

前瞻性针对护理对脑出血偏瘫患者独立生活能力与神经功能的影响分析

苏淑华¹ 秦怀杰²

1. 山东省阳谷县人民医院神经内科护理, 山东 聊城 252300

2. 山东省阳谷县人民医院肿瘤血液内科护理, 山东 聊城 252300

【摘要】 目的 探讨前瞻性针对护理对脑出血偏瘫患者独立生活能力与神经功能的影响。方法 选取该院 2020 年 5 月到 2022 年 5 月收治的脑出血偏瘫患者 60 例进行研究, 平均分为两组, 其中对照组 30 例, 给予常规护理, 观察组 30 例, 给予前瞻性针对护理。比较两种护理手段对脑出血偏瘫患者的价值。结果 与对照组比较, 观察组神经行为认知能力评分显著较高, 差异显著 ($P<0.05$)。独立生活能力与对照组比较, 观察组显著较优, 差异显著 ($P<0.05$)。Fugl-Meyer 指数评分治疗前比较无差异 ($P>0.05$), Fugl-Meyer 指数评分治疗之后 1 个月、3 个月、6 个月比较, 观察组均高于对照组, 差异显著 ($P<0.05$)。结论 前瞻性针对护理应用于脑出血偏瘫患者, 会让患者的独立生活能力和神经功能得到有效地改善, 生活品质得到进一步的优化提升, 值得推行运用。

【关键词】 前瞻性针对护理; 脑出血; 偏瘫; 独立生活能力; 神经功能; 应用效果

Prospective analysis of the effect of targeted nursing on independent living ability and neurological function of hemiplegic patients with cerebral hemorrhage

SU Shuhua QIN Huaijie

1. Nursing in Department of Neurology, Yanggu County People's Hospital, Liaocheng, Shandong 252300, China

2. Nursing of Department of Oncology and Hematology, Yanggu County People's Hospital, Liaocheng, Shandong 252300, China

Abstract: Objective: To explore the effect of prospective targeted nursing on independent living ability and neural function of hemiplegic patients with cerebral hemorrhage. **Methods:** 60 patients with hemiplegia due to cerebral hemorrhage admitted from May 2020 to May 2022 in the hospital were selected for study, and were divided into two groups on average, 30 patients in the control group were given routine nursing, and 30 patients in the observation group were given prospective targeted nursing. To compare the value of two nursing methods for hemiplegic patients with cerebral hemorrhage. **Results:** Compared with the control group, the score of neurobehavioral cognitive ability in the observation group was significantly higher ($P<0.05$). The independent living ability of the observation group was significantly better than that of the control group ($P<0.05$). The Fugl Meyer index score before treatment was compared with no significant difference ($P>0.05$), and the Fugl Meyer index score after treatment was compared 1 month, 3 months, and 6 months. The observation group was higher than the control group, with significant difference ($P<0.05$). **Conclusion:** Prospective targeted nursing applied to hemiplegic patients with cerebral hemorrhage can effectively improve their independent living ability and neural function, and further optimize their quality of life, which is worth promoting.

Key Words: Prospective nursing; Cerebral hemorrhage; Hemiplegia; Ability to live independently; Nerve function; Application effect

脑出血在近年来的发病率持续走高, 其该病的死亡率和致残率都超高, 偏瘫是脑出血患者常见的肢体障碍并发症, 该病的病因与患者太过劳累、精神紧绷等多种因素引发的脑血管破裂有着密切的关

联^[1-2]。患者基本上都很难接受偏瘫的现实, 承受了巨大的身心压力, 且家庭也面临着沉重的经济负担。基于此, 本研究以 2020 年 5 月到 2022 年 5 月为研究时间, 选取 60 例脑出血偏瘫患者作为研究对

象,对前瞻性针对护理的作用价值予以了探究分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2020年5月到2022年5月,选取我院收治的60例脑出血偏瘫患者展开分析研究,采用随机数字表法将其分为对照组和观察组,各30例。对照组男性19例,女性11例,年龄57~85岁,平均 (69.52 ± 2.88) 岁,病程2~6个月,平均病程 (2.61 ± 0.41) 个月;观察组男性18例,女性12例,年龄54~77岁,平均 (65.88 ± 2.69) 岁,病程1~5个月,平均病程 (2.42 ± 0.34) 个月。比较一般资料,组间无显著差异, $P>0.05$,具备可比性。

纳入标准:(1)满足《中国脑出血早期康复治疗指南》有关诊断标准;(2)并发偏瘫;(3)签署知情同意书。

排除标准:(1)并发严重心肝肾等脏器功能障碍;(2)精神意识不清晰,无法正常交流的患者;(3)中途退出的患者。

1.2 护理方法 对照组给予常规护理:护理人员要实时的监测并详细地记录患者的生命体征相关指标的变动情况(血压、体温、心率等),并按时向医师告知患者的病情走向等;具体方法如下。

(1)抗痉挛体位摆放。帮助病人预防减少肌肉伸屈痉挛。积极指导患者进行正确的侧指关节、腕关节以及肘关节活动,平伸患侧上肢,并进行肘关节的伸展,将手指展开。患侧卧位:患侧上肢前伸,与躯干夹角大于 90° 。肘关节伸展,手指张开,背部和头部放一枕头固定,偏瘫侧肩关节向前平伸外旋,偏瘫侧上肢和躯干呈 90° ,偏瘫侧下肢膝关节略弯曲,两膝间放一软枕。(2)健康宣传教育。以派发宣传手册、设置宣传栏、口头宣教等多种方式积极讲解肢体功能锻炼的重要价值和相关知识,提升患者和患者家属的配合度,从而促进患者肢体运动功能恢复。(3)日常生活能力锻炼。定期辅助患者翻身,翻身2h/次,并进行多项目日常生活能力锻炼,比如穿衣、吃饭、如厕等。

观察组给予前瞻性针对护理。(1)全面评估:护理人员要详细地询问患者的病史、饮食习惯、睡眠质量等,并结合患者相关的检查报告对患者的病情作出全面的评估,进而制订出有针对性的护理方案。(2)健康教育:护理人员要以亲切的态度详细

地给患者讲解脑出血的病因、医治手段和相干的护理方案,让患者对疾病和之后的护理康复先有个大体的了解,从而,尽可能的疏散患者因对疾病恐惧陌生而产生的大量不良情绪。(3)基础护理:护理人员每天及时地开窗通风,让患者呼吸到充足的新鲜空气,并合理布局病房的物件摆设,将患者经常用到的物品放到其病床旁边的小柜子上,以便患者能随取随用;另外,还要按时给患者更换床单、被套和衣物,保持病房内干净整洁;在夜晚患者休息时,护理人员可把病房的灯光调到暖色系的暗光上,还有最好不要操作医疗设备,以免机器的声音打扰到患者的休息。(4)心理护理:多数脑出血偏瘫患者都是在不经意间病情发作,患者基本上都难以接受自己肢体功能障碍的现实,内心难免会积攒很多的焦躁、愁苦、悲观等不良情绪,想要放肆宣泄却又无人倾诉。这时,护理人员要多和患者交谈,事先了解好患者的兴趣爱好,从患者感兴趣的事件入手,在不知不觉中让患者打开自己的心扉,将压在心头已久的各种不快尽情地吐露出来,让患者进而使得患者能在宣泄过后以一种乐观平和的心态来面对后续的医治和生活,并给患者多讲一些之前成功康复的病例,激起患者和疾病斗争的坚定信念,从而使得患者的依从配合度得到提升。(5)并发症护理:护理人员要多给患者按摩患肢,2次/d,疏通患者的经络,以防静脉血栓的发生;并及时地帮助患者翻身并调换到自己最舒服的姿势上,以防压力性损伤的发生。

1.3 观察指标 观察指标如下。

(1)神经功能缺损量表(NIHSS):通过NIHSS对两组神经功能缺损情况予以评分。评分范围为0~42分,分数越高,则代表患者神经功能缺损程度越严重评分越高神经功能缺损越严重。

(2)运用医院自制的独立生活力量表来评估脑出血偏瘫患者的独立生活能力,总分为100分,依照患者的得分情况分为完全独立、基本独立、未独立三个方面,分数越高,表示患者的独立生活能力越强。

(3)对比两组患者并发症的发生率,主要包含肺炎、肌肉萎缩、消化道出血、褥疮四个方面的内容,并发症发生率=发生例数/总例数 $\times 100.00\%$ 。

(4)肢体功能应用Fugl-Meyer运动功能量表(FMA),FMA量表分值为0~100分,分别于治疗前、治疗后1个月、治疗后3个月、治疗后6个月,

得分越高肢体运动功能越高。

1.4 统计学分析 应用SPSS22.0统计软件分析此次研究全部数据, 满足正态分布, 以“[n(%)]”表示计数数据, 以“ χ^2 ”检验差异, 以“($\bar{x} \pm s$)”表示计量数据, 以“ t ”检验差异, $P < 0.05$, 代表有意义。

2 结 果

2.1 神经行为认知能力评分 与对照组比较, 观察组神经行为认知能力的评分显著较高, 差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体数据详见下表1。

表 1 神经行为认知能力评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	注意力	定向能力	记忆力	判断力	理解能力	组织结构能力
对照组	30	7.24 \pm 0.19	7.31 \pm 0.45	8.99 \pm 0.37	8.36 \pm 0.29	8.55 \pm 0.42	9.22 \pm 0.21
观察组	30	4.34 \pm 0.26	4.25 \pm 0.35	4.16 \pm 0.32	5.77 \pm 0.33	4.47 \pm 0.49	5.87 \pm 0.47
t		10.814	13.125	14.361	12.159	17.956	20.986
P		0.022	0.021	0.015	0.014	0.021	0.024

2.2 独立生活能力情况 独立生活能力与对照组比较, 观察组显著较优, 差异显著 ($P < 0.05$)。见表2。

表 2 独立生活能力情况对比 [n (%)]

