

小量脑出血患者早期康复治疗的应用及效果评价

赖丽春

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 观察小量脑出血患者实施早期康复治疗的临床价值。**方法** 选取本院收治的 108 例小量脑出血患者，按照随机原则分组，每组 54 例，两组均给予常规内科药物治疗，观察组在患者住院 24h 内开始实施早期康复治疗，对照组在患者住院 2 周后开始实施康复治疗，比较两组患者的康复情况。**结果** 康复治疗后观察组患者的肢体运动功能及日常生活能力评分均明显高于对照组，比较差异有显著性 ($P < 0.05$)。**结论** 对小量脑出血患者实施早期康复治疗，可显著改善其日常生活能力及肢体运动功能，康复效果更好，临床价值高，建议推广应用。

【关键词】 早期康复治疗；小量脑出血；肢体运动功能；日常生活能力

Application and effect evaluation of early rehabilitation therapy for patients with minor cerebral hemorrhage

Lichun Lai

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan, China

【Abstract】 Objective To observe the clinical value of early rehabilitation therapy in patients with minor cerebral hemorrhage. **Methods** 108 cases of patients with minor cerebral hemorrhage admitted to our hospital were divided into groups according to the principle of randomization, 54 cases in each group, both groups were given conventional medical treatment, the observation group began to implement early rehabilitation treatment within 24 hours of patients hospitalized, and the control group began to implement rehabilitation treatment 2 weeks after patients hospitalized, and the recovery of the two groups of patients were compared. **Results** After rehabilitation treatment, the scores of limb motor function and daily living ability in the observation group were significantly higher than those in the control group, with significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Early rehabilitation therapy for patients with small amount of cerebral hemorrhage can significantly improve their daily living ability and limb motor function, with better rehabilitation effect and high clinical value. It is suggested to be popularized and applied.

【Keywords】 early rehabilitation; A small amount of cerebral hemorrhage; Limb motor function; Daily living ability

小量脑出血是中老年人群较为常见的一种脑血管疾病，此病发病率高，致残率、致死率也相当高，严重威胁患者的身体健康及生命安全^[1-2]。研究显示^[3]，随着医学技术的提升及诊疗水平的提高，近年来小量脑出血患者的存活率大大提高，不过存活下来的多数患者会留有严重的后遗症，存在肢体功能障碍，严重影响其日常生活能力，不但导致患者的生活质量大大下降，而且也为患者增加了沉重负担^[4-5]。因此，如何提高此类患者的康复效果、减轻其肢体功能障碍是医护人员重点研究的方向^[6]。近年来，本院对患者实施了

早期康复治疗，应用效果较为理想，本文详细分析应用情况。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究的观察样本是 108 例小量脑出血患者，收治时间 2020 年 4 月~12 月。入组患者均经过颅脑 CT 明确诊断为基底节出血，生命体征稳定且出血量 $< 30\text{ml}$ ，格拉斯哥昏迷量表 (GSC) 评分在 8 分以上；病人没有心、肺、肾、肝等重要器质性疾病，既往无意识障碍、精神异常。按照随机原则分组，每组 54 例，

对照组男 34 例, 女 20 例, 年龄 56-76 岁, 年龄均值 (70.1±5.2) 岁; 观察组男 36 例 女 18 例, 年龄 58-77 岁, 年龄均值 (71.4±5.5) 岁。两组一般资料比较差异无显著性 ($P>0.05$)。

1.2 方法

所有患者均给予常规药物治疗, 观察组在患者住院 24h 内即开始早期康复治疗, 对照组患者在住院 2 周后开始实施康复训练。早期康复治疗: 待患者生命体征稳定、2 天内神经系统症状无继续进展时即开始规范化的早期康复训练, 具体为: (1) 指导患者摆放肢体位置, 确保其有良好的肢体位置摆放; (2) 每日帮助患者进行左右翻身训练, 强化其肌肉力量; (3) 指导患者进行日常生活能力训练; (4) 进行被动关节活动训练; (5) 指导患者双手交叉并往头上摆动, 训练手臂处的肌肉力量; (6) 对患者进行吞咽功能及语言功能训练; (7) 根据患者的恢复情况指导其进行坐位训练、站位练习及步行练习, 训练时要确保患者的安全, 并有针对性的进行指导和训练, 训练强度由低到高、循序渐进, 让患者逐渐适应训练内容及强度。

对照组患者康复训练主要包括日常生活能力训练、吞咽及语言练习、肌肉力量训练、坐位、站位及步行训练等。

1.3 评定指标

于患者康复治疗前及治疗后 1 个月进行肢体运动功能及日常生活能力评定, 评定工具分别为肢体运动能力 (Fugl-Meyer) 和日常生活能力 (Barthel 指数评分)^[7], 其中 Fugl-Meyer 满分为 100 分 (下肢 34 分和上肢 66 分), 分值越高代表肢体运动能力越强; Barthel 指数满分亦为 100 分, 共 10 项内容, 分值越高表示患者的日常生活能力越好。

1.4 统计学处理

研究中的数据录入统计分析软件 SPSS 22.0, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验。P<0.05 差异有统计学意义。

2 结果

康复治疗后观察组患者的 Fugl-Meyer 及 Barthel 指数得分均明显高于对照组, 比较差异有显著性 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 康复治疗前后两组患者各项评定指标结果[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例	Fugl-Meyer		Barthel 指数	
		康复治疗前	康复治疗后	康复治疗前	康复治疗后
观察组	54	30.52±6.15	77.68±9.31	27.55±5.84	76.38±6.04
对照组	54	31.05±6.24	57.51±8.68	28.10±5.39	56.42±5.88
t		0.445	11.644	0.509	17.400
P		0.658	0.000	0.612	0.000

3 讨论

脑出血占全部脑卒中的 20%到 30%之间, 此病患者往往由于情绪激动、费劲用力时突然发病, 其早期死亡率非常高, 幸存者中多数留有不同程度的认知障碍、言语吞咽障碍、运动障碍等后遗症^[8-9]。在临床上, 非常重视对脑出血患者的治疗, 以改善患者生存质量作为研究的重点之一。药物治疗虽然能对脑出血患者的病情起到一部分的作用, 但却不能完全改善患者的病情。早期康复治疗, 能够弥补药物治疗的缺陷, 对于改善患者预后, 降低脑出血患者后遗症的情况有着非常大的帮助^[10]。

对于脑出血患者来说, 存活下来后的一项重要挑战就是存在不同程度的后遗症, 如吞咽困难、失语、偏瘫、肢体功能障碍等^[11]。因此, 如何提高脑出血患

者的生存质量是目前医学界关注的焦点。以往观点认为脑出血患者早期需严格卧床休养, 不过, 随着临床研究的不断深入, 发现脑出血患者发生的不同程度的神经元损伤可经过早期康复训练来得到一定恢复。有研究显示, 早期规范化的康复治疗有助于促进病灶周围组织的重建, 也对促进健侧脑组织代偿从而重新恢复受损功能有益^[12]。本研究结果显示, 观察组的 Fugl-Meyer 及 Barthel 指数得分均明显高于对照组, 提示早期康复治疗有效提高了小量脑出血患者的康复效果, 患者的肢体运动功能、日常活动能力均显著提高, 这进一步证实上述研究观点的正确性, 与关卓等^[13]研究结果一致。研究资料指出, 早期康复训练能够促进脑出血患者神经侧支循环以及神经轴突重新建立突触联系, 从而促进受损神经元的恢复, 使得丧失的功能

得以恢复^[14]。同时,早期康复训练有助于有效调动残余脑组织细胞的功能,提高肢体运动功能,减轻残障程度。从临床实践来看,脑出血患者的功能重建并非一朝一夕可以完成,它是一项非常复杂、漫长而艰巨的工作,而康复治疗的介入时机对提高这项工作的效果及效率具有不容忽视的价值。本研究认为,在治疗脑出血患者时,不应单纯依靠药物,而应该在药物常规治疗基础上注重早期介入康复治疗,从而最大程度降低患者的残疾程度,恢复其各项身体机能。

综上所述,在临床治疗脑出血患者应用早期康复治疗,不仅能提高患者运动功能以及神经功能,还能提高患者日常生活能力,具有临床应用价值。总之,小量脑出血患者在常规药物治疗的同时实施早期康复治疗具有较高的临床价值,应予以重视和利用。

参考文献

- [1] 邱翠丽.对脑卒中患者恢复肢体功能早期进行康复治疗的临床观察[J].中国社区医师,2021,37(10):136-137.
- [2] 关卓,张正洪.早期康复治疗对小量脑出血病人功能恢复的作用及其可能机制[J].护理研究,2016,30(2):660-663.
- [3] 林敏,邹少娜.小量脑出血患者早期康复治疗的临床研究[J].重庆医学,2014,43(12):1442-1444.
- [4] 刘伟,王映晨,刘月伟,等.早期康复联合高压氧治疗对高血压脑出血患者神经功能及预后的影响[J].中国临床医生杂志,2021,49(7):3.
- [5] 赵英,朱晓亮,陈海英.社区时间管理康复治疗对1例脑出血患者肢体功能恢复的思考[J].中国卒中杂志,2020(2):152-154.
- [6] 袁洪霞,石国凤,代燕燕,等.镜像视觉反馈疗法应用于作业治疗对脑出血患者手精细动作功能的疗效[J].神经损伤与功能重建,2020,15(10):2.
- [7] 隋墨,严小虎,李英.超早期小骨窗微创血肿清除术治疗高血压脑出血效果及对血清血管内皮生长因子,血管生成素1和炎症因子影响[J].临床误诊误治,2020,33(2):5.
- [8] 铁涛,田金徽,邓美霞,等.超早期康复对脑出血患者的临床疗效和安全性影响的系统评价[J].中国临床研究,2021,34(4):7.
- [9] 张屏,王鹿婷,符秋蓉,王艳,王艳新,陈颖,陈银银,吴秋梅,蔡春妮.高血压脑出血术后快速康复护理对神经康复的优化效果研究[J].中国全科医学,2020(S01):3.
- [10] 蒋霞,周丽凤,段丽娜,等.快速康复外科护理在微创颅内血肿穿刺引流术治疗的高血压脑出血患者中的应用效果[J].中国医药导报,2022.
- [11] 姜海鹏,张凯,王广斌,等.早期康复联合高压氧对急诊微创术后高血压脑出血患者神经功能恢复及预后的影响[J].中华航海医学与高气压医学杂志,2021,28(4):5.
- [12] 熊金丹,颜福根,李家志,等.早期高压氧联合康复训练对高血压脑出血钻孔置管引流术后患者神经功能恢复及预后的影响研究[J].中国医师进修杂志,2021,44(6):6.
- [13] 郭文佳.下肢康复机器人用于高血压性脑出血患者肢体功能及日常生活能力恢复的效果[J].临床与病理杂志,2022,42(2):6.
- [14] 王伟伟,邢勇胜.中医穴位疗法联合Bobath技术对高血压脑出血病人术后康复的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2021,19(3):3.

收稿日期: 2022年5月8日

出刊日期: 2022年8月29日

引用本文: 赖丽春,小量脑出血患者早期康复治疗的应用及效果评价[J].国际护理学研究,2022,4(4):66-68
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220156

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS