

小儿脑瘫护理中早期综合康复护理的应用

付新玲

芜湖市第二人民医院 安徽芜湖

【摘要】目的 评析对脑瘫患儿在护理过程中使用常规护理联合早期综合康复护理的临床意义。**方法** 参加此调查的脑瘫患儿就诊时间为 2019/4-2020/4, 随机取 60 例, 分两组, 各 30 例, 对照组使用常规护理, 实验组接受常规护理联合早期综合康复护理, 评估差异化护理对患者踝关节活动情况、痉挛程度及粗大运动功能改善情况。**结果** 护理前脑瘫患儿 PROM 踝关节被动活动范围评分、MAS 痉挛分级量表评分及粗大功能运动量表(FMFM) D 区和 E 区评分组间对比均无差异($P>0.05$)。护理后, 加用早期综合康复护理的实验组患儿 PROM 评分、FMFM 的 D 区和 E 区评分和比对照组相比有所提高($P<0.05$), 实验组患者 MAS 评分比对照组低($P<0.05$)。患者的满意率显著高于对照组患者 ($P<0.05$)。实验组患者的生活质量高于对照组, 数据之间对比存在显著差异 ($P<0.05$)。**结论** 对脑瘫患儿护理时采用常规护理联合早期综合康复护理可取得满意临床疗效, 能够有效缓解患儿下肢痉挛状况, 可帮助患儿提升踝关节活动能力和粗大运动功能。对于改善患儿生活质量具有重要意义, 值得推广。

【关键词】 常规护理; 早期综合康复护理; 脑瘫; 应用

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230023

Application of early comprehensive rehabilitation nursing in the nursing of children with cerebral palsy

Xinling Fu

The Second People's Hospital of Wuhu City, Wuhu, Anhui

【Abstract】 Objective: To evaluate the clinical significance of routine nursing combined with early comprehensive rehabilitation nursing in the nursing process of children with cerebral palsy. **Methods:** the treatment time of children with cerebral palsy participating in this survey was from April 2019 to April 2020. 60 cases were randomly divided into two groups with 30 cases in each group. The control group received routine nursing and the experimental group received routine nursing combined with early comprehensive rehabilitation nursing. The improvement of ankle movement, spasticity and gross motor function of patients with differentiated nursing were evaluated. **Results:** there was no difference in PROM ankle passive range of motion score, MAS spasticity scale score and gross functional exercise scale (fmfm) area D and e score between groups ($P > 0.05$). After nursing, the scores of PROM, D and e of fmfm in the experimental group with early comprehensive rehabilitation nursing were higher than those in the control group ($P < 0.05$), and the score of MAS in the experimental group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). The satisfaction rate of patients was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). The quality of life of patients in the experimental group was higher than that in the control group, and there was significant difference between the data ($P < 0.05$). **Conclusion:** routine nursing combined with early comprehensive rehabilitation nursing for children with cerebral palsy can achieve satisfactory clinical effect, effectively alleviate the spasticity of children's lower limbs, and help children improve their ankle activity and gross motor function. It is of great significance to improve the quality of life of children and is worth popularizing.

【Keywords】 Routine Nursing; Early Comprehensive Rehabilitation Nursing; Cerebral Palsy; Application

脑瘫通常是指婴幼儿在出生前一个月孕期或者出生一个月婴儿期体内在多种因素综合作用下导致的

非进行性脑组织损伤、脑发育障碍等^[1]。脑瘫是指患儿因中枢神经出现非进行性损伤导致中枢性运动及姿势

系统发育障碍,并将使患儿日常活动受限^[2]。临床将脑瘫患儿分为手足徐动型脑瘫、张直型脑瘫、痉挛型脑瘫、共济失调型脑瘫、迟缓型脑瘫,临床表现为偏瘫、单偏、截瘫以及四肢瘫痪。目前并无特效药物,采取何种护理方案能够缓解患儿下肢痉挛状况并显著提高患儿运动能力是临床护理脑瘫的重点。通过康复护理进行护理能够提高整体治疗效果。本文探究对脑瘫患儿在采用常规护理基础上联合早期综合康复护理对于患儿运动功能改善效果的临床疗效,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取时间在2019/4-2020/4于我院确诊为脑瘫的患儿中选取60例,分为各30人的两组。排除存在用药禁忌症或半年内接受过脑部外科手术护理的患儿;排除存在严重智力障碍、循环及免疫系统功能障碍及癫痫等不能使该调查顺利进行的相关疾病的患儿。实验组年龄(4.23±1.23)岁,男女各15例;对照组年龄(4.15±1.05)岁,男14例,女16例。资料对比无差异(P>0.05)。