组别	例数	完全独立	基本独立	未独立	总独立生活能力
观察组	30	24 (80.00)	3 (10.00)	3 (10.00)	27 (90.00)
对照组	30	15 (50.00)	5 (16.70)	10 (33.30)	20 (66.70)
χ^2		21.768	10.423	14.790	20.721
P		0.012	0.010	0.021	0.022

2.3 并发症发生概率 和对照组比较, 观察组并发症发生率显著较低, 差异显著 ($P < 0.05$)。见表3。

表 3 并发症发生概率对比 [n (%)]

组别	例数	肺炎	肌肉萎缩	消化道出血	褥疮	总发生率
观察组	30	2 (6.67)	3 (10.00)	3 (10.00)	1 (3.33)	9 (30.00)
对照组	30	1 (3.33)	1 (3.33)	2 (6.67)	0 (0.00)	4 (13.30)
χ^2		19.806	11.436	17.069	8.039	17.907
P		0.011	0.018	0.020	0.021	0.024

2.4 两组患者治疗前后肢体功能改善情况对比 Fugl-Meyer指数评分治疗前比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), Fugl-Meyer指数评分治疗之后1个月、3个月、6个月比较, 观察组均高于对照组, 差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详细数据见表4所示。

表 4 两组患者治疗前后肢体功能改善情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后 1 个月	治疗后 3 个月	治疗后 6 个月
观察组	30	64.10 \pm 3.10	70.20 \pm 5.30	78.90 \pm 4.20	85.70 \pm 2.10
对照组	30	63.90 \pm 2.80	66.40 \pm 3.50	71.40 \pm 3.60	78.60 \pm 2.90
t		0.262	3.277	7.426	10.861
P		0.794	0.002	<0.001	<0.001

3 讨 论

脑出血是临床上常见的一种心脑血管损伤的神经内科病症,该病往往是在患者不经意间突然发作,且病情会在短时间内达到顶点。偏瘫就是脑出血患者最为常见的后遗症,脑出血患者基本上都会有不同程度的语言、肢体、神经功能障碍^[3]。多数患者大都接受不了这残酷的现实,从而各种身心压力倍增,且该病的医治是一个长期的过程,其费用对一个家庭来说,也是很重的经济累赘^[5-6]。

本研究结果提示,观察组的神经行为认知能力评分明显高于对照组;观察组的独立生活能力情况明显优于对照组;观察组的并发症发生概率明显低于对照组;治疗后1个月、3个月、6个月两组患者在Fugl-Meyer指数评分上比较,观察组均高于对照组。由此可知,前瞻性针对护理应用于脑出血偏瘫患者疗效较好,在让患者称心的同时还能让患者的自理能力和受损的神经功能得到较好的改善,生活水准得到不断地提升,分析原因:前瞻性针对护理是护理人员在对患者的病情做出全面、系统的重点评估之后,制订出一系列有针对性的护理方案,最大限度地降低压疮、静脉血栓等并发症的概率控制在最小范围内,并在完整的康复护理方案中不断优化患者的康复进程^[4]。护理人员通过心理护理,可让患者尽情地宣泄出自己长期以来的各种身心压力,并在之前成功康复病例的激励下,重新看到生命的希望,进而更好地与医护人员做好配合;同时,患者在家属的陪伴支持下,精神需求会得到有效的慰藉,因此,会更加坚定自己和疾病抗争的信念;通过各种康复训练,会让患者的关节、基本生活能力、肌力得到有效的改善,提高患者患肢和健肢的协调配合性^[7-9]。

总而言之,前瞻性针对护理应用于脑出血偏瘫患者疗效较好,在让患者称心的同时还能让患者的自理能力和受损的神经功能得到较好的改善,生活水准得到不断地提升,是一种高效的、科学的护理方式,值得推行运用。

参考文献

- [1] 冯红梅,石慧.早期康复护理在高血压脑出血偏瘫患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(28):186-188.
- [2] 林映碧.预见性护理对高血压脑出血偏瘫患者生活质量及神经功能的影响[J].中国卫生标准管理,2021,12(21):144-146.
- [3] 王婧娜,罗晓颖.综合康复护理在高血压脑出血偏瘫患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(24):161-163.
- [4] 徐玉方,王章钰,宋静.24h姿势管理结合前瞻性针对护理对脑出血偏瘫患者DVT发生、神经功能及独立生活能力的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(15):2798-2801.
- [5] 王倩兰,陈珊,纪甜甜.电子针疗仪联合康复护理对脑出血偏瘫患者功能康复的影响[J].医疗装备,2022,35(13):169-171.
- [6] Day GS, Tipton PW, Lazar E, et al. P.006 Etiologic diagnoses of rapidly progressive dementia in a prospective multicenter cohort [J]. Canadian Journal of Neurological Sciences / Journal Canadien des Sciences Neurologiques, 2022, 49(s1):S9.
- [7] 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.
- [8] 李华利,葛益曼,汪盼盼.综合心理护理在高血压脑出血偏瘫患者护理中的应用效果[J].心理月刊,2022,17(2):163-164,176.
- [9] 曾雪艳,蒋丽红.综合康复护理在脑出血后偏瘫患者中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(11):112-113.