

# 延续性康复护理对脑卒中患者生存质量的影响研究

张 贞

西安交通大学医学院第一附属医院 陕西 西安 710061

**摘要:**目的:研究延续性康复护理在脑卒中中的运用对改善患者生存质量的干预作用。方法:2020年6月—2019年5月本院接诊的脑卒中病患86例,采用电脑随机双盲法划分成两组( $n = 43$ )。试验组实行延续性康复护理,对照组实行常规护理。分析两组生存质量的改善情况,同时对神经功能缺损评分作出对比。结果:试验组干预后的生存质量评分为( $89.63 \pm 6.94$ )分,比对照组的( $80.07 \pm 7.13$ )分高, $P < 0.05$ 。试验组干预后的神经功能缺损评分为( $10.08 \pm 2.21$ )分,比对照组的( $13.68 \pm 2.47$ )分低, $P < 0.05$ 。结论:采取延续性康复护理法对脑卒中病患进行干预,可显著改善其生存质量,减轻神经功能缺损程度。

**关键词:**脑卒中;神经功能;延续性康复;生存质量;研究分析;神经功能缺损

延续性康复护理具有相对较长的护理周期,让患者不论是在医院还是在出院后均能享受到良好的护理服务。延续性康复护理常贯穿于不同的医疗护理场所,涉及到多种护理方式,旨在让患者享受到充分的护理服务,帮助患者更好恢复。延续性康复护理涉及多个方面,包括药物护理、家属参与护理、随访等。延续性康复护理的实施中,需要创建一个专业化的医疗团队,各种类型的医务人员均应纳入其中。在实际中,当患者出院后,如果继续实施对应的护理,能够更好提高患者的依从性,让其谨遵医嘱,继而降低再入院率。基于脑卒中的危害性,有必要结合患者的实际情况来制定适宜的护理方案,对于护理人员而言,则需要考虑到患者的需求,实时调整护理内容,充分发挥出各种护理方式的作用,以便提高患者的生活质量。

脑卒中患者既有身体方面的痛苦,也有心理层面的痛苦,常规的护理方式并不能完全满足脑卒中患者的需求,而延续性康复护理模式则能较好适应脑卒中患者的实际情况,帮助患者提供运动能力、生活能力等,继而达到提高生活质量、改善预后的目的。当前,很多临床实验表明,通过对一些为危重疾病患者实施延续性康复护理,能够在一定程度上缓解患者的痛苦,提高患者的生活能力,继而提高患者的满意度。此研究,笔者旨在分析延续性康复护理在脑卒中临床护理中的应用价值,总结如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以2020年6月-2021年5月本院接诊的脑卒中病患86例为对象,按照电脑随机双盲原理划分成试验组和对照组( $n = 43$ )。当中,试验组男性24例,女性19例;

年龄介于47~70岁之间,平均( $59.24 \pm 6.03$ )岁;病程在1~6个月之间,平均( $3.52 \pm 0.58$ )个月。对照组男性23例,女性20例;年龄介于46~70岁之间,平均( $59.85 \pm 6.12$ )岁;病程介于1~6个月之间,平均( $3.48 \pm 0.51$ )个月。患者经颅脑MRI和CT检查明确诊断,为脑卒中首次发作者,且意识较为清醒。本研究经医院伦理委员会批准,患者病历信息完整,并签署了《知情同意书》。两组病程和就诊时间等资料对比, $P > 0.05$ ,具有可比性。

### 1.2 方法

在患者治疗期间,医生应该结合患者的实际情况予以其有针对性的治疗,护理人员对患者进行常规护理,如对患者的生命体征指标变化情况进行监测、协助患者做好各项手术准备、对患者的康复锻炼进行指导、对患者康复出院后的健康生活予以引导等。在对照组基础上予以观察组患者延续性康复干预护理。1)延续性康复干预计划:在患者出院之后,相关护理人员应该对其实际情况进行实时了解和掌握,为其制定合理、适当的延续性康复干预计划,通过了解患者的生活环境、饮食习惯、社会关系以及家庭关系等情况,以便于更好地制定相应的护理计划,相关护理人员不仅要合理制定康复计划,还要负责患者出院后的康复干预计划,这一康复计划需要连续实施6个月<sup>[1]</sup>。2)心理护理:在患者出院后护理人员应对其心理状态进行有效评估,通过加强和患者家属的沟通实时掌握患者在生活中的心理状态与生活状态。在患者出院后护理人员应多与其进行沟通、交流,对患者出院后存在的心理问题及时了解,根据患者在康复过程中的心理疑问和心理变化情况,给予患者适当的引导和心理安慰,对出院后患者的心理状态和生活

状态给予理解。护理人员还需要与患者家属联合起来积极鼓励患者,引导其心理状态向着健康方向转变<sup>[2]</sup>。3) 健康宣教:护理人员应该通过电话随访、家庭随访、集中聚会等形式对患者进行持续宣教,针对脑卒中患者担心的问题予以讲解,如注意事项、疾病复发、并发症、生活影响等,让患者了解到对于脑卒中疾病而言加强锻炼和健康生活的重要性。护理人员还可以通过健康宣教对患者锻炼中存在的问题进行了解,并且给予积极解答,以此来提高患者对健康知识、健康生活的认识和重视,促使患者更加积极地配合护理干预治疗,提高患者自主锻炼意识。

### 1.3 评价指标

根据SS-QOL量表的评分标准对两组干预前/后的生存质量作出评价,总分100分,评分和生存质量呈正相关。

利用神经功能缺损评分量表对两组干预前/后的神经功能作出评价,分值与神经功能呈负相关。

### 1.4 统计学方法

对数据的分析选择SPSS 20.0软件,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,行 $t$ 检验;计数资料以(%)表示,行 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

对比两组干预前的生存质量和神经功能,组间差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。试验组干预后的生存质量比对照组好,神经功能缺损程度比对照组轻, $P < 0.05$ 。如表1。

表1 两组干预效果的对比分析表(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生存质量		神经功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	43	63.01 ± 6.48	89.63 ± 6.94	22.69 ± 4.32	10.08 ± 2.21
对照组	43	62.97 ± 6.25	80.07 ± 7.13	22.53 ± 4.16	13.68 ± 2.47
$t$ 值		0.029	6.300	0.175	7.123
$P$ 值		0.977			

## 3 讨论

脑卒中在临床神经内科是非常常见的一种病症,相关调查资料显示,其发病率在近年来呈现出明显的升高迹象。虽然科学先进的临床治疗手段可对本病的病死率进行有效控制,但其致残率则始终是居高不下。住院过程中尽管患者的大多数健康问题可得到妥善处理,但出院回家后的健康问题层出不穷,患者对医护人员的出院指导无法完全记忆和掌握,甚至会逐渐淡忘,所以需要重视和强化出院后的康复护理。延续性康复护理干预主要通过延续康复干预的方式落实以患者为中心、以人为本的新型护理模式,其与现代医学的发展步伐相符合<sup>[3]</sup>。脑卒中出院患者给予此种护理模式,继续开展循序渐进性的、有计划性的功能康复锻炼,可有效改善和恢复肢体功能。医护人员全程跟踪服务和定期随访的方式有利于纠正患者错误的饮食、生活、用药习惯,同时更好的帮助患者及其家属答疑解惑,提高其持续康复锻炼的配合意识和主观能动性,增强其自我护理和管理水平,降低复发概率,改善生活质量和预后。

由于脑卒中患者运动功能恢复的时间较长,所以在实施延续性康复护理后,短期内并不能看出较好的效果,所以在相关指标的对比上也并无明显差异。但是当时间不短延长,康复护理的效果逐渐显现。通过对脑卒中患者实施康复护理,能够对患者产生一定的刺激,继

而加快患者神经系统的恢复,产生相应的代偿细胞,而这些情况的变化均需要较长的时间。

脑卒中患者遭受着严重的痛苦,既有生理层面的疼痛,又有心理层面的痛苦,给患者带来较大困扰。对于这种情况,规的护理方式大都只关注患者的病情,以患者的病情为主,忽视了患者自身的情绪、功能情况等,这样容易对患者的恢复情况造成影响,不利于改善患者的运动能力、生活能力。延续性康复护理具有一定的持续性,渗透进了患者康复过程中的各个阶段,且关注患者生活质量的提升,通过实施各种功能训练,来帮助患者尽快恢复各种生活能力,这对于舒缓患者的身心有着较大帮助,也能让患者更快恢复。对于护理人员而言,则需要充分考虑到患者的需求,合理调整护理内容,并积极与患者家属进行沟通、合作,让患者能够得到更好的护理,这对于改善患者的预后有着较大帮助。

脑卒中发生的最常见原因是脑部供血血管内壁上有小栓子,脱落后导致动脉-动脉栓塞,即缺血性卒中。延续性康复护理为比较新兴的一种护理方法,是医院护理的一个延续,能够对患者医务人员间的交流提供一个良好的平台,让患者能够得到团体支持,从而有助于增强患者的自信心,使患者能够积极完成各项康复训练。此研究中,试验组干预后的神经功能缺损程度比对照组轻,生存质量比对照组好, $P < 0.05$ 。延续性康复护理对

改善脑卒中病患的神经功能与生存质量具有显著作用。

#### 结束语

综上,于脑卒中病患离院之后,采取延续性康复护理法对其进行干预,能够取得显著成效,不仅利于患者生存质量的提升,还能有效促进其神经功能的恢复。施以持续性以及动态性的干预,以促进患者神经功能的恢复,提高自我护理能力。通过建立微信群,能够为患者间以及患者和医务人员间的交流提供一个良好的平台,让患者能够得到团体支持,从而有助于增强患者的自信心,使患者能够积极完成各项康复训练。此研究中,试验组干预后的神经功能缺损程度比对照组轻,生存质量比对照组好, $P < 0.05$ 。延续性康复护理对改善脑卒中病患的神经功能与生存质量具有显著作用。

综上,于脑卒中病患离院之后,采取延续性康复护理法对其进行干预,能够取得显著成效,不仅利于患者生存质量的提升,还能有效促进其神经功能的恢复。

#### 参考文献:

- [1]徐博然,陈惠君.步态运动想象疗法对脑卒中偏瘫患者步行功能的影响[J].解放军护理杂志,2019(5):16-20.
- [2]段宏为,王筱筱,王爱红.自我管理项目对脑卒中患者生活质量和负性情绪影响的Meta分析[J].中国全科医学,2020(2):147-155.
- [3]董凯生,王颖,陶香君,等.医联体框架下脑卒中患者对社区/居家康复护理的需求及影响因素[J].现代预防医学,2020,v.46(21):76-79+90.