

低频脉冲治疗仪并临床护理对脑卒中偏瘫患者运动功能的影响

李林娟

浦东新区人民医院 上海

【摘要】目的 研究低频脉冲治疗仪并临床护理对脑卒中偏瘫患者运动功能的具体影响。**方法** 采用2021年1月-2022年12月我院收治的149例脑卒中偏瘫患者，分为对照组76例，仅采用临床护理，研究组73例采用低频脉冲治疗仪并临床护理。对两组患者护理后的肢体功能(FMA、BBS)评分及1个月、2个月后运动功能评分进行比较。**结果** 研究组患者的肢体功能(FMA、BBS)评分均优于对照组，研究组行治疗及护理后1个月、2个月的运动功能评分均高于对照组，差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对脑卒中偏瘫患者实施低频脉冲治疗仪并临床护理其治疗护理效果良好，增强患者的生活能力，能够使运动功能逐渐恢复。

【关键词】 低频脉冲治疗仪；临床护理；脑卒中偏瘫患者；运动功能

【收稿日期】 2023年5月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000285

The effect of low-frequency pulse therapy equipment and clinical nursing on motor function in stroke patients with hemiplegia

Linjuan Li

Pudong New Area People's Hospital Shanghai

【Abstract】Objective To investigate the specific effects of low-frequency pulse therapy equipment and clinical nursing on motor function in stroke patients with hemiplegia. **Method** 149 stroke hemiplegic patients admitted to our hospital from January 2021 to December 2022 were divided into a control group of 76 patients who received only clinical care, and a study group of 73 patients who received low-frequency pulse therapy and clinical care. Compare the limb function (FMA, BBS) scores and motor function scores after 1 and 2 months of care between two groups of patients. **The results** showed that the limb function (FMA, BBS) scores of the study group patients were better than those of the control group. The motor function scores of the study group at 1 and 2 months after treatment and nursing were higher than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of low-frequency pulse therapy equipment and clinical nursing for stroke patients with hemiplegia has a good therapeutic and nursing effect, enhances the patient's ability to live, and can gradually restore motor function.

【Key word】 low-frequency pulse therapy device; Clinical nursing; Stroke hemiplegic patients; motor function

脑卒中在我国的发病率及死亡率逐年上涨，对人们的生命健康带来极大威胁，影响身心健康及生活质量^[1]。其中偏瘫在脑卒中患者中属于常见并发症，给患者生活带来不便，同时对其患者的心理造成重大打击。根据临床研究表明，对脑卒中偏瘫患者进行针对性的临床护理以及对应肢体功能治疗，能够改善患者的整体障碍，提高自主生活能力^[2]。低频脉冲治疗能够通过电磁波，使人体器官出现发热的情况，起到改善人体免疫力、调节内分泌以及神经系统的作用，通过热效应使微循环得到相应的改善，有疏通经络的作用^[3]。因此本文通过对脑卒中偏瘫患者实施低频脉冲治疗仪并

临床护理研究对其运动功能的具体影响，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采取2021年1月-2022年12月我院收治的149例脑卒中偏瘫患者，分为对照组76例，研究组73例，其中对照组女性患者31例，男性患者45例，最大年龄71岁，最小43岁，平均年龄(59.82±5.61)岁；研究组女性患者30例，男性患者43例，最大年龄70岁，最小42岁，平均年龄(59.37±5.84)岁，两组患者性别、年龄比较差异无统计学意义($P > 0.05$)，具有可比性。同时所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委

员会对本研究完全知情，并批准研究。

1.2 方法

两组患者入院后均进行脑卒中偏瘫的对症治疗，给予患者吸氧、营养支持、保护患者神经功能、抗感染、降颅内压等。对照组在患者病情稳定后采用常规护理，对入院患者进行病情监测，提醒患者及家属注意事项，对其进行疾病健康知识教育，根据患者病情进行早期康复训练等。研究组实施低频脉冲治疗仪并临床护理，改善患者对于疾病的消极、抑郁情绪，对其偏瘫肢体进行低频脉冲治疗，保障患者的肌肉运动功能，具体方法如下：

1.2.1 低频脉冲治疗仪并临床护理

(1) 低频脉冲治疗 给患者低频脉冲电位治疗，采用上海星宇电子仪器有限公司生产的低频治疗仪，上肢：将专用电极片红色端贴在第七颈椎偏左或偏右处，黑色端贴在大、小鱼肌上。下肢：电极片红色端贴在髂前上脊水平线与脊柱垂线交点偏左或偏右处，黑色端贴在足背肌肉分布丰富的地方（患侧）。治疗时间 30 min 一次，强度尽量大（以患者舒适能够耐受为宜），肉眼可看到轻微或较强肌肉收缩为宜，2 次/天，15 次为一疗程。

(2) 心理引导 对于脑卒中偏瘫患者需要长期的卧床治疗，在此期间易出现消极、气馁、焦虑等不良情绪，该部分情绪也会影响患者的机体恢复，降低治疗效果，因此护理人员要及时地对患者进行心理引导，疏导患者的不良情绪，多与患者进行沟通交流，鼓励患者积极主动治疗，多为患者输入积极正能量。

(3) 预防并发症 长期卧床易出现压疮，因此定时为患者翻身，使用护理垫等，对于便秘患者要及时提供饮食指导，告知患者家属避免不易消化的食物，多为患者食用易吸收易消化的食品，每日的饮水摄入量要保障 800ml 以上。