1.2 方法

两组脑瘫患儿采用常规护理^[3]。具体如下:(1)患儿在护理时要保持光线适中、温湿度适宜、安静整洁。操作人员进行手部消毒后准备润肤油,抚触球与音乐。在对患儿进行护理时,操作者要面带笑容,操作娴熟,动作轻柔,语言与蔼、音乐可选择阿尔法脑波音乐,在护理过程中,观察患儿的各项生命体征及神志、面色。护士可通过评估患儿的年龄、病情以及进食障碍程度选取合适的饮食,满足患儿的营养需求与机体正常发育需要。强化口腔护理,如每日进食后及时清洁口腔等,有助于降低脑瘫患儿的口腔感染风险;(2)对患儿髋、膝及踝关节等进行被动训练,如帮助患儿进行按摩等,帮助患儿下肢大关节进行主动训练,如告诉患儿进行主动屈伸活动、搭桥式运动及通过软毛刷刺激患儿足心进行踝关节主动背屈运动等;(3)让患儿在借助楔形板下进行双腿站立、找寻重心与平衡点、行走及上下台阶等训练机体协调性和平衡性;每周5d,每天2次,每次锻炼时间根据患者具体情况确定,一般不少于30min为宜,护理3个月。实验组在此基础上加用早期综合康复护理^[4]。方法如下:在患儿胫骨外侧面上端使用25%的拉力将早期综合康复护理向胫骨前肌方向向下贴住,也能对患儿小腿三头肌行放松贴法,以足跟骨底部及跟腱附着处为起点,顺着腓肠肌位置延伸并用25%拉力进行张贴,

直到股骨内外侧髁起点处终止。1-2日进行一次更换并观察患儿张贴处是否出现过过敏反应等。(4)喂养咀嚼与吞咽功能良好且无窒息与误吸风险的儿童,可选择口服喂养,经常添加膳食添加剂以满足热量需求,并根据吞咽功能测试结果调整食物的稀释稠度。护理人员可以指导父母为孩子选择合适的餐具与饮食位置。直接与间接地提高吮吸、吞咽与咀嚼能力,提高口腔敏感性,提高进食能力。对于需要大量时间喂养来获得足够能量或体重生长的儿童,可以尝试对患儿实施管饲喂养^[5]。

1.3 疗效观察和评价

(1)采用踝关节被动活动范围(PROM)量表评价患儿被动活动能力。采用MAS量表评价患儿下肢痉挛程度。采用GMFM粗大运动能量表的D区测量患儿站立位能力,采用E区测定患儿行走、跑跳等行为粗大运动功能程度。

(2)观察生活质量评分,对总分进行评价,生活质量指标包括:物质生活、社会功能、心理功能、躯体功能。

(3)将患者的满意程度进行综合对比。分为非常满意、一般满意、不满意。护理满意率=总例数/(非常满意例数+一般满意例数)×100%。

1.4 统计学方法

SPSS 19.0分析数据,PROM量表评分、MAS量表评分及GMFM的D区和E区量表评分用($\bar{x} \pm s$)和t检验,P<0.05,有意义。

2 结果

2.1 护理指标评分

护理后实验组患儿PROM量表评分和GMFM的D区和E区量表评分得到显著提升(P<0.05),患儿MAS量表评分显著下降(P<0.05),见表1。

2.2 生活质量对比

实验组生活质量评分明显高于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05),见表2。

2.3 满意率比较

实验组患者的护理满意率高于对照组患者的满意率(P<0.05),见表3。

3 讨论

脑瘫主要是由于脑损伤与发育缺陷所导致的功能障碍。因此,对于患儿进行有效的康复是至关重要的。早期干预是对脑瘫患儿进行护理的一种有效措施。运动功能训练能够激发患儿神经系统进行学习,并提高患儿控制动作与抵抗外界干扰的能力。早期综合康复

