

## 早期康复护理对老年脑梗死吞咽障碍患者预后的影响分析

张性端, 郑宏艳, 刘馨

西安市人民医院(西安市第四医院) 陕西西安

**【摘要】目的** 研究分析早期康复护理对老年脑梗死吞咽障碍患者预后的作用。**方法** 研究对象为 60 例老年脑梗死吞咽障碍患者, 随机分为对照组及观察组, 对照组接受一般性护理, 观察组加入早期康复护理, 对比两组康复效果。**结果** 观察组吞咽功能改善情况优于对照组; 观察组生活质量优于对照组; 观察组及对照组的护理满意度分别为 96.7% 及 76.7%。**结论** 老年脑梗死吞咽障碍患者接受早期康复护理可有效促进康复进程, 值得推荐使用。

**【关键词】** 老年脑梗死患者; 吞咽障碍; 康复护理; 生活质量

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 9 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220290

### Effect of early rehabilitation nursing on prognosis of elderly patients with cerebral infarction dysphagia

Xingduan Zhang, Hongyan Zheng, Xin Liu

Xi'an People's Hospital (Xi'an Fourth Hospital) Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To study and analyze the effect of early rehabilitation nursing on the prognosis of elderly patients with cerebral infarction with dysphagia. **Methods** 60 elderly patients with cerebral infarction dysphagia were randomly divided into the control group and the observation group. The control group received general nursing, while the observation group added early rehabilitation nursing. The rehabilitation effects of the two groups were compared. **Results** The improvement of swallowing function in observation group was better than that in control group. The quality of life in the observation group was better than that in the control group. The nursing satisfaction of observation group and control group were 96.7% and 76.7%, respectively. **Conclusion** Early rehabilitation nursing for elderly patients with cerebral infarction with dysphagia can effectively promote the rehabilitation process, which is worthy of recommendation.

**【Keywords】** Elderly patients with cerebral infarction; Dysphagia; Rehabilitation nursing; The quality of life

脑梗死是临床常见的一种脑血管疾病, 其具有发病率高、并发症多、死亡率高等特点。其中吞咽障碍是脑梗死患者常见并发症, 严重时可引起肺炎以及营养不良等情况。临床数据显示<sup>[1]</sup>, 脑梗死后吞咽障碍死亡率为 29%~37%, 而吸入性肺炎是导致患者死亡主要因素, 占老年肺炎患者死亡人数的 1/3, 严重威胁患者生命安全。因此脑梗死患者其吞咽障碍是引起患者死亡独立危险因素, 引起吞咽障碍因素比较复杂, 可包括脑神经损伤、吞咽中枢受损以及神经物质分泌减少等<sup>[2]</sup>。对于脑梗死吞咽障碍的患者, 常规的内科护理只是按照流程开展, 没有针对性护理, 因此效果并不是十分理想。早期康复护理是在患者疾病早期就开展相应的康复训练, 从而提升其康复效果。笔者在临床工作中发现给予脑梗死吞咽障碍患者早期康复护理对于改善吞咽功能障碍具有重要意义, 因此将资料整理做

如下汇报。

### 1 资料及方法

#### 1.1 基础资料来源

样本对象为 60 例诊断为脑梗死吞咽障碍的患者, 研究时间为 2020 年 8 月至 2022 年 4 月。将以上患者随机分为对照组及观察组, 观察组男女比为 16/14, 年龄 65~89 岁, 平均年龄 (75.1±3.3) 岁, 洼田式饮水试验中吞咽障碍 II 级患者 7 例, III 级患者 15 例, IV 及患者 5 例, V 级患者 3 例; 对照组男女比为 18/12, 年龄 67~88 岁, 平均年龄 (74.4±3.9) 岁, 洼田式饮水试验中吞咽障碍 II 级患者 8 例, III 级患者 13 例, IV 及患者 6 例, V 级患者 3 例, 以上两组患者基础资料对比分析后显示  $P>0.05$ , 说明结果具有可比性。

#### 1.2 纳入及排除标准

纳入标准: 疾病诊断符合《第四届全国脑血管病

学术会议》<sup>[3]</sup>制定的脑梗死标准; 患者经过颅脑 CT 以及 MRI 诊断后确诊为脑梗死吞咽障碍; 患者生命体征平稳。排除标准: 既往中风史或者其他疾病引起的吞咽功能障碍; 有口腔黏膜或者咽喉病变; 意识障碍患者。

