶段式康复护理后对其术后肢体运动及神经功能的影响。**方法** 62例颅脑外伤患者取自我院2021年2月-2022年2月期间,以随机数字表法分为参考组及实验组,其中参考组行常规护理,实验组行阶段式康复护理,每组31例。以NIHSS评分、肢体功能、住院时间、生活质量评价两组效果。**结果** NIHSS评分对比显示,护理后实验组显低($P<0.05$)。肢体功能对比显示,护理后实验组显高($P<0.05$)。住院时间对比显示,实验组显短($P<0.05$)。生活质量对比显示,实验组显高($P<0.05$)。**结论** 颅脑外伤患者采取阶段式康复护理能够改善患者神经缺损情况,可促进其肢体功能恢复,同时能够提升患者的生活质量,缩短其住院时间。

【关键词】 阶段式康复护理; 颅脑外伤; 肢体运动; 神经功能; 生活质量; 住院时间

【收稿日期】 2023年9月15日 **【出刊日期】** 2023年10月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000570

Analysis of the impact of staged rehabilitation nursing on postoperative limb movement and neurological function in patients with traumatic brain injury

Ting Wang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the impact of staged rehabilitation nursing on postoperative limb movement and neurological function in patients with traumatic brain injury. **Method** 62 patients with traumatic brain injury were randomly divided into a reference group and an experimental group using a random number table method from February 2021 to February 2022. The reference group received routine care, while the experimental group received staged rehabilitation care, with 31 patients in each group. Evaluate the effectiveness of the two groups based on NIHSS score, limb function, length of hospital stay, and quality of life. **Result** The comparison of NIHSS scores showed that the experimental group showed a significantly lower score after nursing ($P<0.05$). The comparison of limb function showed that the experimental group showed a significant increase after nursing ($P<0.05$). The comparison of hospitalization time showed that the experimental group was significantly shorter ($P<0.05$). The comparison of quality of life showed that the experimental group showed significantly higher levels ($P<0.05$). **Conclusion** Staged rehabilitation nursing for patients with traumatic brain injury can improve their neurological deficits, promote their limb function recovery, and improve their quality of life, shortening their hospitalization time.

【 Keywords 】 Stage based rehabilitation nursing; Craniocerebral injury; Physical movements; Neurological function; Quality of life; Hospitalization time

颅脑损伤以其病情险恶,疗效不佳,且死亡率和致残率较高,开颅手术及早解除占位和有效减压为救治重型颅脑损伤较为有效的措施^[1-2]。为此,62例颅脑外伤患者取自我院2021年2月-2022年2月期间,分析颅脑外伤患者采取阶段式康复护理后对其术后肢体运动及神经功能的影响。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

62例颅脑外伤患者取自我院2021年2月-2022年2月期间,以随机数字表法分为参考组及实验组,其中参考组行常规护理,实验组行阶段式康复护理,每组31例。上述患者经诊断后符合颅脑外伤诊断标准,均

采取手术治疗,患者基础资料完整,经向其表明本次研究意义后,能够积极配合研究安排。排除手术禁忌症者、精神疾病者、认知障碍者,以及因其他因素无法配合本次研究者。其中参考组男、女例数分别为17例、14例,年龄25-78岁,均值范围(54.32±2.35)岁。实验组男、女例数分别为18例、13例,年龄26-76岁,均值范围(54.47±2.57)岁。两组资料对比差异小($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理,对患者的各项指标进行密切观察,给予其呼吸道护理,在患者清醒后采取康复护理干预等。

1.2.2 实验组

本组采取阶段式康复护理,方法详见下文:

(1)保持良好的功能位:①主动活动:患侧上肢在伸展位,肩部外展 50° 、内旋 15° 、屈曲 40° ,手指诸关节舒展。下肢屈曲位,踝关节中立位,背屈 90° ,伸髋关节和膝关节,以防髋关节内外旋转。日间每2小时或者晚上每3小时改变体位一次。

(2)脑水肿期认知干预训练:认知训练按照阶段进行,先做一些注意力和集中力的基础训练,如猜测游戏,然后依次做一些记忆力的训练,如图片回忆,故事复述和辅助物的记忆;患者在基本认知恢复之后接受提取信息,排列顺序和物品分类的思维训练,然后接受了定向力训练;训练患者进行名词图片的命名,然后进行视频视听的综合刺激等。

(3)脑水肿期肢体训练:协助患者采取上肢在伸展位,肩部伸直 50° 、内旋 15° 和屈曲 40° ,每2h一次;作屈伸指关节,肘关节和膝关节的被动训练,及髋关节内外旋和踝关节跖屈的练习,同时按从少至多,先健侧再患侧,从小关节向大关节方向轻柔地练习。

(4)病情稳定阶段康复护理:①按摩:对患者患侧手部,肩部及下肢进行按摩,加快血液循环,保持肌肉正常代谢和预防肌肉废用性萎缩。将多种感觉刺激疗法用于诱导肌肉活动及本体感觉刺激法的恢复,包括针灸,电刺激及温热疗法。②心理康复指导:向患者及家属讲明疾病的进展及治疗过程,说明术后康复训练目的、内容及预期目标,并告知应恢复至术前功能,一定要靠自己,长期而有效地训练,从而提高患者对于康复训练的关注度,激发其训练的热情。