表 1 患儿护理指标评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前 PROM	护理后 PROM	护理前 MAS	护理后 MAS	护理前 GMFM 的 D 区	护理后 GMFM 的 D 区	护理前 GMFM 的 E 区	护理后 GMFM 的 E 区
实验组	30	93.41 ± 8.93	119.32 ± 11.50	4.15 ± 0.93	2.32 ± 0.50	22.56 ± 3.43	43.34 ± 3.50	23.41 ± 2.89	36.32 ± 3.37
对照组	30	94.30 ± 9.08	108.33 ± 9.21	4.12 ± 1.03	3.33 ± 0.71	22.52 ± 3.51	32.33 ± 4.21	23.30 ± 3.03	28.21 ± 4.47
t		0.3828	4.0856	0.1184	6.3704	0.0446	11.0148	0.1439	7.9350
P		0.7033	0.0001	0.9062	0.0000	0.9645	0.0000	0.8861	0.0000

表 2 护理前后生活质量评分比较 (n=108, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	物质生活	社会功能	心理功能	躯体功能
实验组	30	57.32 ± 6.88	61.46 ± 7.65	59.54 ± 7.54	60.52 ± 5.48
对照组	30	48.78 ± 7.55	52.34 ± 7.67	51.12 ± 6.69	50.83 ± 5.76
T		4.5793	4.6112	4.5752	6.6757
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 3 两组患者护理满意率对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意率
实验组	30	27 (90.00)	3 (10.00)	0 (0.00)	30 (100.00)
对照组	30	23 (76.67)	2 (6.67)	5 (16.67)	25 (83.33)
χ^2					5.4545
P					0.0195

护理能够帮助患者抑制运动疼痛及提升运动能力的效果。通过早期综合康复护理能够吸引儿童兴趣,提高配合度^[6];采用游戏互动方式与患儿进行能够获得患儿配合,配合运动功能锻炼可有效强化运动能力,患儿出现疼痛及不适感等运动并发症的可能性大概率降低,具有较好的临床疗效。结果认为,对脑瘫患儿护理时,在行常规护理基础上使用早期综合康复护理对提升疗效有帮助。脑瘫患儿护理前 PROM 量表评分、MAS 量表评分及 GMFM 的 D 区和 E 区量表评分经对比为 $P > 0.05$, 护理后各项指标存在组间统计学差异,均具备 $P < 0.05$ 的差异表明实验组脑瘫患儿护理后运动功能改善效果较好且下肢痉挛症状得到有效控制。表明让脑瘫患儿同时接受常规护理与早期综合康复护理进行护理的优越性。

综上所述,对脑瘫患儿进行护理时,同时采用常规护理联合早期综合康复护理可获得更高疗效,患儿下肢痉挛状况有效缓解且患儿运动能力改善效果较好,具备临床推广可行性。

参考文献

[1] 孙慧,许坚. 早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体

运动及神经功能的干预效果[J]. 贵州医药,2021,45(02): 330-331.

[2] 张秀萍. 早期综合康复护理对复杂肘关节骨折术后恢复的影响[J]. 河南医学研究,2021,30(01):180-181.

[3] 马丽. 早期综合康复护理对脑卒中后偏瘫患者日常生活能力和神经功能缺损的影响[J]. 内蒙古医学杂志,2020,52(11):1364-1366.

[4] 张文琦. 早期综合康复护理对复杂肘关节骨折术后功能恢复的干预价值探讨[J]. 医学理论与实践,2020, 33(22): 3853-3855.

[5] 张海涛,黄娟红. 早期综合康复护理在小儿脑瘫中的应用效果[J]. 临床医药实践,2020,29(06):475-477.

[6] 魏柯柯. 早期综合康复护理模式对急性脑梗死患者神经功能缺损及日常生活能力的影响[J]. 首都食品与医药,2020,27(07):161.

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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS