

# 延续康复护理对脑卒中患者日常活动能力及神经功能的影响

梁妍静

威海市立医院 山东威海

**【摘要】目的** 分析脑卒中患者采用延续康复护理的有效性，观察其对患者日常活动能力及神经功能的影响。  
**方法** 本次研究时间为 2023 年 1 月-2024 年 1 月，择期间 100 例于我院接受治疗的脑卒中患者作为研究对象，为探讨临床护理最佳方案，根据护理方法进分组，常规护理方法纳入参照组（50 例）、延续康复护理方法纳入研究组（50 例），对比护理效果。结果 护理后，SAS、SDS 评分研究组低于参照组，日常生活能力评分、生活质量评分、患者满意度各项数据研究组高于参照组，神经功能评分研究组低于参照组，两组数据对比后差异明显，且研究组优势性明显 ( $P < 0.05$ )。**结论** 经过对比分析，延续康复护理在脑卒中患者的应用可有效缓解患者心理应激状态，提高日常活动能力，恢复神经功能，患者可积极配合治疗，生活质量提升，得到患者满意，具备推广价值。

**【关键词】** 脑卒中；延续康复护理；日常活动能力；神经功能

**【收稿日期】** 2024 年 10 月 9 日    **【出刊日期】** 2024 年 11 月 28 日    **【DOI】** 10.12208/j.jmnm.20240550

## Effect of continuous rehabilitation care on the daily activity ability and neurological function of stroke patients

*Yanjing Liang*

*Weihai Municipal Hospital, Weihai, Shandong*

**【Abstract】Objective** To analyze the effectiveness of continuous rehabilitation care for stroke patients and observe its effects on their daily activities and neurological function. **Methods** The study time for January 2023-January 2024, the period of 100 cases in our treatment of stroke patients as a research object, to explore the best clinical nursing plan, according to the nursing method into group, routine nursing method into the reference group (50 cases), the continuation of rehabilitation nursing method into the study group (50 cases), contrast nursing effect. **Results** After nursing, the study group of SAS and SDS score was lower than the reference group, the study group of daily life ability score, quality of life score and patient satisfaction were higher than the reference group, and the study group of the neurological function score group was lower than the reference group. After the comparison of the two groups, and the advantage of the study group was obvious ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** After comparative analysis, the application of continued rehabilitation care in stroke patients can effectively alleviate the psychological stress state of patients, improve the daily ability of activities, restore the nerve function, patients can actively cooperate with the treatment, improve the quality of life, get the satisfaction of patients, and have the value of promotion.

**【Keywords】** Stroke; Continuous rehabilitation nursing; Daily activity ability; Neurological function

脑卒中是一种由于脑部血液供应中断而导致的脑组织损伤。这种中断可能由血管阻塞（缺血性卒中）或血管破裂（出血性卒中）引起<sup>[1]</sup>。脑卒中是一种严重的医疗紧急情况，需要迅速的医疗干预以最大限度地减少其对大脑和身体的影响。近年来，随着医疗技术的不断进步，脑卒中患者的存活率得到了显著提高，但康复过程依然漫长且复杂<sup>[2]</sup>。延续康复护理作为一种新兴的

康复模式，其在脑卒中患者的康复过程中发挥着越来越重要的作用<sup>[3]</sup>。本文重点分析脑卒中患者采用延续康复护理的有效性，观察其对患者日常活动能力及神经功能的影响。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次研究时间为 2023 年 1 月-2024 年 1 月，择期间

100 例于我院接受治疗的脑卒中患者作为研究对象，为探讨临床护理最佳方案，根据护理方法进分组，研究组：年龄区间 50-80 岁，均值（65.31±2.32）岁，男性比例 62.00%（31 例），女性比例 38.00%（19 例）；参照组：年龄区间 52-80 岁，均值（66.52±2.24），男性比例 60.00%（30 例），女性比例 40.00%（20 例）；统计学对所有研究资料中数据分析后显示  $P>0.05$ ，故具备分组条件。

## 1.2 方法

参照组：常规护理，即行院内基础护理，包括：生命体征监测、卧床体位调整、饮食管理指导、卫生护理、口腔及皮肤护理、药物治疗管理等。

研究组：以常规护理为基础护理，行延续康复护理，方法为：①定期随访监测：对患者进行定期随访监测是延续康复护理的基础。随访过程中，医护人员应详细了解患者的康复进展、病情变化及生活质量，并根据患者的具体情况和需要确定，一般为每月一次或更频繁<sup>[4]</sup>。②康复计划制定：制定个性化的康复计划是延续康复护理的核心。康复计划应根据患者的年龄、性别、病情严重程度、功能障碍类型及程度等因素综合考虑，确保计划的针对性和有效性。康复计划应包括运动疗法、作业疗法、语言疗法、物理疗法等内容，并根据患者的康复进展适时调整。③用药指导与监督：脑卒中患者常需长期服用药物进行治疗。医护人员应对患者进行用药指导，详细解释药物的种类、剂量、用法及注意事项等，并监督患者按时服药<sup>[5]</sup>。同时，医护人员应定期评估患者的药物疗效和不良反应，根据患者的具体情况调整药物剂量或种类。④饮食营养调理：合理的饮食营养对于脑卒中患者的康复具有重要意义。医护人员应对患者进行饮食指导，建议患者采用低盐、低脂、高纤维、富含维生素和矿物质的饮食，以保证患者获得充足的营养支持。同时，医护人员应关注患者的营养摄入情况，根据患者的实际需要调整饮食结构。⑤生活习惯纠正：纠正不良的生活习惯对于脑卒中患者的康复具有积极意义。医护人员应引导患者树立正确的健康观念，养成良好的生活习惯，如戒烟、限酒、规律作息、适度运动等。同时，医护人员应对患者的生活习惯进行定期评估，针对存在的问题进行及时纠正。⑥心理支持与疏导：脑卒中患者常伴随不同程度的心理问题，如焦虑、抑郁等。医护人员应关注患者的心理变化，提供心理支持与疏导。通过倾听、鼓励、安慰等方式，帮助患者树立信心，减轻心理负担，提高生活质量。⑦家庭护理培训：家庭护理在脑卒中患者的康复过程中起着关键作用。医护人员应对患者的家

属进行家庭护理培训，传授康复护理知识和技能，如患者的日常生活照料、康复训练方法、用药监督等。同时，医护人员应定期对家属进行随访和指导，确保家庭护理的有效实施<sup>[6]</sup>。⑧社区资源准备：患者出院时，专科医生或护士应将患者的病历资料、康复计划、用药指导等信息详细告知社区医师和护士，确保信息的准确性和延续性。

## 1.3 判定标准

对两组护理方案的有效性及差异性进行比对，同时对患者心理应激状态、日常活动能力、神经功能（NIHSS 评分）、生活质量、患者满意度各项数据进行统计，以此判定护理效果。

## 1.4 统计学方法

调研中所有数据资料全部运用 SPSS23.0 系统实行专业分析，当中计数数据运用（ $x\pm s$ , %）代替，两组差别比照运用 t、 $\chi^2$  检测。若两组比照结果  $P<0.05$ ，则说明实验价值显现。

## 2 结果

2.1 对患者心理应激状态情况观察，统计护理前后 SAS、SDS 评分，护理后研究组评分低于参照组（ $P<0.05$ ）。见表 1

2.2 对患者日常活动能力评分统计，自我护理能力、行动能力、交流互动能力、日常生活能力、自我照顾能力各评分两组分别为：研究组（8.76±0.19）、（8.92±0.35）、（8.80±0.34）、（8.73±0.55）、（8.53±0.15），参照组（4.98±0.36）、（4.65±0.83）、（5.02±0.70）、（5.36±0.60）、（4.01±0.36），两组数据对比差异明显（ $P<0.05$ ）。

2.3 对患者神经功能观察，统计 N I H S S 评分，护理前：研究组（18.14±2.18），参照组（18.85±2.45），无明显差异性（ $P>0.05$ ）；护理后：研究组（10.25±2.33）、（15.58±2.69），研究组评分低于参照组（ $P<0.05$ ）

2.4 对患者生活质量观察，统计社会功能、躯体功能、生理功能、心理功能各项生活质量评分，两组分别为：研究组（89.37±2.35）、（90.04±2.51）、（89.56±2.31）、（89.55±2.18），参照组（79.90±2.80）、（78.25±2.82）、（78.42±2.43）、（79.98±2.76），两组数据对比差异明显，研究组高于参照组（ $P<0.05$ ）