### 1.3 干预方法

对照组: 采取常规性护理, 包括积极主动与患者开展交流, 向患者普及疾病基础知识以及注意事项, 帮助患者顺利治疗信心, 使得患者能够积极配合治疗。叮嘱患者注意卧床休息, 增加脑部血液供应。加强患者生命体征观察, 指导患者对患者瘫痪肢体开展按摩护理, 从而促进血液循环。调整饮食结构, 以低脂、高蛋白以及高纤维素食物为主。叮嘱患者注意劳逸结合, 保持平静心态, 避免情绪波动。

观察组: 除了对照组的常规性护理之前还加入早期康复护理: (1) 早期康复指导。待患者生命体征稳定之后, 对其开展健康宣教, 使用简单易懂的语言介绍早期康复护理的内容、目的、优势等, 提升患者对该种干预的认识度, 并提升配合度。(2) 体位护理。协助患者正确摆放体位, 康复之前指导其仰卧, 将上身抬高 30°, 颈部稍微先前屈, 利用重力作用帮助驶入入口腔并下咽, 减少误吸。让患者将头稍微向健侧偏, 利用健侧正常吞咽功能进行代偿, 帮助吞咽, 减少误吸。(3) 康复训练。指导患者开展早期康复训练, 促进肌肉收缩, 加强各个器官和肌肉之间协调性。舌运动训练: 让患者伸出舌头, 左右转动、卷舌、清洁牙齿等运动, 并使用舌压板在患者舌面上来回摩擦运动和滚动, 让患者舌头做抗阻力训练。让患者进行咬肌、颊肌等面部肌肉训练, 并进行闭口联系, 缓解流涎症。指导患者进行口腔对食物控制力和反复吞咽, 防止因为吞咽反射弱引发的误吸等情况。最后指导患者进行喉上抬训练, 增加咽喉部空间, 增加食管上括约肌开放的被动牵引力。下颌关节练习中, 指导患者开展咀嚼训练, 强化咀嚼肌力量。并让患者做抬头训练, 使颈部进行屈伸活动, 激活颈前舌骨上方的颏下肌, 降低误吸率。指导患者进行腹式呼吸, 增加膈肌力量, 改善呼吸控制力以及声门闭锁功能<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

#### (1) 吞咽功能

基于洼田式饮水试验评估患者的吞咽功能, 具体操作时让患者饮用 30mL 温开水, 患者一次性并且 5s 内饮用完毕无呛咳为 I 级; 5s 内需要进行 2 次饮用方能完成, 无呛咳为 II 级; 患者一次性饮用完毕但是出

现呛咳为 III 级; 分两次饮用完毕中间停顿或者呛咳为 IV 级; 患者频频出现呛咳或者停顿为 V 级, 其中 II 级以上就可即为吞咽障碍。

#### (2) 生活质量

使用生活质量综合评定问卷-74 (generic quality of inventory-74, GQOL-74) 进行评价, 包括躯体功能、心理功能、物质生活状态、社会功能等维度, 得分越好说明生活质量越好<sup>[5]</sup>。

#### (3) 护理满意度

使用护理满意度量表评价患者对于本次护理服务满意情况, 量表分为满意、基本满意以及不满意三个等级, 总满意率=(满意+基本满意)/总例数\*100%

### 1.4 统计学分析

使用统计软件 SPSS20.0 对数据进行分析, 计量以及计数资料分别采取 t 检验以及卡方减压分析, 数据对比后  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 吞咽功能对比

干预后观察组患者的吞咽功能情况明显优于对照组, 结果见表 1。

### 2.2 生活质量对比

在护理前两组患者生活质量相近, 而护理后观察组患者生活质量明显优于对照组, 结果见表 2。

### 2.3 护理满意度对比

观察组患者中满意 13 例, 基本满意 16 例, 不满意 1 例; 对照组患者中满意 8 例, 基本满意 15 例, 不满意 7 例, 观察组的总满意率为 96.7% 高于对照组的 76.7%, 两组患者的护理满意度差异具有统计学意义 ( $\chi^2=7.449 P=0.017$ )。

