

## 早期康复训练实施于高血压并脑出血患者中对偏瘫肢体的改善效果研究

胡瑞婷

甘孜藏族自治州人民医院 四川甘孜州

**【摘要】目的** 分析高血压并脑出血患者中采取早期康复训练对其偏瘫肢体改善的效果。**方法** 58例高血压并脑出血患者取自2021年2月-2022年2月期间,以随机数字表法分为两组,其中参考组行常规护理,实验组行早期康复训练,每组29例。比较两组干预效果。**结果** 护理有效率比较,实验组显高( $P<0.05$ )。神经功能比较,实验组护理后显优( $P<0.05$ )。日常生活能力及肢体运动功能比较,实验组护理后显高( $P<0.05$ )。**结论** 高血压并脑出血患者中采取早期康复训练可起到显著的效果,能够对患者的神经功能、肢体运动功能予以改善,提升其日常生活能力。

**【关键字】** 早期康复训练; 高血压; 脑出血; 偏瘫肢体; 护理有效率; 神经功能; 日常生活能力; 肢体运动功能

**【收稿日期】** 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000404

### Study on the improvement effect of early rehabilitation training on hemiplegic limbs in patients with hypertension and cerebral hemorrhage

Ruiting Hu

People's Hospital of Garzê Tibetan Autonomous Prefecture Ganzi Sichuan

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of early rehabilitation training on the improvement of hemiplegic limbs in patients with hypertension and cerebral hemorrhage. **Method** 58 patients with hypertension and cerebral hemorrhage were selected from February 2021 to February 2022 and divided into two groups using a random number table method. The reference group received routine nursing care, while the experimental group received early rehabilitation training, with 29 patients in each group. Compare the intervention effects between the two groups. **Result** The nursing effectiveness rate was significantly higher in the experimental group ( $P<0.05$ ). Compared with the experimental group, the neurological function showed significant improvement after nursing ( $P<0.05$ ). Compared with the experimental group, the daily living ability and limb movement function showed significant improvement after nursing ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Early rehabilitation training can have significant effects on patients with hypertension and cerebral hemorrhage, improving their neurological and limb motor functions, and enhancing their daily living abilities.

**【Key words】** Early rehabilitation training; High blood pressure; Cerebral hemorrhage; Hemiplegic limb; Nursing efficiency; Nerve function; Ability of daily living; Limb motor function

心脑血管疾病作为中老年群体中比较常见,病死率也较高的慢性疾病之一<sup>[1]</sup>。高血压在心脑血管疾病中具有重要的危险因素作用,其典型特征就是体循环动脉血压的异常增高,会对患者心、肝、肾等重要脏器的功能造成严重伤害。长期处于高血压状态易导致脑部损伤而引发脑出血,起病初期表现为头昏、困、恶心,随病程的延长,压迫人体神经和血管,发生肢体偏瘫等以肢体功能受限为主要特征的疾病,致使患者生活质量和日常生活能力降低,给家庭和社会带来了严重的负担,需要进行及时的治疗<sup>[2]</sup>。大量临床经验表

明,及早进行肢体训练这一康复治疗手段,有助于高血压脑出血偏瘫患者功能状态的改善和促进其康复,并将患者致残率降至最低<sup>[3]</sup>。为此,分析高血压并脑出血患者中采取早期康复训练对其偏瘫肢体改善的效果。结果详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

58例高血压并脑出血患者取自2021年2月-2022年2月期间,以随机数字表法分为两组,其中参考组行常规护理,实验组行早期康复训练,每组29例。上

述患者基础资料完整,经相关诊断后患者满足高血压并脑出血诊断标准。经向患者及家属表明此次研究意义后能够积极配合研究安排。排除患有其他严重性疾病者,精神疾病者,及因其他因素无法配合本次研究者。其中参考组男、女分别为15例、14例,年龄48-87岁,均值范围(67.65±2.12)岁,病程1-3个月,均值范围(2.32±0.32)个月。实验组男、女分别为13例、16例,年龄42-82岁,均值范围(67.43±2.54)岁,病程1-4个月,均值范围(2.57±0.24)个月。两组资料比较差异小( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

### 1.2.1 参考组

本组采取常规护理,给予患者用药指导,嘱咐其避免擅自更改剂量;并指导其家属给予患者进行按摩,且采取适合的体位,以提升其舒适度。

### 1.2.2 实验组

本组在上述基础上采取早期康复训练,方法详见下文:

(1) 体位调节:采取平卧体位,头偏向一侧以避免误吸和呛咳,用软垫放置在患者肩关节下方以避免上肢痉挛的同时进行手指伸,肩上抬和肘关节伸直。采取侧卧体位后,将患肢抬高,用坐垫放在背部,将患侧背部向前伸展,关节弯曲 $100^\circ$ ,保持手背朝上,伸展上肢及手指,将健侧肩部向前伸展,肘部向深处伸展,手背朝下伸展。屈曲的下肢腕关节和膝关节,处于外伸的状态,下面垫入软垫。

(2) 肌肉与关节被动训练:当患者情况稳定时,行床上翻身以发展上肢力量和髋部摆动以发展下肢的运动,每次运动30分钟,每天一次,再逐步向躯干移动练习过渡,这个过程要结合肌肉按摩。

(3) 主动训练:当患者肌力处于 $\geq$ II级的状态时,采取主动训练,引导患者用意念,向患肢发冲动,激发肌肉收缩,经过多次的训练,应用健侧肢体驱动患肢运动,协助日常生活能力的训练。对右侧肢体偏瘫的患者,指导其左手进食,穿衣时先以患侧,然后在健侧,脱衣时反之,单手穿衣裤,逐渐辅助行走运动,一次30分钟左右,每天两次。

(4) 改善语言功能:引导患者讲话,矫正其发音,并配合针刺。结合康复治疗仪对肢体功能进行康复锻炼,逐步培养患者的生活自理能力。

(5) 心理康复:主动和患者交流,把握其的心理动态,注意情绪的变化,促使其敢于表达自己的内心想法和努力满足其的合理需要。告知患者及其家属进行早期康复训练目的和重要性、进行知识宣教,督促其配合康复管理,主动调整心理态度等。

## 1.3 疗效标准

### 1.3.1 护理有效率

对两组护理有效率进行评价,其中患者肌力恢复,生活能够自理,无并发症产生判定为显效;患者肌力恢复,其病改善明显判定为有效;患者肌力未恢复,病情无改善判定为无效。计算方法:(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

### 1.3.2 神经功能

对两组神经功能情况采取NIHSS量表进行评价,分数越高,则患者神经功能恢复越差。

### 1.3.3 日常生活能力

对两组日常生活能力采取Barthel指数量表进行评价,分数高,则患者日常生活能力越高。

### 1.3.4 肢体运动功能

对两组肢体运动功能采取FMA量表进行评价,分数越高,则肢体运动功能越好。

## 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 $(\chi^2)$ 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( $P<0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 两组护理有效率比较分析

表1显示,护理有效率比较,实验组显高( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组神经功能对比分析

表2显示,神经功能比较,护理前差异小( $P>0.05$ )。实验组护理后显优( $P<0.05$ )。

表1 两组护理有效率比较分析[n, (%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	护理有效率(%)
实验组	29	17 (58.62%)	12 (20.34%)	2 (6.70%)	93.10% (27/29)
参考组	29	11 (37.93%)	8 (27.59%)	10 (34.48%)	65.52% (19/29)
$\chi^2$	-	2.485	1.221	6.724	6.724
P	-	0.115	0.269	0.010	0.010

表2 两组神经功能对比分析 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	神经功能(分)	
		护理前	护理后
实验组	29	21.23±2.12	9.34±0.34
参考组	29	21.24±2.45	13.45±0.23
t	-	0.016	53.918
P	-	0.986	0.001