2.5 调查护理满意度，总满意率对比研究组 49（98.00%）高于参照组 40（80.00%），不满意率研究组 1（2.00%）低于参照组 10（20.00%），两组数据差异明显（ $P<0.05$ ）

表1 对比两组患者护理前后 SAS、SDS 评分情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	68.46±2.25	35.14±2.78	66.59±2.29	36.71±2.25
参照组	50	68.38±2.47	49.58±2.16	66.48±2.62	50.05±2.20
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 3 讨论

脑卒中后，患者可能面临肢体功能障碍，如偏瘫、肌肉强直或肌肉松弛等，这些都会严重影响患者的生活活动能力，如行走、穿衣、洗漱等。此外，言语障碍也可能导致患者无法清晰地表达自己的需求，进一步降低其生活自理能力。同时，脑卒中后，患者的运动功能、认知功能可能会受到不同程度的损害，而且感觉功能可能出现异常，会严重影响神经功能<sup>[7]</sup>。脑卒中患者的康复是一个长期而复杂的过程，需要经历不同的康复阶段。在脑卒中患者的康复过程中，康复护理扮演着至关重要的角色。延续康复护理强调将医院的护理服务延伸到患者家庭和社区中，确保患者在康复过程中得到持续的护理支持和指导。其核心理念在于“以人为本”，关注患者的整体健康和需求，提供个性化和针对性的护理方案<sup>[8]</sup>。脑卒中患者在康复过程中可能会出现一些不良行为，如卧床不起、饮食不规律等。延续康复护理通过定期随访和评估，及时发现并纠正这些不良行为，引导患者养成健康的生活习惯，提高康复效果<sup>[9-10]</sup>。

护理后，SAS、SDS 评分研究组低于参照组，日常生活能力评分、生活质量评分、患者满意度各项数据研究组高于参照组，神经功能评分研究组低于参照组，两组数据对比后差异明显，且研究组优势性明显 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，经过对比分析，延续康复护理在脑卒中患者的应用可有效缓解患者心理应激状态，提高日常生活能力，恢复神经功能，患者可积极配合治疗，生活质量提升，得到患者满意，具备推广价值。

### 参考文献

- [1] 徐卫娜,李勋,屈梅. 延续康复护理对脑卒中患者日常生活能力及神经功能的影响 [J]. 齐鲁护理杂志 ,2021,27(15):65-67. DOI:10.3969/j.issn.1006-7256.2021.15.021.
- [2] 鞠小青. 脑卒中患者中开展家庭延伸康复护理对日常生活能力及神经功能的影响 [J]. 甘肃科技,2019,

35(21):139-141. DOI:10.3969/j.issn.1000-0952.2019.21.052.

- [3] 黄畅,何新如,余辉云,等. 延续性康复护理对脑卒中患者心理应激状态、营养指数及肢体功能恢复的影响[J]. 中国医药导报,2023,20(17):178-181. DOI:10.20047/j.issn1673-7210.2023.15.41.
- [4] 孙艳峰,刘美芹. 基于区域医联体的延续性康复护理对脑卒中患者自护能力及运动功能的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2023,4(20):89-91,99.
- [5] 许芳,谢三红. 以 Brunnstrom 分期为基础的延续性康复护理对脑卒中后偏瘫患者生活质量的改善评价[J]. 婚育与健康,2022,28(17):155-157.
- [6] 周淑媛. 早期康复护理联合延续性运动指导训练对脑卒中偏瘫患者运动功能及生活质量的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2022,3(9):56-59.
- [7] 何欢. 延续性康复护理干预在脑卒中患者护理中的应用及对患者生存质量的影响[J]. 健康之友,2021(13):215.
- [8] 张素芬,罗婷. 早期康复护理联合家庭延续护理对脑卒中偏瘫患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 当代护士 (上旬刊) ,2020,27(1):34-36. DOI:10.19791/j.cnki.1006-6411.2020.01.014.
- [9] 侯艳飞,熊欢欢,王静,等. 延续康复护理对老年脑卒中患者依从性及负性情绪的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2021,2(18):108-111.
- [10] 马金凤,张秀花,李瑞. 早期康复护理联合延续护理对老年脑梗死患者神经功能和生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志 ,2022,28(17):80-83. DOI:10.3969/j.issn.1006-7256.2022.17.025.

**版权声明：**©2024 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