

## 评价高血压脑出血偏瘫患者护理及早期肢体康复训练的效果

李莹

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院 宁夏银川

**【摘要】目的** 评价对高血压脑出血偏瘫患者开展针对性护理及早期肢体康复训练的临床效果。**方法** 随机筛选来我院接受治疗的高血压脑出血偏瘫患者 30 例, 分组采取随机数字表法, 共分成 15 例观察组和 15 例对照组。对照组接受常规护理, 观察组开展针对性护理和早期肢体康复训练干预, 分析并对比两组护理效果。**结果** 与对照组最终结果比较显示, 观察组患者的焦虑情绪和依从性均得到显著改善, 康复期间并发症发生率明显降低, 最终患者的肢体功能以及生活活动能力均得到良好恢复, ( $P < 0.05$ )。**结论** 对高血压脑出血偏瘫患者及时开展针对性护理联合早期肢体康复训练干预, 可及时改善患者的负性情绪, 增强患者的依从性, 促进患者身体恢复, 减少并发症发生。

**【关键词】** 高血压; 脑出血; 偏瘫; 护理; 早期肢体康复训练; 效果评价

**【收稿日期】** 2024 年 12 月 13 日 **【出刊日期】** 2025 年 1 月 12 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20250043

### To evaluate the effect of nursing and early limb rehabilitation training in patients with hypertensive cerebral hemorrhage and hemiplegia

Ying Li

Ningxia Medical University General Hospital, Cardiovascular and cerebrovascular disease Hospital, Yinchuan, Ningxia

**【Abstract】Objective** To evaluate the clinical effect of targeted nursing and early limb rehabilitation training for patients with hypertensive cerebral hemorrhage and hemiplegia. **Methods** 30 patients from our hospital were randomly selected into 15 observation group and 15 control group. The control group received routine care, and the observation group carried out targeted nursing and early limb rehabilitation training intervention, and analyzed and compared the nursing effects between the two groups. **Results** Compared with the final results of the control group showed that the anxiety and compliance of the observation group were significantly improved, the incidence of complications was significantly reduced, and the limb function and life activities of the patients were well recovered ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Timely targeted nursing and early limb rehabilitation training intervention for patients with hypertensive cerebral hemorrhage and hemiplegia can timely improve patients' negative mood, enhance their compliance, promote their physical recovery and reduce the occurrence of complications.

**【Keywords】** Hypertension; Cerebral hemorrhage; Hemiplegia; Nursing; Early limb rehabilitation training; Effect evaluation

高血压脑出血是指由于高血压导致的脑部血管破裂, 血液流入脑组织或脑室形成血肿。这种病情多发生在老年人, 尤其是患有长期高血压的人群。高血压使血管壁受损, 血管弹性下降, 容易在血压波动时破裂。脑出血会导致局部脑组织损伤, 引发偏瘫等严重后果<sup>[1-2]</sup>。高血压脑出血偏瘫患者护理需注重早期干预, 包括生命体征监测、饮食管理、心理支持等。针对偏瘫肢体, 护理重点在于预防并发症、促进血液循环和神经功能

恢复。此外, 还需关注患者的生活质量, 提供舒适的生活环境和必要的康复指导<sup>[3]</sup>。为提高临床护理质量, 本文笔者详细分析了针对性护理联合早期肢体康复训练在高血压脑出血偏瘫患者中的应用价值, 具体分析详情见下文叙述:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

在本项研究中, 对于 2023 年 10 月至 2024 年 10

月期间我院接收的 30 例高血压脑出血所致偏瘫患者,进行了分组研究。通过随机数字表法分为观察组和对照组,每组各包含 15 例病例。观察组男性 9 例,女性 6 例,平均年龄为(64.00±2.40)岁;对照组男性 8 例,女性 7 例,平均年龄为(64.50±2.30)岁。经统计学分析,两组患者基础资料统计后显示差异(P 值均大于 0.05),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理,内容包括密切监测血压变化,调整药物剂量,确保血压稳定;定时观察呼吸、心率、体温等生命体征,及时发现异常情况;合理搭配饮食,低盐低脂,保证营养摄入;进行心理疏导,减轻患者焦虑情绪;预防压疮、呼吸道感染等并发症,确保患者安全;对患者进行健康宣教,提高自我管理能力和。