1.3 效果标准

1.3.1 NIHSS 评分

对两组护理前后的神经功能采取NIHSS量表进行评价。分数越高,则说明患者的神经功能越差。

1.3.2 肢体功能

对两组护理前后的肢体功能采取Fugl-Meye量表进行评价,分为上肢功能、下肢功能,分数越高,则说明患者的肢体功能较好。

1.3.3 住院时间

对两组住院时间予以观察记录。

1.3.4 生活质量

以SF-36量表对两组生活质量进行评价,分数越高,则生活质量越高。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料,用t检验;($\%$)用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组 NIHSS 评分对比对比分析

表1显示,NIHSS评分对比显示,两组护理前差异小($P > 0.05$)。护理后实验组显低($P < 0.05$)。

2.2 两组肢体功能对比分析

表2显示,肢体功能对比显示,护理前两组差异小($P > 0.05$)。护理后实验组显高($P < 0.05$)。

3 讨论

颅脑损伤在神经外科中较为多见,它是由于外界直接或者间接的暴力行为造成。手术能迅速控制病情,能促进血管再通和侧支循环的建立,抢救患者生命,对患者神经功能有一定改善作用,但很有限。特别是重度颅脑损伤患者,手术后常遗留不同程度功能障碍,极大地影响患者的生活质量^[3]。

(4)本次研究中颅脑外伤患者术后进行了阶段式康复护理,根据患者手术后疾病康复特点将康复阶段划分为脑水肿期,疾病稳定期以及恢复期。不同阶段所制定康复护理内容不同,所完成康复护理计划也各不相同^[4]。此次研究结果显示,NIHSS评分对比显示,护理后实验组显低($P < 0.05$)。肢体功能对比显示,护理后实验组显高($P < 0.05$)。住院时间对比显示,实验组显短($P < 0.05$)。生活质量对比显示,实验组显高($P < 0.05$)。提示阶段式康复护理的效果较为显著。笔者分析认为本次研究分5个阶段进行干预康复护理,脑水肿期康复护理干预主要目的在于防止

关节强直及畸形的发生,维持肌肉的正常代谢,并为后期科学康复训练打下基础。脑水肿期认知干预训练,可提升患者的认知,脑水肿期肢体训练,可促进其肢体功能的恢复。病情稳定期积极活动通过传入和传出冲动反复激发,使病灶周围产生新神经通路,从而促使病灶周围或健侧脑组织功能重组或者代偿,以发挥大脑“可塑性”^[5]。在恢复阶段,经步行训练,日常生活能力训练等,从而促进整体功能的恢复。阶段式康复

护理遵循循序渐进原则,各阶段都有康复目标,并表现为递进式^[7]。在康复方面重视患者的心理康复护理,通过对患者持续鼓励及肯定,使患者能够看到的恢复希望,增强其康复训练信心,由此加速正常功能活动重新构建,实现运动和其他多项功能的恢复^[8]。

综上所述,颅脑外伤患者采取阶段式康复护理能够改善患者神经缺损情况,可促进其肢体功能恢复,同时能够提升患者的生活质量,缩短其住院时间。

表1 两组NIHSS评分对比对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	NIHSS 评分	
		护理前	护理后
实验组	31	25.65±2.32	10.24±2.12
参考组	31	26.54±2.56	15.65±2.32
t	-	1.434	9.584
P	-	0.156	0.001

表2 两组肢体功能对比对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前		护理后	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	31	9.32±1.24	36.54±2.32	8.76±1.57	22.35±2.14
参考组	31	9.45±1.56	25.43±2.68	8.54±1.56	16.54±2.78
t	-	0.363	17.450	0.553	9.220
P	-	0.717	0.001	0.582	0.001

参考文献

- [1] 王艳琳.愉悦元素积极刺激联合阶段式康复护理对颅脑外伤患者术后心理状态、肢体运动及神经功能的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(20):3719-3723.
- [2] 王锐,胡艳波.阶段式康复护理对脑外伤患者术后神经功能及肢体运动功能影响分析[J].健康必读 2021,19(21):178-179.
- [3] 李明.阶段式康复护理对颅脑外伤患者术后肢体运动及神经功能的影响[J].中国实用医药,2021,16(01):182-184.
- [4] 罗海琴.阶段式康复护理对颅脑外伤患者术后肢体运动功能及神经功能的影响[J].实用临床医药杂志,2019,23(14):39-42.
- [5] 刘佩珍.阶段式康复护理应用于颅脑外伤患者对其术后肢体运动功能、神经功能及生活质量的影响[J].中国医

学创新,2018,15(08):81-84.

- [6] 刘弦.康复护理在颅脑外伤护理中的应用效果及对改善运动功能的作用分析[J].疾病监测与控制杂志,2022,24(001):016.
- [7] 攸洪贵.阶段式康复护理模式对颅脑外伤患者术后康复效果的影响探讨[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,14(8):2.
- [8] 王颖.阶段式康复护理对颅脑外伤患者术后肢体运动功能及神经功能的影响[J].反射疗法与康复医学,2021,12(18):4.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS