

老年脑梗患者的康复护理及延续护理效果观察分析

杨爱莲, 徐江, 肖淑利, 杨娇, 张丽*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院康复医学科 云南昆明

【摘要】目的 观察对老年脑梗患者实施康复护理及延续护理的临床效果。**方法** 在本次研究的具体实施中, 共计纳入 500 例老年脑梗患者作为研究对象, 均为我院神经内科在 2020 年~2022 年期间收治。根据 500 例患者的入院先后顺序分组为对照组、观察组, 每组 250 例, 并分别对其实施常规护理、康复护理及延续护理, 对比两组的具体护理效果。**结果** 首先, 于“入院时”“出院时”“出院 3 个月”三个时间段评估了两组患者的神经功能情况, 选用美国国立卫生研究院卒中量表 (NIHSS) 作为评估工具, 结果显示观察组在“出院时”“出院 3 个月”的 NIHSS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$); 其次, 通过 SF-36 量表评估了两组患者在护理干预后的生活质量情况, 结果显示观察组患者各项生活质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对老年脑梗患者实施康复护理及延续护理有助于保障护理干预的延续性、有效性, 可减轻神经损伤、提高生活质量。

【关键词】 老年脑梗患者; 康复护理; 延续护理; 生活质量

【收稿日期】 2023 年 8 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230290

Observation and analysis of effect of rehabilitation nursing and extended nursing in elderly cerebral infarction patients

Ailian Yang, Jiang Xu, Shuli Xiao, Jiao Yang, Li Zhang*

Department of Rehabilitation Medicine, 920th Hospital, Chinese People's Liberation Army Joint Logistic Support Force, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effect of rehabilitation nursing and extended nursing for elderly cerebral infarction patients. **Methods:** In the specific implementation of this study, a total of 500 elderly cerebral infarction patients were included as research objects, all of which were admitted to the neurology department of our hospital from 2020 to 2022. According to the order of admission, 500 patients were divided into control group and observation group, 250 cases in each group, and routine nursing, rehabilitation nursing and extended nursing were respectively administered to them, and the specific nursing effects of the two groups were compared. **Results:** Firstly, the neurological function of patients in the two groups was evaluated at three time periods: "upon admission", "upon discharge" and "3 months after discharge". The National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) was used as the assessment tool. The results showed that the NIHSS scores of the observation group at "discharge" and "3 months after discharge" were lower than those of the control group ($P < 0.05$). Secondly, the quality of life of patients in the two groups after nursing intervention was evaluated by SF-36 scale, and the results showed that the scores of quality of life of patients in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The implementation of rehabilitation nursing and extended nursing for elderly cerebral infarction patients is helpful to ensure the continuity and effectiveness of nursing intervention, reduce nerve injury and improve quality of life.

【Keywords】 Elderly cerebral infarction patients; Rehabilitation nursing; Extended care; Quality of life

引言

脑梗是当下临床常见脑血管病, 由于该疾病发病

突然, 将会给神经系统形成严重损伤, 致死率、致残率均较高。随着临床上对脑梗研究的深入, 越来越多的研

*通讯作者: 张丽

究认为应在治疗后配合实施康复训练,以促进康复。现如今很多老年脑梗患者并未接受比较科学有效的康复训练措施,甚至仅在住院期间进行康复锻炼,在出院后未能够严格遵循医嘱进行锻炼,进而使其在脑梗后的恢复方面相对不足,极易导致患侧肌力下降甚至是畸形^[1]。延续护理的实施弥补了常规院内护理的缺陷,能够在患者出院时仍然给予相应的护理干预,这对其术后康复有重要意义。鉴于此,在本次研究中应重点探究对老年脑梗死患者实施康复护理和持续护理的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次纳入 500 例老年脑梗患者作为研究对象,均是 2020 年 1 月至 2022 年 1 月期间收治,符合脑梗诊断标准。本次研究以对照试验形式展开,将先入院的 250 例纳入至对照组,另外 250 例后入院的患者则纳入至观察组。例如在对照组内,包括 133 例男性、117 例女性,年龄范围 63~82 岁,平均(70.42±5.23)岁;再如观察组中,男女患者比例为 141:109,年龄 61~83 岁,平均(69.86±5.41)岁。从以上一般资料的数据分析看,两组并无明显差异($P>0.05$),本次研究有意义。

纳入条件:①经诊断,确认患者符合《中国脑血管病防治指南》中对脑梗的诊断标准;②无沟通障碍;③首次发病;④病程 ≥ 2 周。

排除条件:①存在精神疾病;②合并其他严重疾病;③中途退出研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组

将对患者实施病情监测、健康指导等基础护理,并根据患者的具体情况采取护理干预措施。

1.2.2 观察组

在本组内将基于常规护理实施康复护理及延续护理。(1)康复护理:①心理护理:脑梗的发生有突然性、不确定性,患者不仅会承受生理上的损伤,更会受到心理上的冲击,极有可能产生严重不良情绪或心理障碍。护理人员应积极与患者交流,在交谈过程中评估其心理状态,并使用简单易懂的语言介绍疾病、康复治疗,循序渐进地促使患者减轻不良情绪,认识到保持良好心态的必要性^[2]。

②认知功能训练:因脑梗影响,患者神经系统受损,会有一些的认知功能障碍。康复训练期间,应重视对患者加强认知功能训练,遵循循序渐进的原则引导患者逐步认识简单、复杂的事物,并给予定向训练,使患者

可以持续改善认知功能。

③肢体功能训练:绝大多数脑梗患者会伴有肢体功能障碍情况,与神经系统的损伤密切相关。护理人员对此需进行肢体功能训练指导。如详细了解患者的基本情况,评估其患侧肢体功能情况,制定训练方案。例如在脑梗早期,可在护理人员指导下进行病床上被动训练,需协助患者对患侧肢体练习关节收缩、内旋、弯曲等动作,每日 30min;随着患者病情的稳定,可逐步由被动锻炼转变为患者主动练习,并逐步过渡到坐起、站立训练,练习平衡能力、自我坐起能力;最后,再逐步过渡至下床行走、上下楼梯锻炼。

(2)延续护理:待患者出院时,为其制定针对性地延续护理方案。如可为每一例患者建立微信群,群内包括护理人员、家属及患者,可通过微信群定期发送有关脑梗后的康复训练视频、生活指导等内容,而且护理人员每周均需与患者或家属通 2~3 次电话,了解患者情况;每个月均需上门随访 1 次,在了解患者恢复情况的同时为其调整康复锻炼方案。

1.3 观察指标

1.3.1 神经功能

选用 NIHSS 评分作为评估工具,分别于“入院时”“出院时”“出院 3 个月”3 个时间段对患者进行神经功能缺损情况评估,分值越低越优^[3]。

1.3.2 生活质量

通过 SF-36 量表评估患者生活质量情况,包括“社会功能”“躯体功能”“情绪角色”和“躯体角色”四个方面,分值范围均为 0~100 分,分值与生活质量改善情况呈正相关关系。

1.4 统计学处理

对于本次研究中的所有数据信息均需进行统计学处理,对此可选择 SPSS23.0 软件作为统计学处理工具。在具体统计学处理过程中会涉及计数资料、计量资料,可分别使用“%”“均数±标准差”表示,同时还需分别通过“ χ^2 ”“t”进行检验,确认存在明显统计学意义后可表示为“ $P<0.05$ ”。

2 结果

2.1 神经功能缺损情况

经 NIHSS 评估分析看,在“出院时”“出院 3 个月”观察组的 NIHSS 评分明显更低($P<0.05$)。

2.2 生活质量

据生活质量的评估分析看,观察组患者在护理后其各项生活质量评分均高于对照组($P<0.05$)。

表 1 NIHSS 评分对比 (分) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	入院时	出院时	出院 3 个月
对照组	250	6.82±0.71	5.11±0.34	3.72±0.89
观察组	250	6.79±0.67	4.32±0.41	1.87±0.22
t 值		0.217	8.142	11.052
P 值		>0.05	<0.05	<0.05

表 2 生活质量评分对比 (分) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	社会功能	躯体功能	情绪角色	躯体角色
对照组	250	75.42±5.14	77.26±5.11	78.23±5.17	77.71±5.56
观察组	250	86.14±3.72	86.63±3.25	84.07±2.09	86.45±3.03
t 值		9.741	9.522	6.825	8.793
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

脑梗在当前有较高发病率, 病因复杂, 对患者身体损害十分严重。老龄化背景下, 老年群体较多, 并且老年人是脑梗高发人群, 治疗难度更高、脑梗后的康复时间也更长。对于老年脑梗患者, 常规护理模式无法达到良好护理效果, 局限性较大, 对此必须实施更具科学性、针对性的护理模式, 尤其需关注康复护理, 而且还应在出院时实施针对性的延续护理, 保障护理的延续性。在本次研究中便简单探讨了对老年脑梗患者实施康复护理和延续护理的效果^[5]。

康复护理是老年脑梗死护理中非常重要的一环。通过康复护理, 可以有效地减轻神经功能损伤, 促进患者的身体和心理恢复。通过康复训练, 患者可以进行肌肉锻炼、关节活动和神经功能恢复等训练, 从而减轻神经功能损伤, 提高生活质量。本次在康复护理的具体实施中, 重点围绕认知功能、肢体功能进行训练, 并且还配合实施了心理护理, 有助于稳定患者心理状态, 提高依从性。其次, 延续护理是一种新型的护理模式, 是指在患者出院后继续进行护理和治疗的一种方式, 具体包括家庭访问、电话随访、网络咨询等多种形式^[4]。通过延续护理, 患者可以在家中继续接受专业的护理和治疗, 从而减轻神经功能损伤, 提高生活质量。总之, 康复护理和延续护理在老年脑梗死护理中具有非常重要的应用优势。通过康复护理, 可以有效地减轻神经功能损伤, 提高患者的生活质量; 通过延续护理, 患者可以在家中继续接受专业的护理和治疗, 从而减轻神经功能损伤, 提高生活质量。如结果中表 1 所示, 在给于康复护理和延续护理干预后, 观察组患者在出院时、

出院 3 个月的 NIHSS 评分分别为 (4.32±0.41) 分、(1.87±0.22) 分, 反观对照组分别为 (5.11±0.34) 分、(3.72±0.89) 分, 相比之下观察组均低于对照组 (P<0.05); 不仅如此, 再如表 2, 观察组患者生活质量评分也更高于对照组 (P<0.05)。

老年脑梗患者情况复杂, 护理难度高, 经本次研究综合分析看, 将康复护理和延续护理用于对老年脑梗患者的护理中可以减轻其神经功能损伤并提高预后生活质量, 应用价值极高, 适宜继续在临床上推广。

参考文献

- [1] 温小红, 沙文虎, 线明华等. 中医针灸联合心理疏导在肢体功能障碍患者康复治疗中的应用[J]. 心理月刊, 2022, 17(11):92-94.
- [2] 黄友梅, 杨栋, 匡明月. 早期康复护理干预在脑卒中患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(11):46-49.
- [3] 杨艳琴, 郭娟花. 健康教育结合院外随访对脑梗死患者的应用效果[J]. 中外医疗, 2022, 41(14):176-180.
- [4] 赵见南. 观察心理护理干预改善老年脑卒中患者睡眠障碍的效果[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(04):651-653.
- [5] 罗娟娟, 郝环, 蓝惠兰, 等. 老年脑梗患者的康复护理及延续护理效果研究[J]. 智慧健康, 2022, 8(32):230-234.

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