观察组开展针对性护理配合早期肢体康复训练,1)个性化护理计划制定:根据患者的具体病情、认知功能、肢体功能状况以及个体心理特征,综合评估后制定详细的护理计划。计划中应包含患者的基本生命体征监测、药物治疗的调整方案、心理干预的策略以及营养支持的具体措施。2)生命体征监测与调整:实施 24 小时的心电图、血压、血氧饱和度监测,并建立动态监测记录系统。根据患者的血压波动情况,采用阶梯式降压策略,逐步调整药物剂量,以维持血压在安全范围内。3)神经保护与脑功能支持:采用头部局部降温技术,通过冰帽或冰毯等手段,将患者体温控制在 33-35°C 之间,以减少脑细胞损伤。应用神经保护药物,如尼莫地平、胞磷胆碱等,以减轻脑水肿,改善脑血液循环。4)早期肢体康复训练:在患者意识清醒、生命体征稳定后,立即开始早期康复训练,包括关节活动度训练、肌肉力量训练和平衡功能训练。采用 Bobath 技术,通过控制患者的异常姿势和运动模式,促进正常运动模式的恢复。应用 PNF 技术,通过本体感觉神经肌肉促进技术,增强肌肉力量和关节活动范围。结合使用动态平衡训练设备,如平衡球、平衡板等,提高患者的动态平衡能力。采用功能性电刺激(FES)技术,刺激失神经肌肉,促进肌肉收缩和功能恢复。逐步引入功能性任务训练,如穿衣、进食、洗澡等,以增强患者的日常生活活动能力。5)心理与情感支持:提供专业的心理评估,识别患者的心理压力源,并制定相应的心理干预计划。开展认知行为疗法,帮助患者调整认知偏差,增强应对疾病的能力。6)营养与水管理:与营养师合作,根据患者的营养需求制定个性化膳食计划,确保营养均衡。对于吞咽困难的患者,实施吞咽功能评估,并采

取相应的饮食调整策略,如软食或管饲。7)并发症预防与处理:实施全面的皮肤护理方案,预防压疮的发生,包括定期翻身、使用减压床垫等。通过呼吸功能训练和物理治疗,预防肺部感染的发生。采用抗凝药物和物理预防措施,降低深静脉血栓的风险。

### 1.3 观察项目

1)焦虑水平评估:采用汉密顿焦虑量表(HAMA)进行评价,量表总分 100 分,得分越低表明焦虑症状越轻微。2)护理依从性评价:通过自行设计的调查问卷评估,问卷最高得分 10 分,得分越高表明患者的依从性越好。3)记录与对比两组并发症发生率。4)肢体运动功能评估:使用 Fugl-Meyer 运动功能量表(FMA)进行评价,量表总分 100 分,得分越高表示肢体运动功能恢复得越好。5)日常生活活动能力评价:运用改良巴氏指数量表(MBI)进行评估,量表总分 100 分,得分越高表示患者的日常生活活动能力康复越显著。

### 1.4 统计学分析方法

用 SPSS25.0 统计软件进行数据处理。计量数据以( $\bar{x} \pm s$ )表示,并采用 t 检验;计数数据以(%)表示,并行  $\chi^2$  检验。若数据对比结果显示统计学差异具有显著性,则以 P 值小于 0.05 为标准。

## 2 结果

初始分析结果表明,在护理干预前,两组患者在各观察指标上均未显示出统计学上的显著差异(P 值均大于 0.05)。经过护理干预后,与对照组成员相比,观察组患者的焦虑症状显著减轻,护理依从性显著增强,并发症发生率显著降低。此外,观察组患者的肢体运动功能和日常生活活动能力均实现了显著改善(P 值均小于 0.05)。详见表 1 和表 2。

