

早期康复护理对提高脑梗死偏瘫失语患者的影响

张培培

无锡市第八人民医院 江苏无锡

【摘要】目的 分析脑梗死偏瘫失语患者早期康复护理的效果。**方法** 选取2022年9月至2023年8月收治的脑梗死偏瘫失语患者80例，随机分为观察组（早期康复护理）和对照组（常规护理）各40例，对比效果。**结果** 护理后观察组下肢运动功能评分（ 34.13 ± 3.11 ）分、上肢运动功能评分（ 57.13 ± 9.69 ）分、语言功能评分（ 48.44 ± 4.11 ）分、进餐评分（ 4.47 ± 0.24 ）分、洗澡评分（ 4.13 ± 0.25 ）、修饰评分（ 4.39 ± 0.24 ）分、穿衣评分（ 3.75 ± 0.52 ）分、护理满意度92.50%均高于对照组（ 24.15 ± 1.46 ）分、（ 46.51 ± 10.25 ）分、（ 35.66 ± 4.42 ）分、（ 3.29 ± 0.16 ）分、（ 3.22 ± 0.25 ）分、（ 3.24 ± 0.35 ）分、（ 3.21 ± 0.44 ）分、77.50%（ $P < 0.05$ ）。**结论** 早期康复护理可有效改善脑梗死偏瘫失语患者的肢体功能，提升语言能力，效果良好。

【关键词】 语言功能；脑梗死偏瘫失语；生活能力；早期康复护理；肢体功能

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年3月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240128

Influence of early rehabilitation nursing on improving aphasia patients with hemiplegia in cerebral infarction

Peipei Zhang

The Eighth People's Hospital, Wuxi, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of early rehabilitation nursing for hemiplegic aphasia patients with cerebral infarction. **Methods** A total of 80 patients with hemiplegia and aphasia with cerebral infarction treated from September 2022 to August 2023 were randomly divided into observation group (early rehabilitation nursing) and control group (routine nursing) with 40 cases each to compare the effect. **Results** After nursing, the lower limb motor function score (34.13 ± 3.11), upper limb motor function score (57.13 ± 9.69), language function score (48.44 ± 4.11), meal score (4.47 ± 0.24), bathing score (4.13 ± 0.25), grooming score (4.39 ± 0.24), dressing score (3.75 ± 0.52) and nursing satisfaction (92.50%) in the observation group were higher than those in the control group (24.15 ± 1.46) points, (46.51 ± 10.25), (35.66 ± 4.42) points, (3.29 ± 0.16) points, (3.22 ± 0.25) points, (3.24 ± 0.35) points, (3.21 ± 0.44) points, 77.50% ($P < 0.05$). **Conclusion** Early rehabilitation nursing can effectively improve the limb function and language ability of hemiplegic aphasia patients with cerebral infarction.

【Keywords】 Language function; Cerebral infarction hemiplegia aphasia; Ability to live; Early rehabilitation nursing; Limb function

在临床中，脑梗死属于一种常见病，多发于老年人群中。同时，该疾病发病较危及且治疗周期长，并且还具有较高的致残率。通常情况下脑梗死患者经急性期治疗后均会出现不同程度的失语情况或肢体麻木等后遗症，严重者甚至丧失生活自理能力，极大的降低其生活质量^[1]。以往常规护理方法存在并发症多、病程长、恢复慢等不足。

有研究表示^[2]，利用早期康复护理可以加快恢复患者肢体功能，进而将其生活质量有效改善。故此，为进

一步分析早期康复护理在脑梗死偏瘫失语患者护理中的效果，现总结如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

随机选取本院在2022年9月~2023年8月收治的脑梗死偏瘫失语患者平均分为两组。观察组与对照组。每组各40例。其中男女比例分别为22:18、23:17，平均年龄分别为（ 57.53 ± 1.46 ）岁与（ 57.24 ± 1.37 ）岁。两组一般资料差异不明显（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：常规护理。观察组：早期康复护理，包括：