(4) 肢体恢复训练 根据患者的病情状况，及时进行肢体训练，最开始有协助患者翻身、移动和坐起等动作及对患者的关节肌肉进行拉伸、抬举等，后逐步过渡自主肢体活动到下床活动，提醒患者要动作尽量缓慢，避免摔、撞、跌现象出现关节损伤，引导患者进行循序渐进的肢体训练，叮嘱患者切勿操之过急。训练后对患者的瘫痪部位进行按摩或敷贴，按摩采用推、揉、按等方式进行，上肢可对其内关穴、风池、合谷穴等进行按摩，下肢可对其三里穴、阳陵泉、昆仑穴、承山穴等部位进行按摩。对于日常穿脱衣物、

洗脸刷牙、饮食等进行训练，教会患者使用助行器或四脚手杖等辅助器材。待患者病情好转出院时嘱咐患者进行肢体训练，告知家属要起到监督作用。

1.3 观察指标

观察两组患者治疗护理后肢体功能恢复情况（FMA、BBS）进行评分比较；对两组患者治疗护理 1 个月、2 个月后的运动功能评分进行比较。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，(P<0.05) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者肢体功能（FMA、BBS）比较

研究组患者的 FMA、BBS 评分均优于对照组，差异均有统计学意义 (P<0.05)，见表 1。

2.2 两组患者运动功能比较

研究组治疗 1 个月、2 个月后患者的运动功能评分明显提升，其评分均高于对照组，差异均有统计学意义 (P<0.05)，见表 2。

3 讨论

脑卒中是致残率极高的疾病之一，易引起偏瘫，造成患者生活无法自理，出现偏瘫主要是由于出血或梗塞部位损害到运动中枢或负责传导运动的纤维束，导致运动功能损害^[4]。轻者行走时一条腿拖拉，行动缓慢，需要他人搀扶，重者完全卧床，无法站立活动，在临床中较为多见，严重影响患者的生活生命质量^[5]。

低频脉冲治疗仪在临床研究中对肢体瘫痪以及肢体麻木的治疗效果较好，可以通过控制的低频电刺激，模仿神经冲脉，让瘫痪的肌肉出现被动地收缩和舒张，最大程度避免肌肉的萎缩，保持瘫痪患者的肌肉功能，在对于脑卒中偏瘫患者的临床治疗中有着重要应用价值^[7]。由于偏瘫患者治疗期间较长，长期卧床可能易诱发多种并发症及严重的心理问题，同时会存在肢体活动不适等症状，因此临床护理在此体现了重要作用，通过有效的临床护理对患者提供及时的帮助、心理引导、并发症的预防以及肢体功能的恢复锻炼，保障患者的心理健康，提高患者治疗积极性，促进疾病治愈以及肌肉活动能力的恢复^[8]。通过低频脉冲治疗仪并临床护理能够保障脑卒中偏瘫患者在治疗过程中的肌肉及运动功能，减少因长期卧床治疗肌肉出现萎靡现象，促进病情的恢复和治愈^[9]。本次研究中采取低频脉冲治

疗仪并临床护理最终结果显示,在通过该方式治疗及护理后能够有效保障患者的肌肉功能,其研究组的肌肉功能评分明显高于对照组,研究组患者1个月及2个月后的运动功能评分均高于对照组,对于治疗一定时期后的运动功能恢复发挥了促进作用。

综上所述,对脑卒中偏瘫患者实施低频脉冲治疗仪并临床护理能够保障患者的基本肌肉功能,降低肌肉萎缩现象,促进运动功能的快速恢复,在临床应用中价值较高。

表1 两组 FMA、BBS 评分对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	FMA 评分	BBS 评分
研究组	73	70.69±8.17	38.18±5.47
对照组	76	62.48±7.92	31.64±5.92
t	-	5.473	7.819
P	-	0.006	0.001

表2 两组患者运动功能评分对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	1 个月	2 个月
研究组	73	46.71±6.56	69.39±8.59
对照组	76	34.84±6.92	43.86±7.31
t	-	5.169	8.394
P	-	0.009	0.001

参考文献

- [1] 常海锋.综合康复护理联合自我效能干预对脑卒中恢复期患者神经功能、运动功能及生活能力的影响[J].黑龙江医学,2023,47(06):721-723.
- [2] 马景,孙慧明,贺美.低频脉冲电刺激联合呼吸肌训练治疗脑卒中后吞咽障碍的效果[J].中外医学研究,2023,21(08):150-154.
- [3] 赵梦梦,黄现平,郭琳琳.早期强化康复护理在脑卒中后偏瘫患者中的应用[J].黑龙江医学,2023,47(02):206-208.
- [4] 郑慧丽,蔡斌,岳晓东,肖茜.奥塔戈运动干预结合音乐疗法在老年脑卒中患者临床护理中的应用及效果评价[J].西部中医药,2022,35(06):128-131.
- [5] 郑青如,曾华,郑清荣.低频脉冲电治疗联合个体化康复护理干预在卒中偏瘫患者中的应用效果[J].医疗装备,2021,34(18):168-169.

- [6] 沈亚玲,朱伟,夏晓燕,孙莉.早期综合康复护理干预在急性脑卒中合并摄食-吞咽障碍患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(09):58-60.
- [7] 郁红.临床护理路径康复护理对缺血性脑卒中患者临床转归、偏侧肢体功能及生活质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2021,28(02):135-138.
- [8] 周晓茂,顾玉玲,盛卫东.低频脉冲电刺激对脑卒中后鱼际肌萎缩患者肢体运动功能及BI评分的影响[J].基层医学论坛,2020,24(31):4504-4506.
- [9] 缪凤珍,熊丽萍.低频脉冲治疗仪联合康复训练对脑卒中后偏瘫患者康复效果的影响[J].医疗装备,2020,33(20):153-154.

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