

综合性康复治疗对神经内科偏瘫患者的效果观察

董江燕 杨少东

山西省针灸医院 山西 太原 030006

摘要:目的:观察分析综合性康复治疗对神经内科偏瘫患者的应用效果。方法:随机选取2020年8月—2022年5月我院收治的80例脑卒中后偏瘫患者作为研究对象,并随机分为观察组和对照组,每组各40例。对照组采用常规康复治疗,即给予患者营养神经、血管扩张、改善微循环及其他对症治疗等。观察组在对照组基础上开展综合性神经康复治疗。结果:2.1比较两组患者的临床治疗效果:结果显示,观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体见表1。比较两组患者的生活质量评分:结果显示,治疗后,观察组患的评分明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体见表2。结论:综合性康复治疗可以改善病人的神经系统损伤状况,并且可以重建病人的功能结构,使病人的语言功能和肢体功能得到提高,使病人的神经功能尽早得到恢复。在引导的过程中,可以通过更为科学、可行性的方案来改善患者的预后,构建脑血管侧肢,促进病灶周围脑细胞、偏瘫重组,从而实现期望的治疗目的^[9]。需要持续三个月或者更长时间进行体育锻炼,当患者在产生了情感问题之后,还需要护理人员对其进行耐心的聆听,并且用温柔的话语来对患者进行激励,并对患者的病情进行观察。

关键词:综合性康复治疗;神经内科偏瘫;效果观察

引言

偏瘫和神经损伤导致的脑中风是一种常见的并发症,其对病人的生存质量造成了很大的影响。人偏瘫是有可塑性的,在脑出血、脑卒中等患者出现偏瘫后,在其早期偏瘫存在着一种代偿效应,因此可以进行一些功能训练来加速损伤的神经功能的康复,同时也可以减轻症状,从而改善患者的生活质量。近年来,随着国内医学水平的不断提高,在脑部偏瘫的诊治上取得了重大进展,除了采用传统的药物疗法之外,还要兼顾其他方面的影响,同时还要强化对病人的全面的指导,以提高其康复效果。此外,由于偏瘫是一种脑血管疾病的合并症,这种合并症会严重影响病人的生活质量,严重的还会导致病人出现抑郁症状。伴随着现代护理学的不断发展和完善,全面的康复治疗方案在社会上的普及,医务人员可以运用自己的专业知识,为神经内科偏瘫病人提供护理,并对病人进行心理健康教育,运动锻炼指导,生活上的帮助等。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2020年8月—2022年5月我院收治的80例脑卒中后偏瘫患者作为研究对象,并随机分为观察组和对照组,每组各40例。

纳入与排除标准

纳入标准:经颅脑CT或MRI检查确诊符合脑血管学术会议中脑卒中偏瘫者;首次发病、一侧肢体偏瘫者;

无保护下独立步行 $\geq 20m$;有自主沟通能力;签署知情同意书。

排除标准:(1)颅内感染者;(2)主要脏器疾病者;(3)房颤或恶性肿瘤者;(4)精神病者;(5)脑卒中发病前出现肢体功能障碍者。

1.2 方法

对照组采用常规康复治疗,即给予患者营养神经、血管扩张、改善微循环及其他对症治疗等。

观察组在对照组基础上开展综合性神经康复治疗:

(1)基础康复治疗:对偏瘫病人进行基本的康复,采用推拿方法,对病人的身体各部位进行推拿,例如:背部、足部等,以促进病人的恢复。在此期间,要及时的给病人做好身体护理,避免出现静脉炎或者是压疮的情况。第二是运用中医的手法,通过针灸和中药熏蒸的方式来进行,将中西医的综合运用,以达到更好的效果。

(2)体位康复治疗:引导病人做坐立练习,在做坐立练习之前,要在病人的后背上铺上柔软的垫子,帮助病人做站立练习,当病人做站立练习的时候,可以帮助病人扶住栏杆、床或者墙上,防止病人跌倒。为了减少肌肉萎缩的几率,需要在康复治疗师的帮助下,选择仰卧位或半俯卧位的位置进行锻炼。

(3)心理护理:当病人面对生活自理能力丧失或缺少家人关怀时,常会出现诸如沮丧等负面情绪,对与护士打交道时,病人会出现厌倦、害怕等抵触情绪,从而不能正常饮食,从而影响病情的康复。在患者出现负面

情绪时,应积极引导和鼓励。

(4) 日常生活指导:一是做好周围环境的保护,二是创造一个温暖和谐的环境氛围,以提高病人对手术的自信,促进病人的康复;其次,要做好病人的饮食,病人因为行动不便,而且大部分都是老年人,所以需要的热量并不多,所以病人在饮食上应该以清淡为主,营养均衡,根据病人的需要来调整。

(5) 言语训练:对病人进行听力,发音,语言表达等方面的训练,在训练的开始阶段,应该引导病人学会简单的单音节单词的发音,然后根据病人的实际情况,逐步提高训练的困难程度,训练医生应该和病人进行更多的交流和交流,在不知不觉中提高病人的语言交流和表达能力。根据病人身体瘫痪的严重程度和语言功能的状况,制定培训方案,对病人进行发音和听力的培训,并以失语之前的情景为切入点,激发病人的沟通意愿,促进语言功能的康复。在练习语言功能时,可以让病人家属陪同,及时与病人进行语言交流,交流的话题可以是介绍家庭情况、个人工作学习情况等,通过沟通,激发病人的语言认知能力,帮助其恢复,并有利于调整病人的心理状态,提高训练效果;

(6) 吞咽功能恢复的护理:依据病人吞咽情况,指导病人在吃饭时进行咀嚼和吞咽训练。在治疗初期,病人以流食为主,加强病人的吞咽能力;在护理的晚期,可以给予病人一些半流质的膳食,来加强病人的咀嚼训练,积极的指导和训练,帮助病人尽快的重新开始进食,确保病人的身体有足够的能量。根据患者的吞咽功能状况给予合理的饮食,在进食过程中指导、鼓励患者进行咀嚼、吞咽训练。

(7) 肢体功能康复护理:在护理的初期,指导病人进行简单的伸展,摇晃,等锻炼。在护理的中期和后期阶段,要以患者的病情为依据,对可以下床的患者进行站立、下蹲以及慢走,来促进患者下肢功能的恢复,同时还可以用夹持筷子、提拿较轻物品来对患者上肢的精细运动进行训练。对于不能下床的病人,可以在床上进行一些简单的运动,比如自行翻身、坐卧等,还要经常给病人翻身,做偏瘫一侧的推拿,避免出现压疮等并发症。

(8) 按摩康复治疗:通过对病人四肢的肌肉进行推拿,使病人的身体得到充分的恢复和恢复,减轻病人四肢的浮肿和肌肉的酸痛,减少压疮和静脉栓塞的出现。

2 结果

2.1 比较两组患者的临床治疗效果

结果显示,观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体见表1。

表1 两组患者临床疗效比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	19(47.50)	12(30.00)	9(22.50)	31(77.50)
对照组	40	33(82.50)	6(15.00)	1(2.50)	39(97.50)
t值		-	-	-	7.3142
P值		-	-	-	0.0065

2.2 比较两组患者的生活质量评分

结果显示,治疗后,观察组患的评分明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体见表2。

表2 两组患者生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	40	43.26±7.57	65.52±6.18
对照组	40	43.21±7.81	75.36±3.91
t值		0.028	8.501
P值		0.975	0.000

3 讨论

偏瘫是一种神经内科学的疾病,会对人体造成严重的伤害,影响正常的生活。目前临床上对这种疾病的治疗以药物为主,但是长期服用这种药物可能会出现一些副作用。全面的康复治疗以科学化和全面的治疗为特色,根据病人的具体情况,进行有目的的有目的的康复训练,有助于病人早日恢复健康。由于生活方式和饮食方式的改变,最近几年来,诸如脑卒中之类的神经系统疾病的发病率有所上升,再加上这类疾病的病情进展迅速,发病时间长,所以,最好的康复时间是在发病后0到6个月之间,为了帮助病人恢复肢体功能,提高他们的日常生活质量,需要对病人进行康复指导。

在传统的康复训练中,主要是以心理安抚、肢体锻炼要点为主要内容,但是由于患者的接受能力比较低,所以在出院后,很容易导致病人的依从性下降等现象。而在病人意识恢复之后,早期的康复锻炼就会开始进行,它可以循序渐进地指导病人在出院前掌握康复锻炼方案,所以病人不应该发生依从性下降等问题,为了更好地明确其临床价值。在临床上,偏瘫是一种比较常见的神经内科脑血管并发症,主要是由于脑血管疾病和颅脑创伤等原因造成的,在发病之后,病人会表现出脸部肌肉活动障碍和四肢活动障碍等典型的临床表现,这种情况下,病人治疗起来比较困难,治疗周期长,致残和致死率也比较高,所以在发病之后,病人的生活质量会受到很大的影响。由于这种疾病的病人受到了四肢障碍等原因的影响,所以在他们的治疗过程中,会有比较显著的心理应激反应,经常会出现不合作的情况,这将在某种程度上对他们的治疗效果和预后水平造成了很大的影响。但是,如果能够实施一项综合性的神经康复治疗