## 3 讨论

高血压脑出血的发生与多种因素密切相关,包括长期高血压病史、不良生活习惯如吸烟饮酒、高盐饮食、肥胖等。此外,情绪波动、剧烈运动、血压波动等也可诱发脑出血<sup>[4]</sup>。高血压脑出血具有极高的危害性,不仅会导致偏瘫等严重后遗症,还可能危及生命,给患者及家庭带来沉重的经济和心理负担。高血压脑出血偏瘫患者需关注营养支持,保持电解质平衡,预防压疮和深静脉血栓。同时,进行心理疏导,帮助患者建立康复信心。此外,还需密切监测生命体征,预防感染,确保患者舒适安全<sup>[5-6]</sup>。为促进患者术后身体恢复,我院对其患者开展了针对性护理联合早期肢体康复训练,且最终取得了较好的干预效果。针对性护理强调个体化、全程管理,注重患者心理及生理需求;

表1 组间各指标对比详情( $\bar{x} \pm s, \%$ )

分组	n	焦虑程度/分		患者依从性/分		并发症/%
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施后
观察组	15	27.6±2.7	8.6±0.9	6.3±0.4	9.5±0.5	1 (6.7)
对照组	15	27.7±2.8	12.7±1.8	6.1±0.2	8.6±0.3	6 (40.0)
t/x <sup>2</sup> 值		0.0995	7.8904	1.7320	5.9779	4.6584
P 值		0.9214	0.0000	0.0943	0.0000	0.0309

表2 组间护理结果对比( $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	肢体运动功能(分)		生活活动能力/分	
		实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	15	58.6±5.1	91.6±7.4	57.5±5.2	90.5±5.9
对照组	15	58.7±5.2	82.6±6.2	57.6±5.3	85.8±5.8
t 值		0.0531	3.6106	0.0521	2.2001
P 值		0.9580	0.0012	0.9588	0.0362

而早期肢体康复训练护理的理念强调个体化、全面性和早期介入。注重患者整体功能的恢复,结合心理、物理和作业治疗等多种手段,强调患者主动参与,注重康复训练与日常生活活动的紧密结合,以最大程度提高患者的生活质量。同时,强调康复训练的连续性和动态调整,以适应患者康复过程中的变化。两者联合,旨在提高患者生活质量,降低并发症风险,促进早期康复。理念核心是“以人为本”,强调护理与康复的协同作用,实现患者全面康复<sup>[7-8]</sup>。

综上所述,针对性护理结合早期肢体康复训练在高血压脑出血偏瘫患者中展现出显著效果。首先,护理措施能有效减轻患者心理负担,提高康复积极性。其次,早期康复训练有助于改善肢体功能,促进血液循环,预防并发症。

### 参考文献

- [1] 李婧婧.高血压脑出血偏瘫患者应用早期肢体康复训练治疗的效果研究[J].保健文汇,2023,24(35):141-144.
- [2] 孟亚茹.高血压脑出血偏瘫患者在常规护理基础上进行早期肢体康复训练的效果[J].健康之友,2024, 18(9):230-231,234.
- [3] 徐璐,陈逸群,蒋红丽.远程护理应用于高血压脑出血偏瘫患者院外早期肢体康复训练的实践探索[J].中国老年

保健医学,2023,21(6):152-154.

- [4] 蔡畅,王梦露,肖中兴.早期肢体康复训练应用在高血压脑出血偏瘫患者康复中的价值分析[J].黑龙江医学,2024, 48(6):701-703.
- [5] 蔡畅,王梦露,肖中兴.早期肢体康复训练应用于高血压脑出血偏瘫患者康复中的价值分析[J].黑龙江医学,2024, 48(14): 1748-1750.
- [6] 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,2022,12(4):59-61.
- [7] 贾秋霞.早期肢体康复训练以及术后护理对高血压脑出血偏瘫的临床效果[J].健康女性,2023, 19(12):19-20.
- [8] 仪晓丹.高血压脑出血术后偏瘫患者实施早期康复训练的临床效果[J].中国实用医药,2022,17(14):164-167.

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