## 3 讨论

脑梗死为临床较为常见脑血管疾病, 是由于脑局部组织动脉血流突然中断或者减少引起局部脑组织出现缺血缺氧等情况, 疾病高发人群为中老年, 而近年来随着人们生活压力增加使得疾病发生率出现年轻化。虽然在现代高技术医疗水平下, 该种疾病死亡率已经获得控制, 但是疾病后遗症仍然成为影响患者生活状况的因素。患者疾病发生后会出现不同程度运动、语言或者感觉功能障碍等, 影响其正常生活<sup>[6]</sup>。吞咽障碍发生后, 不仅会影响患者进食和营养状况, 还会因为误吸以及呛咳等发生肺部感染甚至窒息, 因此吞咽障碍也是引发脑梗死患者死亡重要因素。因此对于脑梗死吞咽障碍患者而言, 需要积极加强护理干预从而预防呛咳以及窒息等情况发生, 保证患者安全。

表 1 两组干预前后吞咽功能对比[n(%)]

组别	时间	I 级	II 级	III 级	IV 级	V 级
观察组 (n=30)	干预前	0	7 (23.3)	15 (50.0)	5 (16.7)	3 (10.0)
	干预后	21 (70.0)	7 (23.3)	2 (6.7)	0	0
对照组 (n=30)	干预前	0	8 (26.7)	13 (43.3)	6 (20.0)	3 (10.0)
	干预后	8 (26.7)	15 (50.0)	5 (16.7)	2 (6.6)	0
$\chi^2$ 值		15.280				
P 护理后		<0.001				

表 2 两组护理后生活质量评分对比[ ( $\bar{x} \pm s$ ) 分]

组别	躯体功能	心理功能	物质生活状态	社会功能
观察组	74.1 ± 7.5	75.6 ± 7.0	76.6 ± 7.3	78.7 ± 8.4
对照组	67.5 ± 5.2	64.8 ± 6.8	66.8 ± 7.5	67.6 ± 6.5
t 值	10.103	9.105	10.019	11.004
P 值	<0.001	0.004	0.001	<0.001

脑梗死早期康复护理中将吞咽障碍护理作为重点, 其通过采取直接以及间接训练模式促进患者吞咽功能恢复。本次研究中对于观察组患者我们采取了早期康复护理, 通过舌头、咀嚼肌等训练后患者的吞咽功能障碍情况获得明显改善; 吞咽障碍改善后患者的生活质量获得提升, 最后观察组护理满意度高于对照组, 说明患者对于早期康复护理高度满意, 本次研究结果与前人报道基本一致<sup>[6,7]</sup>。

脑梗死是常见脑血管疾病, 虽然其死亡率获得控制, 但是吞咽障碍以及肢体偏瘫等并发症并没有获得控制, 还需要加强管理<sup>[9]</sup>。因吞咽障碍可引起肺炎、窒息等严重情况, 因此本次我们重点对该种并发症进行护理研究。经过分析发现给予患者早期康复护理可以显著改善吞咽障碍功能, 从而改善其生活质量。因此我们一致认为: 老年脑梗死吞咽障碍患者接受早期康复护理可有效促进康复进程, 值得推荐使用。

### 参考文献

- [1] 包燕华, 常银平, 王立明. 早期康复干预对脑梗塞患者吞咽障碍和肢体运动障碍的改善作用研究[J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37 (11): 55-56.
- [2] 陈文华, 李雁萍, 冯可祥. 实施早期康复治疗对脑梗死后吞咽功能障碍患者治疗效果研究[J]. 中国医药科学, 2018, 8(03): 231-233+249.
- [3] 吴长鸿, 刘斌. 第四届全国脑血管病学术会议[J]. 中华医

学信息导报, 1996(6):4.

- [4] 王敏, 符晓艳, 江礼, 等. 老年脑梗死吞咽障碍患者早期康复护理干预的效果观察[J]. 中国临床护理, 2017, 9 (03): 210-213.
- [5] 邵梦蓉, 陈倩倩. 细节护理对高压氧治疗脑梗死致吞咽障碍患者疗效的影响[J]. 当代护士(学术版), 2019, 26(7): 12-14.
- [6] 杨影, 王莉, 王琦. 老年脑梗死病人吞咽功能障碍的发生风险及护理干预对策[J]. 全科护理, 2019, 17(9): 1089-1091.
- [7] 陈文生, 王玉龙, 李华. 康复训练对后循环脑梗死急性期病人吞咽功能及吸入性肺炎的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17(10): 1570-1572.
- [8] 邱声媛. 早期干预对急性脑梗死吞咽障碍患者康复期营养状况及日常生活能力的改善作用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(2): 107-108.
- [9] 黄梁露, 赵玉琴. 探讨老年脑梗死吞咽障碍患者早期进行康复护理干预的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(38): 14.

版权声明: ©2022 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