

脑卒中康复护理中应用病房延伸责任制康复护理模式的研究

韩鹏花

循化县人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15287

[摘要] 目的：将病房延伸责任制康复护理模式用于脑卒中患者康复护理中，对其应用价值进行探究。方法：选取 2024.7—2025.4 本院收治的 60 例脑卒中患者，随机分组，对照组 30 例行常规护理，观察组 30 例行病房延伸责任制康复护理，对两组干预结果进行比较。结果：干预前，两组 BI、FMA 评分相比，无显著差异 ($P>0.05$)，干预后，观察组上述评分更高 ($P<0.05$)；干预前，两组 SF-36 评分相比，无显著差异 ($P>0.05$)，干预后，观察组该评分更高 ($P<0.05$)；两组护理满意度比较，观察组 96.67% 更高 ($P<0.05$)。结论：对脑卒中患者来说，实施病房延伸责任制康复护理模式可获得理想效果，既能改善患者日常生活活动能力，还可促进运动功能恢复，提高生活质量及护理满意度，具有推广价值。

[关键词] 脑卒中；康复护理；病房延伸责任制

中图分类号：R493 文献标识码：A

Research on the Application of Ward Extended Responsibility System Rehabilitation Nursing Model in Stroke Rehabilitation Nursing

Penghua Han

Xunhua County People's Hospital

Abstract: Objective: To explore the application value of the ward extended responsibility rehabilitation nursing model in the rehabilitation nursing of stroke patients. Method: Sixty stroke patients admitted to our hospital from July 2024 to April 2025 were randomly divided into two groups. The control group received routine nursing care, while the observation group received extended responsibility rehabilitation nursing care. The intervention results of the two groups were compared. Before intervention, there was no significant difference in BI and FMA scores between the two groups ($P>0.05$). After intervention, the observation group had higher scores ($P<0.05$); Before intervention, there was no significant difference in SF-36 scores between the two groups ($P>0.05$). After intervention, the observation group had a higher SF-36 score ($P<0.05$); The comparison of nursing satisfaction between the two groups showed that the observation group had a higher satisfaction rate of 96.67% ($P<0.05$). Conclusion: For stroke patients, implementing the ward extended responsibility rehabilitation nursing model can achieve ideal results. It can not only improve patients' daily living activities, but also promote the recovery of motor function, improve their quality of life and nursing satisfaction, and has promotional value.

Keywords: Stroke; Rehabilitation nursing; Ward extended responsibility system

引言

脑卒中为脑部供血异常出现缺氧缺血造成脑细胞坏死的一种脑血管疾病，在临床发病率较高，好发于>50 岁的中老年群体，随着我国老龄化进程加快，近年来脑卒中发生人数不断增多^[1]。患者发病后会肢体麻木、言语不清等症状，多数患者救治成功后也会遗留不同程度后遗症，主要表现为肢体、感觉、运动等功能障碍，可对其日常生活、工作等造成较大影响，故加强对脑卒中患者康复护理十分重要^[2]。

病房延伸责任制康复护理模式是在常规康复护理时间外由护士在病房对患者实施康复训练指导，在改善患者运动功能、促进康复方面有积极作用^[3]。基于此，本文将病房延伸责任制康复护理模式用于本院收治的脑卒中患者中，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024.7—2025.4 本院收治的 60 例脑卒中患者，随机分组，各组 30 例。

Clinical Application Research of Nursing Care

观察组病例资料: 男女各自 17 例/13 例, 年龄区间: 52~81 岁, 平均 (66.17±4.56) 岁, 病程: 14~79d, 平均 (45.37±3.19) d。

对照组病例资料: 男女各自 18 例/12 例, 年龄区间: 53~82.5 岁, 平均 (66.38±4.72) 岁, 病程: 16~81d, 平均 (45.58±3.36) d。两组资料无显著差异 (P>0.05)。

1.2 方法

对照组行常规护理, 宣教脑卒中疾病知识及康复知识, 教会其识别危险因素, 嘱其戒烟戒酒, 建立良好生活习惯, 遵医嘱用药, 坚持康复锻炼。观察组行病房延伸责任制康复护理模式, 方法如下:

