

分析康复护理对脑梗死患者肢体功能障碍的改善效果

张香丽

山东省临沂市河东区河东医院 山东临沂

【摘要】目的 分析脑梗死患者肢体功能障碍护理中应用康复护理对病情的改善效果。**方法** 选取我院收治的 72 例脑梗死患者进行研究,时间为 2023 年 5 月-2024 年 5 月,采用双盲法划分小组,对照组与实验组均为 36 例。给予对照组常规护理,实验组常规护理+康复护理,比较两组的肢体功能障碍改善效果。**结果** 实验组的不良情绪改善情况、肢体运动功能优于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 对于脑梗死患者而言,出现肢体功能障碍后,通过康复护理可促进肢体运动功能恢复,改善患者的不良情绪,提高生活质量。

【关键词】 康复护理; 脑梗死; 肢体功能障碍; 改善效果

【收稿日期】 2024 年 12 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250029

Analysis of the improvement effect of rehabilitation nursing on limb dysfunction in patients with cerebral infarction

Xiangli Zhang

Hedong Hospital, Hedong District, Linyi City, Shandong Province, Linyi, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the improvement effect of rehabilitation nursing on the condition of limb dysfunction in patients with cerebral infarction. **Methods** 72 patients with cerebral infarction admitted to our hospital were selected for the study from May 2023 to May 2024. The study was divided into two groups using a double-blind method, with 36 patients in both the control group and the experimental group. Provide routine care to the control group and routine care rehabilitation care to the experimental group and compare the improvement effects of limb dysfunction between the two groups. **Results** The improvement of negative emotions, limb movement ability, and quality of life in the experimental group were better than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** For patients with cerebral infarction, rehabilitation nursing can promote the recovery of limb motor function, improve their negative emotions, and enhance their quality of life after experiencing limb dysfunction.

【Keywords】 Rehabilitation nursing; Cerebral infarction; Limb dysfunction; Improvement effect

脑梗死是由于种种原因引起的脑血管阻塞,进而造成脑部局部供血不足的突发性血管事件,常与精神紧张、情绪波动、不规律的饮食及运动习惯等密切相关^[1]。因血液供应受阻,梗死的脑血管周围的脑组织易于发生局部性坏死,从而损害脑部神经元,导致患者出现神经系统功能丧失的表现,例如肢体瘫痪、言语障碍、日常生活能力下降甚至完全失去自理能力。此外,脑梗塞引发的神经压迫使得多数患者都会出现运动功能障碍或损害的征状,这极大地影响了患者的身心健康水平,降低生活质量^[2]。

现如今,我国面临的人口老龄化加剧问题日益明显,导致脑梗死患者数量逐年攀升,对社会和家庭造成

了巨大的压力。在现代护理模式中,康复护理扮演着关键角色,它主要通过激发肢体活动、提供运动指导、帮助和监督患者提升日常生活技能等方法,逐步恢复肢体功能,从而提升治疗效果,缓解病情困扰,加速患者肢体功能恢复^[3]。基于此,本文分析了康复护理对脑梗死患者肢体功能障碍的改善效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院于 2023 年 5 月-2024 年 5 月收治的 72 例脑梗死患者作为研究对象,运用双盲法划分小组。对照组 36 例患者中,男 19 例,女 17 例;平均年龄(67.88±7.52)岁。实验组 36 例患者中,男女各 18 例,平均年

龄(67.13±7.24)岁。两组一般资料比较后差异不存在统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组,常规护理:患者入院后根据其实际情况制定个性化的护理措施,密切监测患者的生命体征;指导患者正确用药,注意患者用药过程中是否出现不适感,及时处理;加强饮食护理干预,告知患者饮食注意事项。

实验组:常规护理+康复护理,具体包括:(1)心理护理:护理人员需要对患者的精神状态实施针对性护理,深入洞察患者的心理状态,向患者详细解释脑梗死的成因、典型症状以及康复计划等内容,提高患者的心理预期^[4]。同时,鼓励患者或家属说出自己的担心和害怕,安抚患者的情绪,告知患者负面情绪带给疾病的不良影响,使患者能够调整自己的心态,积极面对康复护理和治疗,必要时列举治疗成功案例增强患者的自信心,提高配合度。(2)健康教育:在疾病康复的起始阶段,患者由于身体机能下降,无法正常生活,可能会感到悲观失望。在这关键时期,护理人员需密切关注患者的情绪波动,主动向患者介绍成功康复的实例,并且详尽地说明治疗的各个环节及进展,从而增强患者对治疗的信心,提高对疾病的认识。(3)早期被动训练:详细评估患者的肌肉力量,根据评估结果制定早期被动训练方案。卧床时,患者应保持正确的体位,适当抬高床头。为了加快面部肌肉复原,应指导患者进行一些面部动作的练习,比如:眨眼、挑眉、微笑等^[5]。(4)体位干预:患者每隔2小时需要改变一次体位,目的是改善血液循环,避免出现压力性损伤。在患者病情没有稳定时,需进行辅助翻身,待稳定后逐步指导其自行翻转。体位可由平躺到侧躺;为确保痰液迅速排出,防止肺部感染,应定时为患者进行背部拍打,指导其正确的咳嗽方法,协助患者逐步实现自主排痰。(5)被动训练:根据患者的实际情况,开展个性化的四肢关节被动旋转训练,旨在提高关节的活动度和灵活性。与此同时,为了提升患者上肢的肌力,可进行肘部的伸直训练以及肩部的向前弯曲练习。考虑到下肢功能的恢复需

求,需要对脚踝和髌关节实施被动训练,目的是增强关节的稳固性和活动能力。(6)主动训练:当患者的身体机能有所恢复,便需助力患者重新获得对四肢的控制能力。若患者体质恢复良好,应激励患者独立完成拉力训练,以提升手臂的功能水平^[6]。同时,可运用弹力训练设备,指导患者进行下肢的康复训练,并指导他们如何在卧床时模仿骑自行车的动作。在此基础上,还可以通过电刺激疗法和臀部提升运动来提升患者下肢的肌力和关节灵活性。当患者达到自主站立的能力后,指导其开展腿部提升动作训练。随后,在医护人员和家人的协助下,逐步进行床边活动操练、轮椅操纵技巧学习和步行功能的恢复训练。(7)手部功能训练:手是帮助患者提高生活自理能力,完成各项生活事务的重要工具。面对有肢体障碍的患者,应在病房中设置各式悬空物品,以此激发患者的抓握欲望。同时,将核桃等具有按摩功效的物品置于患者掌心,通过抓握动作促进手部功能的康复。此外,使用专业训练工具,如捏、插、拔、拧等,来增强手部的操作技能^[7]。至于提高手部精细动作,可以通过穿针引线、刺绣等活动来锻炼。

1.3 观察指标

对比分析两组的不良情绪改善情况、肢体运动功能。

1.4 统计学方法

研究过程中产生的数据信息均采用SPSS21.0统计学软件处理,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示, t 行组间检验;计数资料用(%)表示, χ^2 行组间检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不良情绪改善情况

护理前,两组的SAS、SDS评分无差异($P>0.05$);护理后,实验组的SAS、SDS评分下降明显,与对照组相比($P<0.05$)。具体见表1。

2.2 肢体运动功能

实验组的肢体运动功能优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。具体见表2。

表1 比较两组的不良情绪改善情况($\bar{x}\pm s$,分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=36)	57.77±2.32	50.13±2.12	58.10±4.12	51.01±2.57
实验组 (n=36)	57.41±2.85	41.14±2.27	58.07±4.17	44.74±2.15
t	0.6712	10.8165	0.0384	9.6850
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 比较两组的肢体运动功能 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	手指	平衡	下肢	上肢
对照组	36	14.78±1.36	11.16±1.27	16.84±0.93	15.48±1.25
实验组	36	17.76±1.45	13.79±1.38	19.61±0.89	18.66±1.17
<i>t</i>		8.8161	8.3638	13.3192	10.5661
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

在医疗技术的飞速进步中, 护理观念在医疗诊断和治疗领域中的地位日益凸显。脑梗死作为一种常见于中老年人的急症, 其特点是发病迅速, 并且残障风险极高。鉴于这种疾病往往突然发作, 患者群体以老年人居多, 因此对于治疗后的护理工作显得尤为重要^[8]。疾病发作往往引发大脑组织的损害, 对病患的行动、言语及思维功能带来严重影响, 严重干扰了病患的正常生活。若能在治疗初期为患者提供全面而科学的照护, 将对患者未来的康复产生显著正面影响^[9]。早期康复护理作为临床领域的新兴护理模式, 旨在尽早介入, 对患者实施标准化、个性化的护理措施, 为患者的康复之路打下坚实基础, 显著提升康复成效。

在本次研究中, 实验组患者应用康复护理后, 患者的不良情绪改善情况及肢体运动功能均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。根据研究结果发现, 康复护理对于脑梗死患者肢体功能障碍来讲, 有着良好的促进作用, 对于患者肢体功能恢复和生活质量的提升意义重大^[10]。

综上所述, 康复护理对脑梗死患者肢体功能障碍的改善效果显著, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 赵飞, 刘红菊. 早期康复护理对脑梗死患者肢体运动功能的影响分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, (9): 141-141, 147.
- [2] 崔俊芳, 王姗姗. 连续康复护理干预对改善脑卒中偏瘫患者肢体功能和日常生活能力的改善分析[J]. 保健文汇, 2022, (23): 141-144.
- [3] 李冬华. 康复护理对脑梗死肢体功能障碍患者的影响分析[J]. 人人健康, 2023, (9): 117-119.
- [4] 罗迪. 早期康复护理对改善老年脑梗塞偏瘫患者肢体功能的影响分析[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2023, (6): 137-140.
- [5] 栗朝现. 早期康复护理在改善脑梗死患者肢体运动功能中的应用[J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2023, (8): 153-156.
- [6] 王宇潇, 丁雅慧. 早期康复护理对脑出血患者术后生活质量的改善和肢体功能恢复的效果[J]. 国际护理学研究, 2023, 4(5): 64-66.
- [7] 路以宁, 白燕. 早期渐进式细节化康复护理训练对脑梗死患者肢体、神经功能及临床效果的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(19): 3639-3643.
- [8] 周莉. 早期康复护理干预对脑梗死偏瘫患者肢体功能恢复的影响分析[J]. 名医, 2023, (5): 158-160.
- [9] 迟晶. 早期康复护理对脑梗死患者肢体运动功能的影响[J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2023, (2): 16-18.
- [10] 叶云, 林华晶, 纪艳虹. 脑梗死患者偏瘫肢体康复训练护理方法以及效果观察[J]. 中国医药指南, 2023, 21(27): 46-49.

版权声明: ©2025 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