

脑卒中偏瘫患者康复护理中良肢位摆放效果

林洁琼

鹰潭一八四医院

DOI:10.12238/bmtr.v5i5.6515

[摘要] 目的: 探究脑卒中偏瘫患者早期康复护理中, 良肢位摆放的应用效果及对生活质量的影响。方法: 截选2022年10月至2023年10月期间本院收治的63例脑卒中偏瘫患者为研究对象, 按照随机数字表法分组, 基础组32例, 实验组31例, 前者取常规早期康复护理, 后者在此基础上增加良肢位摆放, 比较2组住院时间、肢体功能、日常生活能力、生活质量、护理满意度。结果: 两组住院时间指标比较, 实验组明显更短, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组干预后肢体功能/日常生活能力/生活质量指标比较, 实验组明显更优, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组护理满意度指标比较, 实验组显著更高, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 加强脑卒中偏瘫患者良肢位摆放护理, 对增强患者康复护理效果、促进患者功能恢复及生存品质、护理满意度提高有积极意义与作用。

[关键词] 脑卒中; 偏瘫; 早期康复护理; 良肢位摆放

中图分类号: R49 文献标识码: A

Effect of Good Limb Placement in Rehabilitation Nursing for Stroke Patients with Hemiplegia

Jieqiong Lin

Yingtan 184 Hospital

[Abstract] Objective: To explore the application effect of good limb placement in early rehabilitation nursing for stroke patients with hemiplegia and its impact on quality of life. Method: 63 survey subjects were selected from October 2022 to October 2023, all of whom were stroke hemiplegic patients. They were randomly divided into a basic group of 32 cases (routine early rehabilitation care) and an experimental group of 31 cases (routine early rehabilitation care + good limb placement) using a random number table method. The hospital stay, limb function, daily living ability, quality of life, and nursing satisfaction of the two groups were compared. Results: The comparison of hospitalization time indicators between the two groups showed that the experimental group was significantly shorter, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); Comparison of limb function, ability of daily living and quality of life indicators between the two groups after intervention, the experimental group was significantly better, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); The comparison of nursing satisfaction indicators between the two groups showed that the experimental group had a significantly higher level, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Strengthening the placement of good limbs in stroke patients with hemiplegia has a positive significance and role in enhancing the effectiveness of rehabilitation care, promoting functional recovery and quality of life, and improving nursing satisfaction.

[Key words] stroke; hemiplegia; early rehabilitation nursing; good limb placement

引言

良肢位摆放作为一种常用的康复护理手段, 在脑卒中偏瘫患者早期康复护理中被广泛应用; 其属于非侵入性的康复护理方法, 通过调整患者肢体的摆放位置, 能够有效地促进肌肉的血液循环和骨骼的正常生理活动^[1-2]。本次试验将深入探究对脑卒中偏瘫患者施以良肢位摆放的干预效果。现将相关内容作阐述如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

截选2022年10月至2023年10月期间本院收治的63例脑卒中偏瘫患者为研究对象, 按照随机数字表法分组, 基础组32例, 实验组31例。基础组男18, 女14, 年龄范围50—80岁, 平均(64.29 ± 2.36)岁。研究组男17, 女14, 年龄范围49—81岁, 平均(64.36 ± 2.45)岁。

±2.78岁。分组资料比较，差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2方法

基础组接受既往常规的早期康复护理干预，在此基础给予实验组良肢位摆放干预，详情如下：

(1)仰卧位：使用软枕垫于患者膝下与偏瘫一侧上肢和臀部，并指导患者将脚尖向上，外展上肢，保持 $20\text{--}40^\circ$ ，且手心朝上。

(2)健侧卧位：告知患者向前平伸直偏瘫一侧上肢，保持肢体与身体成 $90\text{--}100$ 度角，并使用柔软的枕头进行支撑；同时，将患侧膝关节和髋关节轻微弯曲，并在下肢位置放置软枕，以供其支撑；伸直健侧下肢膝关节和髋关节。

(3)患侧卧位：指导并协助患者外旋并平伸患侧上肢，保证上肢与身体呈 90° 角，手心朝上，告知患者将患腿膝关节微微弯曲，同时将髋关节伸展开来。

(4)端坐位：保持头部的直立，并使用质地较柔软的枕头放置在患者的身后，以此为患者提供额外的支撑；之后，指导患者伸展躯干，将髋关节屈曲成 90° ，座位状态下保证两侧臀部均匀受力，环抱双上肢并放在高度适宜的桌子上。

1.3指标观察

1.3.1住院时间指标

记录两组住院时间，统计平均天数。

1.3.2肢体功能、日常生活能力指标

运用FMA量表评估两组干预前后肢体功能，运用Barthel指数评估两组干预前后日常生活能力，评分范围均为0~100，评分值与肢体功能、日常生活能力呈正相关关系。

1.3.3生活质量指标

使用SF-36量表评估两组患者生存质量，该量表从4个方面进行评价，得分范围为0到100。较高的得分表示患者的生存质量较好。

1.3.4护理满意度指标

使用自制问卷评估两组对治疗效果的满意度，该问卷的评估分值范围从0到120，其中得分96~120表示满意，75~86表示基本满意，低于75分表示不满意。计算满意度： $\text{满意度} = (\text{满意} + \text{基本满意}) / \text{患者总数} * 100\%$ 。

1.5统计学分析

以SPSS23.0软件分析数据，计量资料呈正态分布者表达形式(均值±标准差)(),计量资料比较用独立样本t检验，计数资料用卡方检验，当 $P<0.05$ ，代表差异有统计学意义。

表1 组间住院时间指标比较(, d)

组别	n	住院时间
基础组	32	36.56±2.88
实验组	31	27.40±1.30
t	-	16.181
P	-	0.000

2结果

2.1组间住院时间比较

两组住院时间差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1：

2.2组间肢体功能、日常生活能力比较

两组干预后FMA、Barthel评分差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2：

表2 组间肢体功能、日常生活能力评分比较(, 分)

组别	n	FMA		Barthel 指数	
		干预前	干预后	干预前	干预后
基础组	32	38.53±1.80	57.54±6.19	36.01±5.01	59.86±5.23
实验组	31	38.60±1.74	71.91±5.88	36.06±4.87	72.37±6.84
t	-	0.157	9.441	0.040	8.171
P	-	0.876	0.000	0.968	0.000

2.3组间生活质量比较

两组干预后SF-36评分差异有统计学意义($P<0.05$)。见表3：

表3 组间生活质量评分比较(, 分)

组别	n	生理功能	生理职能	情感职能	社会功能
基础组	32	76.45±2.15	77.16±2.74	78.54±3.16	70.20±3.76
实验组	31	81.52±2.25	83.21±3.06	88.35±3.32	77.84±4.42
t	-	9.146	8.273	12.016	7.398
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.4组间治疗满意度比较

两组治疗满意度差异有统计学意义($P<0.05$)。见表4：

表4 组间治疗满意度比较(%)

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
基础组	32	17	6	9	71.88%
实验组	31	23	7	1	96.77%
χ^2	-	-	-	-	7.311
P	-	-	-	-	0.007

3讨论

良肢位摆放在脑卒中偏瘫患者早期康复中的作用非常重要，值得高度重视应用效果备受关注^[3]。良肢位摆放是指将偏瘫患者的不受影响的肢体放置在正确的姿势和位置上，以促进肌肉的保持和功能的恢复^[4-7]。这一方法在促进患者康复过程中起到了积极的作用：

(1)可以有效预防偏瘫患者肌肉的萎缩和挛缩。

(2)促使患者患肢关节活动度改善。

(3)促进患者平衡能力的提升。

(4)优化患者预后生活质量^[8-10]。本次试验在脑卒中偏瘫早期康复护理中引入良肢位摆放，观之试验最终所获结果，可以看

到,实验组患者经良肢位摆放干预后,护理效果大幅提升。

综上所述,对脑卒中偏瘫患者的肢体姿势调整,可以显著提升他们的生活质量,促进他们的身体活动能力和日常生活自理能力恢复。

[参考文献]

[1]陈钟和,纪龙飞,邓文洁,等.脑卒中偏瘫患者良肢位摆放在早期康复护理中的应用现状[J].护理实践与研究,2022,19(3):371-374.

[2]吴晓云.良肢位摆放联合肢体康复对脑卒中后偏瘫的疗效[J].中国城乡企业卫生,2022,37(1):96-97.

[3]唐玲.良肢位摆放在脑卒中偏瘫患者早期康复护理中的效果观察[J].基层医学论坛,2021,25(27):3925-3927.

[4]孙云焕.良肢位摆放在脑卒中偏瘫患者早期康复护理中的应用价值[J].医学食疗与健康,2021,19(5):101-102.

[5]刘宏,袁梦.偏瘫体操结合良肢位摆放的早期干预对脑卒中患者肢体功能恢复的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(11):112-113.

[6]崔婷.良肢位摆放联合局部振动训练在脑卒中偏瘫患者中的应用及对患者运动功能的影响[J].中国当代医药,2020,27(28):82-84.

[7]迟子娟.良肢位摆放在脑卒中偏瘫患者早期康复护理中的应用效果分析[J].人人健康,2020,(11):164-165.

[8]钱小菊.分析超早期良肢位摆放对脑卒中功能恢复及预后的影响[J].心理月刊,2020,15(15):223-224.

[9]草代.脑卒中偏瘫实施良肢位摆放早期康复护理的效果分析[J].心理月刊,2020,15(9):116-117.

[10]孟凡梅.患侧良肢位摆放健康教育对脑卒中后偏瘫患者的影响[J].临床研究,2020,28(4):184-185.