(1) 成立责任制康复护理小组: 成员包括护士长、责任护士、主治医师、康复师等, 患者入院 3d 内, 小组通过对患者病情、营养状况、运动功能等评估, 开展小组会议讨论, 共同商讨制定病房延伸康复护理计划。

(2) 实施方法: 通过会议确定延伸护理流程图, 护士在患者入院后 1 周将需训练的内容列出来制成表格, 打印康复延伸实施单张贴于患者床头, 便于患者及家属了解病房延伸康复护理内容。内容重点包括日常生活活动能力、肢体功能、运动功能等方面训练, 包括进食、如厕、穿衣、洗漱、床椅穿衣、站立、行走等方面训练。

(3) 初期康复护理: 以患者病情决定康复锻炼开始时间, 早期进行被动运动、良肢摆放, 对瘫痪患者指导床上体位转换训练, 包括翻身训练、桥式运动等。指导患者进行健手带动患手进食、穿衣、梳头、床旁转移等日常生活训练, 嘱患者循序渐进、避免着急, 嘱家属多鼓励、关心患者, 并协助其完成相关训练。

(4) 中后期康复护理: 指导患者进行站立位平衡训练、步行训练、上下楼梯训练等, 待患者功能逐步恢复可指导进行精细运动训练, 如拄拐行走、使用轮椅等, 逐步回归正常生活。期间护士应定期对患者进行检查、监督, 对存在的问题及时纠正, 帮助其克服康复锻炼中遇到的问题。

1.3 观察指标

(1) 于干预前后应用 Barthel 指数 (BI)、Fugl-Meyer (FMA) 肢体运动功能量表对两组评价, BI 总分 100 分, 得分越好提示日常生活活动能力越好, FMA 总分 66 分, 得分越高越好。

(2) 于干预前后应用生活质量评价量表 (SF-36) 对两组评价, 总分 100 分, 得分越高越好。

(3) 向患者发放科室自制满意度调查问卷, 总分 100 分, 包括非常满意 (>90 分)、满意 (80~90 分)、不满意 (<80 分), 计算护理满意度。

1.4 统计学方法

研究分析软件为 SPSS 23.0, 计数和计量资料用 χ^2 和 t 检验, 以%和 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 若 (P<0.05) 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 BI、FMA 评分比较

干预前, 两组 BI、FMA 评分相比, 无显著差异 (P>0.05), 干预后, 观察组上述评分更高 (P<0.05), 见表 1。

表 1 两组 BI、FMA 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	BI		FMA	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	61.02±2.17	81.24±5.27*	32.54±1.48	51.51±3.69*
对照组	30	61.35±2.41	72.61±3.59*	32.76±1.64	42.18±2.43*
t	-	0.557	7.413	0.545	11.566
P	-	0.579	0.000	0.588	0.000

注: *表示与同组干预前比较, P<0.05。

2.2 两组生活质量评分比较

干预前, 两组 SF-36 评分相比, 无显著差异 (P>0.05), 干预后, 观察组该评分更高 (P<0.05), 见表 2。

表 2 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后
观察组	30	65.39±2.85	86.19±5.78*
对照组	30	65.58±2.94	73.61±4.18*
t	-	0.254	9.660
P	-	0.800	0.000

注: *表示与同组干预前比较, P<0.05。

2.3 两组护理满意度比较

两组护理满意度比较, 观察组 96.67% 更高 (P<0.05), 见表 1。

表 3 两组护理满意度比较 [n, (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	30	16(53.33)	13(43.33)	1(3.33)	29(96.67)
对照组	30	12(40.00)	14(46.67)	4(13.33)	26(86.67)
t	-	-	-	-	6.548
P	-	-	-	-	0.011

3 讨论

脑卒中为临床常见病, 具有较高致残率及致死率, 近年来我国脑卒中发病率逐年上升, 引起社会广泛关注。脑卒中

Clinical Application Research of Nursing Care

及时得到有效救治,也会遗留不同程度后遗症,如偏瘫、吞咽障碍等,可严重影响患者身心健康,降低其生活质量,采取合理的康复护理促进患者最大程度恢复各项功能对帮助其回归家庭十分重要。

