

# 脑血管疾病患者康复期护理干预效果分析

袁雪迪

DOI:10.12238/fcmr.v7i2.14500

**[摘要]** 本论文聚焦脑血管疾病患者康复期护理干预效果,通过系统梳理康复期护理干预的主要内容,运用多维度评估方法剖析其在改善患者神经功能、提升日常生活能力、降低并发症发生率等方面的成效,并深入探讨影响护理干预效果的因素。研究表明,科学、全面的康复期护理干预能显著促进患者康复进程,提升康复质量。研究成果可为优化脑血管疾病患者康复期护理策略提供理论参考与实践指导。

**[关键词]** 脑血管疾病; 康复期; 护理干预

**中图分类号:** R743 **文献标识码:** A

## Analysis of the effect of nursing intervention during the rehabilitation period of patients with cerebrovascular disease

Xuedi Yuan

**[Abstract]** This paper focuses on the effectiveness of rehabilitation nursing interventions for patients with cerebrovascular diseases. By systematically reviewing the main contents of rehabilitation nursing interventions, multidimensional evaluation methods are used to analyze their effects in improving patients' neurological function, enhancing daily living abilities, and reducing the incidence of complications. Factors affecting the effectiveness of nursing interventions are also explored in depth. Research has shown that scientific and comprehensive rehabilitation nursing interventions can significantly promote the rehabilitation process of patients and improve the quality of rehabilitation. The research results can provide theoretical reference and practical guidance for optimizing the rehabilitation nursing strategies of patients with cerebrovascular diseases.

**[Key words]** cerebrovascular disease; rehabilitation period; nursing intervention

### 引言

脑血管疾病作为严重威胁人类健康的常见疾病,具有高发病率、高致残率、高死亡率的特点。患者度过急性期后,进入康复期仍面临肢体功能障碍、认知功能减退、语言交流困难等诸多问题,严重影响生活质量。康复期护理干预作为促进患者功能恢复、提升生活自理能力的关键环节,其效果直接关系到患者的康复预后。深入分析脑血管疾病患者康复期护理干预效果,对于优化护理方案、提高护理质量、改善患者生存状态具有重要的现实意义。

### 1 脑血管疾病患者康复期护理干预内容

康复期护理干预围绕患者身心全面康复展开,涵盖多个关键领域。在运动功能康复护理方面,依据患者肢体功能受损程度,制定个性化运动训练计划,从被动关节活动、床上翻身训练,逐步过渡到主动坐立、站立平衡训练以及步行训练,借助运动疗法、物理治疗等手段,刺激神经肌肉功能恢复,预防肌肉萎缩和关节挛缩。语言功能康复护理针对失语患者,采用言语训练、构音训练、吞咽功能训练等方法,结合手势、图片、文字等辅助交

流工具,逐步恢复患者语言表达和理解能力<sup>[1]</sup>。心理护理则关注患者因疾病导致的焦虑、抑郁等负面情绪,通过心理疏导、认知行为干预、社会支持等方式,帮助患者树立积极康复心态,增强康复信心。此外,饮食护理根据患者病情和营养需求,制定合理膳食计划,控制热量摄入,保证蛋白质、维生素、矿物质等营养均衡,以促进身体机能恢复,同时预防并发症的发生。

### 2 脑血管疾病患者康复期护理干预效果评估

#### 2.1 神经功能恢复评估

神经功能恢复是衡量康复期护理干预效果的重要指标<sup>[2]</sup>。临床上常采用神经功能缺损评分量表(NIHSS)对患者进行评估。该量表从意识、凝视、视野、面瘫、上肢运动、下肢运动、共济失调、感觉、语言、构音障碍、忽视症等多个维度对患者神经功能进行量化评分。科学有效的护理干预能够通过促进神经细胞修复、建立新的神经传导通路等机制,使患者NIHSS评分逐渐降低,神经功能得到明显改善,表现为肢体运动功能增强、感觉障碍减轻、认知功能提升等。随着护理干预的持续推进,患者的神经功能恢复效果将逐步显现,为生活自理能力

的提升奠定基础。表1为护理干预前后患者NIHSS评分关键维度对比。

表1 护理干预前后患者NIHSS评分关键维度对比

评估维度	干预前评分(分)	干预后评分(分)
上肢运动	4	2
下肢运动	3	1
语言	5	3

## 2.2 日常生活能力评估

日常生活能力的提升是康复期护理干预的核心目标之一。Barthel指数是评估患者日常生活能力的常用工具,涵盖进食、洗澡、修饰、穿衣、控制大便、控制小便、如厕、床椅转移、平地行走、上下楼梯等10个方面。通过系统的护理干预,患者在上述日常生活活动中的表现得到显著改善,Barthel指数逐渐提高,从依赖他人照顾逐步过渡到部分自理甚至完全自理。这不仅减轻了家庭和社区的护理负担,更重要的是增强了患者的自我认同感和生活信心,提高了生活质量。表2为护理干预前后患者Barthel指数关键项目评分对比。

表2 护理干预前后患者Barthel指数关键项目评分对比

评估项目	干预前	干预后	评分差 值(分)	改善程度
	评分(分)	评分(分)		
进食	10	20	10	从需他人协助喂食到可自主进食
洗澡	0	5	5	从完全依赖他人到可在辅助下完成
穿衣	5	10	5	从仅能完成部分动作到可独立穿衣
床椅转移	15	30	15	从需两人协助到可独立完成
平地行走	10	25	15	从需他人搀扶到可独立短距离行走
上下楼梯	5	15	10	从无法完成到可在扶手辅助下上下楼梯

## 2.3 并发症预防效果评估

脑血管疾病患者康复期易出现肺部感染、深静脉血栓、压疮等并发症,这些并发症会延缓康复进程,甚至危及生命<sup>[3]</sup>。有效的护理干预通过加强呼吸道管理、指导患者进行早期肢体活动、定时翻身拍背、改善营养状况等措施,能够显著降低并发症的发生率。通过对患者并发症发生情况的统计分析,可直观反映护理干预在预防并发症方面的效果。例如,规范的呼吸道护理能

减少肺部感染的发生,早期活动和物理预防措施可降低深静脉血栓的形成风险,精心的皮肤护理和体位管理有助于预防压疮,从而为患者创造良好的康复环境,保障康复计划的顺利实施。

## 3 影响脑血管疾病患者康复期护理干预效果的因素

### 3.1 患者个体因素

患者自身的生理和心理状态对护理干预效果产生重要影响。年龄、基础疾病、病情严重程度等生理因素决定了患者的康复潜力和恢复速度。一般来说,年轻患者身体机能较好,康复能力相对较强;而老年患者常伴有多种基础疾病,康复过程更为复杂,恢复速度较慢。同时,患者的心理状态也至关重要。积极乐观的心态能够提高患者对护理干预的依从性,主动配合康复训练;反之,焦虑、抑郁等负面情绪可能导致患者对康复治疗缺乏信心,影响康复效果<sup>[6]</sup>。此外,患者的认知水平和自我管理能力也会影响护理干预的实施效果,认知能力较强、能够主动参与康复训练和自我护理的患者,往往能取得更好的康复效果。

### 3.2 护理人员因素

护理人员的专业素质和工作态度直接关系到护理干预的质量和效果<sup>[4]</sup>。护理人员的专业知识和技能水平决定了能否为患者制定科学合理的护理计划,并准确实施各项护理措施。具备扎实康复护理知识、熟练掌握康复训练技术的护理人员,能够根据患者的具体情况提供个性化护理服务,及时发现并解决康复过程中出现的问题<sup>[7]</sup>。同时,护理人员的工作态度和责任心也至关重要。耐心细致、富有同情心的护理人员能够更好地与患者沟通交流,了解患者需求,提高患者的满意度和依从性,从而保障护理干预的顺利进行,提升康复效果。

### 3.3 家庭与社会支持因素

家庭与社会支持在患者康复过程中发挥着不可或缺的作用<sup>[5]</sup>。家庭成员的关心、支持和照顾是患者康复的重要动力。积极参与患者康复过程的家庭成员,能够协助患者完成康复训练,监督患者的日常生活护理,给予情感上的支持和鼓励,增强患者的康复信心。此外,社会支持系统如社区康复机构、医疗保险政策等也对护理干预效果产生影响<sup>[8]</sup>。完善的社区康复服务能够为患者提供持续的康复指导和训练场所,减轻家庭负担;合理的医疗保险政策可以降低患者的康复费用,提高患者接受康复治疗的及可性,从而促进护理干预效果的提升。

## 4 结语

脑血管疾病患者康复期护理干预效果受多种因素综合影响。通过全面、系统的康复期护理干预,在神经功能恢复、日常生活能力提升、并发症预防等方面取得了显著成效。然而,为进一步优化护理干预效果,需充分考虑患者个体差异,加强护理人员专业培训,提高护理服务质量,同时完善家庭与社会支持体系。未来,应持续深入研究康复期护理干预的新方法、新技术,不断探索个性化、精准化的护理模式,以更好地满足脑血管疾病患者的康复需求,提高患者的生活质量,促进患者回归家庭和社会。

**[参考文献]**

- [1]吴敏.综合护理干预对脑血管病康复的效果观察[J].医学美容美容:中旬刊,2014,23(5):2.
- [2]段小宁.综合护理干预对脑血管病康复的效果观察[J].健康前沿,2016,23(002):49.
- [3]任俊鸽.综合护理干预对脑血管病康复的效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2016(2):87.
- [4]刘娟英.护理干预对脑血管疾病病人康复效果影响的研究[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2015.
- [5]温晓宁,丛爱霞,王洪英.分析总结老年心脑血管患者综合康复护理的方法及效果[J].世界最新医学信息文摘,2015.
- [6]冯翔,田俊,展阳妮,等.护士主导的随访护理研究现状[J].中国临床护理.2018,(6):111.
- [7]朱翠平.农村脑卒中偏瘫患者家庭康复护理干预的效果研究[J].护理管理杂志.2018,(10):14.
- [8]李金艳,贾秀萍,邱波,等.针对性居家环境干预对脑卒中患者日常生活活动能力及生活质量的影响[J].护理实践与研究.2018,(12):12.

**作者简介:**

袁雪迪(1993--),女,汉族,山东德州人,本科,护师,主要从事护理工作。