(1) 健康教育、心理护理。及时对存在不良情绪的患者采取心理疏导、安抚；

(2) 生活习惯、饮食干预。告诉其戒烟酒、刺激性食物，多食用高纤维素、蛋白质食物。

(3) 肢体训练。A 协助患者保持功能位，避免其上肢和下肢屈曲，确保其伸展到适宜角度；B 若有需要可将双下肢用丁字鞋固定，避免其下肢长时间处在不良功能位；C 协助患者对上下肢关节、肌肉进行主动、被动的锻炼。按摩其肢体，有利于减少痉挛、肌肉萎缩等不良事件。定期翻身、足底按摩；D 坐姿训练。首先调整床头高度，以保持 30° 为宜，辅助患者取坐位，之后缓慢继续将床头抬高直至患者坐立。待患者保持坐立大约 10min 后将依靠接触；E 若患者坐立可保持 30min，则可指导其进行站立训练，由辅助床边站立缓慢过度至独自站立；F 待患者能够坚持独立站立 30min 后，慢慢引导其走步；G 正确指导患者日常生活自理能力，如简单洗漱、穿衣等。对于恢复状态良好患者可循序渐进进行整体肢体训练，促进其恢复生活能力。

(4) 语言功能。A 感觉性失语。可借助播放患者喜爱的音频对其感官系统进行刺激，加强其发声意识，进而促进语言功能恢复。同时，也可通过聊天的方式，如感兴趣的话题、故事或新闻等，对其听力功能进行刺激，增强其表达欲望。还可引导患者模仿见简单的发音，进而促进语言功能恢复；B 运动性失语。指导患者采用口腔开合、呲牙咧嘴等方式提升其口腔灵活度。通

过对患者进行正确发音动作示范指导其进行发音锻炼。告知患者尽最大限度搅动舌头，锻炼其灵活性。然后通过示范正确发音指导其模仿，由单个字缓慢过度至单词、短句等。(5) 定期更换床单，做好个人卫生，以免出现压疮情况。辅助患者定时排尿，可有效降低排尿、排便功能障碍风险及尿失禁问题。

1.3 观察指标

肢体功能(FMA, 上肢功能、下肢功能)^[3]、语言功能、生活能力(BI, 进餐、穿衣等)^[4]、满意度(满意、一般满意、不满意)。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据， $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 肢体功能、语言功能

护理后，组间对比 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 生活能力

护理后，组间对比 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 护理满意度

护理后，组间对比 ($P < 0.05$)。见表 3。

3 讨论

现阶段，脑梗死的发病率在糖尿病患者增加、高血压患者增多、社会老龄化严重影响下显著升高。发病后的患者存在较高的思维功能障碍、肢体偏瘫等不良事件，进而严重影响其生活质量。相关有效表明^[5]，出现偏瘫的患肢的肌原纤维 3d 后缓慢缩短并萎缩；14d 后关节结缔组织因其致密性导致关节挛缩。因此，对于此情况应进行康复训练，可有效促进偏瘫肢体功能恢复。

表 1 语言功能、肢体功能[($\bar{x} \pm s$) , 分]

分组	例数	语言功能		上肢运动功能		下肢运动功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	28.77 ± 4.15	48.44 ± 4.11	37.81 ± 3.44	57.13 ± 9.69	17.77 ± 2.11	34.13 ± 3.11
对照组	40	28.64 ± 4.00	35.66 ± 4.42	38.22 ± 3.52	46.51 ± 10.25	18.14 ± 1.71	24.15 ± 1.46
t 值		0.523	5.120	0.412	5.332	0.263	4.802
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 生活能力[($\bar{x} \pm s$) , 分]

分组	例数	穿衣评分		修饰评分		洗澡评分		进餐评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	1.95 ± 0.11	3.75 ± 0.52	2.42 ± 0.35	4.39 ± 0.24	2.19 ± 0.34	4.13 ± 0.25	2.23 ± 0.13	4.47 ± 0.24
对照组	40	1.93 ± 0.12	3.21 ± 0.44	2.14 ± 0.29	3.24 ± 0.35	2.16 ± 0.35	3.22 ± 0.25	2.27 ± 0.09	3.29 ± 0.16
t 值		0.243	5.423	0.153	4.331	0.262	4.522	0.342	5.211
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 护理满意度 (n, %)