### 2.3 两组日常生活能力及肢体运动功能对比分析

实验组护理前:日常生活能力(46.53±6.54)分,肢体运动功能(41.56±3.42)分;护理后:日常生活能力(67.65±3.43)分,肢体运动功能(86.54±3.65)分。参考组护理前:日常生活能力(46.43±5.45)分,肢体运动功能(41.36±3.43)分;护理后:日常生活能力(56.76±3.76)分,肢体运动功能(73.43±3.36)分。t检验值:护理前:日常生活能力( $t=0.063$ ,  $P=0.949$ ),肢体运动功能( $t=0.222$ ,  $P=0.824$ );护理后:日常生活能力( $t=11.522$ ,  $P=0.001$ ),肢体运动功能( $t=14.230$ ,  $P=0.001$ )。日常生活能力及肢体运动功能比较,护理前差异小( $P>0.05$ )。实验组护理后显高( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

脑出血是高血压的常见并发症之一、病死和致残的风险较大,以发病突然,病情险恶、容易突然恶化为主要特征,当脑出血的症状出现,临床上需要进行急诊治疗和康复治疗以加强临床疗效同时抢救患者生命,将损伤控制到理想的程度<sup>[4]</sup>。手术是目前治疗本病行之有效的方法之一,但是术后患者需要早期进行康复训练,以保持血压平稳,先卧床休养一定时间,再这段时间内保持平和的心态,循序渐进地进行训练,常规护理对稳定患者血压水平有一定作用,但是对提高神经功能仍有不足之处,不能提高患者生活质量和运动功能<sup>[5]</sup>。

本次研究中在高血压并脑出血患者中采取早期康复训练,结果显示,护理有效率比较,实验组显高( $P<0.05$ )。神经功能比较,实验组护理后显优( $P<0.05$ )。日常生活能力及肢体运动功能比较,实验组护理后显高( $P<0.05$ )。说明早期康复训练的效果较为凸显。笔者分析认为早期康复训练具有以下优点,其一,对偏瘫肢体进行早期康复训练,可以通过生物反馈作用来促进脑的康复,使损伤脑组织重新组合或修复,新的重新组合细胞甚至不能很好地起到指挥人体运动的作用,但是经过长时间的运动,对异常模式进行持续的纠正,就能使运动模式逐渐恢复正常<sup>[6]</sup>。其二,进行康复训练可以重构神经反馈通路并结合大脑皮质

的功能。其三,对偏瘫肢体进行早期康复训练,可以促进脑部血液循环,并有效地改善局部脑组织缺氧缺血状况,达到拯救缺血半暗带和重建脑组织之目的<sup>[7]</sup>。其四,对偏瘫肢体进行早期康复训练以达到降压作用并减轻血管压力的目的,同时改善患者血压循环状态,从而有效地改善和控制眩晕和耳鸣,促进患者生活能力的提高,因此其生活质量有很大的改善<sup>[8]</sup>。

综上所述,高血压并脑出血患者中采取早期康复训练可起到显著的效果,能够对患者的神经功能、肢体运动功能予以改善,提升其日常生活能力。

### 参考文献

- [1] 陆清梅,朱桂姬,罗丽琴.早期康复训练在高血压脑出血患者护理中对偏瘫肢体的改善效果[J].心血管病防治知识:学术版,2022,24(004):012.
- [2] 郑琳.早期康复训练在高血压脑出血偏瘫患者中的应用效果研究[J].中国实用医药,2021,16(28):3.
- [3] 张影.早期康复训练在高血压性脑出血偏瘫患者中的实践效果[J].中外女性健康研究,2021,12(15):3.
- [4] 李婧.高血压脑出血术后偏瘫患者早期康复训练的方法和效果[J].河南外科学杂志,2021,027(002):88-90.
- [5] 胡蓉,邓凯文,陈青,等.超早期康复护理在高血压脑出血患者术后应用的效果观察[J].湖南中医药大学学报,2022,42(9):6.
- [6] 张玲.早期康复训练在高血压脑出血患者护理中对偏瘫肢体的改善效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,11(8):4.
- [7] 张晓颖.高血压脑出血偏瘫患者应用早期肢体康复训练的效果研究[J].中国实用医药,2022,12(012):017.
- [8] 陈一霞蒋伟超卢美观.早期康复训练在高血压脑出血偏瘫患者中的应用[J].福建医药杂志,2022,44(3):138-140.

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