措施,不但可以让病人的四肢功能障碍性问题得到改善,还可以让他们在治疗过程中产生的消极情绪得到缓解,从而提升他们的治疗依从性。

康复护理可以提升该病症患者的总体效果,它是一种新型的护理方式,通过对病人进行健康宣教和心理辅导,可以让病人的心情变得更加平静,重新建立起与疾病抗争的自信,从而促进康复流程的顺利展开。通过饮食的引导,可以保证人体对食物和食物的需要,增强人体对食物的抵抗力和免疫力;放置良好的四肢,可防止四肢抽搐,减轻痛苦,提高局部的血运,加快静脉的回流,有助于患肢的康复;无论是在被动还是主动的运动中,都可以接收到外部的刺激,从而可以防止因为长时间的躺在床上而导致的关节变得僵硬,激活了病人身体中隐藏的神经传导通路和突触,可以重建一种全新的、完全的神经功能网络,从而可以改善病人的生活自理能力,促进神经功能和患肢功能的早日康复,可以获得很好的护理结果。通过对患者进行康复训练,使患者的身体和日常活动能力发生变化,从而加速患者的恢复。对于偏瘫病人而言,除了使用神经内科的药物外,还要进行全面的康复,可以极大地提高病人的各种生理功能,使病人尽快地恢复正常。

综合性康复治疗更具人文关怀,可使病人以恢复健康为目的,促进偏瘫病人肢体功能的提高。在对患者进行心理康复治疗的过程中,要提高患者的治疗信心,让他们能够积极的面对疾病,配合医护人员的工作,并结合运动锻炼、语言锻炼、药物治疗、神经刺激方案,来改善偏瘫问题。除此之外,在治疗期间,病人也会有焦虑和失落的感觉,这时候,家人的帮助往往可以取得很好的效果。所以,需要注意与病人和他们的家人的每天的交流,了解他们怎样一起来应对疾病,在治疗过程中,他们会面临怎样的现实问题。综合性的康复治疗可以与现代化的医疗计划相配合,通过物理治疗、运动指导、心理辅导,为病人的身体健康提供全面的帮助,可以达到心理和肢体功能的稳定的康复,使病人能够尽快地重新获得生活自理的能力,从而提高治疗效果。

结束语

综上所述,综合性康复治疗可以改善病人的神经系

统损伤状况,并且可以重建病人的功能结构,使病人的语言功能和肢体功能得到提高,使病人的神经功能尽早得到恢复。在引导的过程中,可以通过更为科学、可行性的方案来改善患者的预后,构建脑血管侧肢,促进病灶周围脑细胞、偏瘫重组,从而实现期望的治疗目的^[9]。需要持续三个月或者更长时间进行体育锻炼,当患者在产生了情感问题之后,还需要护理人员对其进行耐心的聆听,并且用温柔的话语来对患者进行激励,并对患者的病情进行观察。

参考文献

- [1]王习珍.神经内科偏瘫患者综合性康复治疗的临床分析[J].全科口腔医学电子杂志,2020,7(4):124.
- [2]乐敏珍.偏瘫患者采取综合性神经康复治疗的效果分析[J].黑龙江中医药,2020,49(3):13-14.
- [3]沈春玲.综合性康复治疗对神经内科偏瘫患者的效果观察[J].医学食疗与健康,2020,18(8):115.
- [4]游勇,聂容荣.综合性神经康复治疗对脑卒中偏瘫患者的临床效果研究[J].世界复合医学,2020,6(6):51-53.
- [5]杨晓纪.神经内科偏瘫患者综合性康复治疗的临床观察[J].中国保健营养,2020,30(26):83.
- [6]王洪崑.神经内科偏瘫患者综合性康复治疗的临床分析[J].中国实用医药,2020,15(21):180-182.
- [7]孙慧,许坚.早期综合康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体运动及神经功能的干预效果[J].贵州医药,2021,45(2):330-331.
- [8]石爱军.康复护理对脑卒中偏瘫患者运动功能的影响[J].中国继续医学教育,2020,12(2):166-168.
- [9]吕多娇,张栩,陈双双,等.对神经内科偏瘫患者行综合性康复治疗情况分析[J].中国保健营养,2020,30(26):299-300.
- [10]王福花.康复护理对脑卒中后偏瘫患者预后的影响[J].河南医学研究,2019,28(14):2650-2652.
- [11]沈叶.神经内科偏瘫患者综合性康复护理的临床效果评估[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(3):136-137.