分组	例数	满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	40	32 (80.00)	4 (10.00)	3 (7.50)	92.50 (37/40)
对照组	40	21 (52.50)	10 (25.00)	9 (22.50)	77.50 (31/40)
<i>t</i> 值					13.502
<i>P</i> 值					<0.05

发病 3 个月以内是恢复肢体功能的黄金期, 以往常规康复护理因具有一定局限性, 进而使其康复效果不理想。现阶段, 大部分学者表示^[6], 脑梗死后进行早期康复训练, 其效果同训练开始时间存在联系。

本研究将早期康复护理应用在脑梗死偏瘫失语患者护理中, 通过对其进行健康宣教、心理干预, 坚持以人文关怀为基础, 给予相应的护理干预进行心理疏导, 充分了解该疾病且以正向态度面对肢体、感知等功能障碍问题, 提升康复训练的主动性与积极性, 进而改善预后^[7]。病发后患者机体免疫系统、消化系统等功能均会明显减弱, 因此应加强营养摄入, 促进机体康复。此外, 早期康复训练还可有效减轻神经系统功能损伤, 从而增强其康复效果。

评估患者偏瘫位置、程度而制定训练方案。训练偏瘫的方法包括: 1) 患者处于舒适体位, 防止不良功能位保持时间过长, 如果有需要可应用矫正工具, 避免影响肢体功能、形态; 2) 按摩肢体和足底可避免关节痉挛、肌肉萎缩, 可对器官、神经系统刺激, 加快神经、肌肉的活动; 3) 实施坐位、站立及行走等训练, 能够促进肢体功能恢复。同时, 通过锻炼患者日常生活能力, 不仅可快速恢复其自理能力, 还可有效减轻家庭负担^[8]。再加上通过给予针对性感官等功能训练, 可促进其思维能力、口腔能力等改善, 从而促进语言功能恢复。同时加强对患者个人卫生方面护理及指导患者定时排便、尿, 可有效降低排尿、便功能减退现象与压疮风险。

综上, 对脑梗死偏瘫失语患者实施早期康复护理, 对改善肢体功能、日常生活能力和语言功能等具有促进作用, 可普及推广。

参考文献

[1] 彭海云. 中药热奄包患侧贴敷配合早期康复训练护理对急性脑梗死后偏瘫患者平衡功能及生活质量的影响[J].

中国民族医药杂志, 2023, 29(5): 26-28.

[2] 李志婷, 刘红, 闫瑞云. 早期康复训练对改善急性脑梗死偏瘫患者肌张力及神经功能缺损评分的影响分析[J]. 贵州医药, 2023, 47(5): 837-839.

[3] 李贞彦, 马丽, 刘丽. 阶段性康复护理干预对脑梗死后偏瘫患者锻炼依从性及肢体运动功能的影响研究[J]. 四川解剖学杂志, 2023, 31(1): 130-132.

[4] 张敏敏, 吴婕, 韩燕. 早期吞咽功能评估及分级针对性康复护理方案对脑梗死后吞咽障碍患者吞咽功能及并发症的影响[J]. 吉林医学, 2023, 44(11): 3246-3248.

[5] 吕冬俊, 詹贞. 早期康复干预联合穴位电针对脑梗死急性偏瘫患者认知功能、运动功能及生活质量影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(12): 0047-0050.

[6] 姚晓玲, 陈萍, 夏磊. 时效性激励对老年脑梗死后偏瘫患者希望水平及康复锻炼依从行为的影响[J]. 中国医药导报, 2023, 20(5): 168-171.

[7] 陈晨. 强化康复干预联合优质护理对脑梗死偏瘫患者自护能力及肢体运动功能的影响[J]. 医学信息, 2023, 36(10): 190-192.

[8] 戴晓瑛, 钟寅燕. 中医头针联合康复训练对脑梗后失语患者日常生活能力、语言功能恢复的影响[J]. 新中医, 2023, 55(21): 146-151.

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