传统康复护理多注重康复锻炼,忽略患者内心感受、康复需求等,且健康宣教及指导较为简单,患者及家属难以较好掌握康复护理内容与技能,使得康复参与积极性不高,导致护理效果欠佳^[4]。病房延伸责任制康复护理为一种新型护理模式,其将患者作为护理中心,有效延伸病房护理,引导并鼓励患者及家属积极参与到康复护理中,可获取其信任,构建和谐护患关系,使其积极配合康复护理^[5]。本文在实施该护理模式的过程中,通过建立康复护理小组,可明确各人员职责,发挥团队协作的作用,通过对患者病情评估,开展小组会议讨论,可制定个性化、针对性延伸康复护理计划,为患者提供更加规范化、系统性、全面性的康复护理^[6]。将患者延伸康复护理重点进行明确后制成实施单打印出来张贴于床头,便于患者随时观看,可更好地了解康复护理流程、内容及方法,从而激发其康复锻炼积极性。根据患者病情指导其进行被动运动、良肢摆放、日常生活训练、站立平衡训练、步行训练等一系列康复锻炼,可对机体进行生理刺激,对血管及神经功能发挥修复、促再生作用,从而减轻神经、运动等功能损伤,促进患者恢复肢体功能^[7]。

本文结果显示,观察组 BI、FAM、SF-36 评分及护理满意度均较对照组高,提示病房延伸责任制康复护理可较好地改善患者肢体功能、日常生活活动能力,还能提高其生活质量,使其对护理感到满意。究其原因因为该护理模式可使患者在病房内开展康复锻炼,利用病房空余时间落实延伸护理计划可满足患者康复锻炼需求,并通过不断训练可较好巩固康复锻炼效果,通过系统性、针对性康复锻炼可对异常运动模式进行纠正,最大程度恢复运动功能,提高日常生活活动能力,帮助患者实现尽早回归正常生活的目的,从而改善生活质量,提高护理满意度^[8-9]。

综上所述,对脑卒中患者来说,实施病房延伸责任制康

复护理模式可获得理想效果,既能改善患者日常生活活动能力,还可促进运动功能恢复,提高生活质量及护理满意度,具有推广价值。

[参考文献]

[1]林芳芳,黄玲玲,周俊香,等.病房延伸责任制康复护理模式在脑卒中康复患者中的应用效果[J].中外医疗,2021,40(32):142-145.

[2]周兰,张兰,陈倩倩,等.脑卒中康复护理中应用病房延伸责任制康复护理模式的效果[J].国际护理学杂志,2024,43(17):3241-3245.

[3]郭莹,商艳萍,贾静.病房延伸责任制康复护理模式在脑卒中康复患者中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(9):170-173.

[4]吕勤,王和强,刘冬香,等.病房康复延伸护理对脑卒中迟缓性偏瘫患者三维步态时空参数的影响[J].包头医学院学报,2023,39(3):65-68.

[5]廖焕群,邓英莲,杨丽娟,等.病房康复延伸护理对脑卒中患者 ADL 及运动功能的影响研究[J].中国实用医药,2020,15(11):160-161.

[6]陈文媛.病房康复延伸训练对提高稳定期脑卒中患者日常生活能力的效果研究[J].现代诊断与治疗,2018,29(12):1997-1998.

[7]孙艳,崔秀红,刘楠楠,等.病房延伸集体手功能训练结合电针护理在脑卒中偏瘫患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(3):103-106.

[8]殷兰兰.病房延伸训练及家属同步教育在脑卒中患者中的应用效果观察[J].医药前沿,2020,10(35):255-256.

[9]毛美琴,朱佳青,王燕平.康复延伸训练对脑卒中恢复期患者日常生活能力影响的研究[J].护理与康复,2020,19(1):64-67.

[作者简介]

韩鹏花(1987.01-),女,撒拉族,青海海东人,本科,主管护师,研究方向为康复。