

# The clinical value of adopting early rehabilitation nursing for patients with cerebral infarction to improve nursing compliance and motor function

Shuang Xia Xiaoli Zhou

Jiamusi City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiamusi, Heilongjiang, 154000, China

## Abstract

**Objective:** To analyze the clinical value of early rehabilitation nursing for cerebral infarction patients to improve nursing compliance and motor function. **Methods:** 70 patients with cerebral infarction admitted to our hospital from January 2024 to December 2024 were selected as the subjects of this study. According to the treatment time, the patients were divided into the control group (35 cases, routine care) and the observation group (35 cases, early rehabilitation care), and the nursing compliance and motor function of the two groups were compared. **Results:** The observation group was  $91.2 \pm 1.5, 88.7 \pm 2.0, 90.5 \pm 1.7$  and  $89.4 \pm 2.1$  better than the control group  $81.3 \pm 2.3, 75.4 \pm 2.1, 79.1 \pm 2.4$  and  $77.8 \pm 2.3$ ; The observation group had  $81.5 \pm 3.2, 79.6$ , and balance scores,  $89.7 \pm 3.5, 2.5, 80.8, \pm 3.4$ , than the control group,  $71.3 \pm 3.8, 68.4 \pm 4.0, 72.6 \pm 3.2$ , and  $69.5 \pm 3.9$ . **Conclusion:** Taking early rehabilitation nursing for patients with cerebral infarction has high clinical value for improving nursing compliance and motor function, which is conducive to improving patients' nursing compliance, strengthening patients' motor function, and has high nursing value, which is worth promoting in future nursing.

## Keywords

Patients with cerebral infarction; early rehabilitation nursing; nursing compliance; motor function; clinical value

# 脑梗患者采取早期康复护理对提升护理依从性与运动功能的临床价值

夏爽 周晓丽

佳木斯市中医医院, 中国·黑龙江 佳木斯 154000

## 摘要

**目的:** 分析脑梗患者采取早期康复护理对提升护理依从性与运动功能的临床价值。**方法:** 选择2024年1月至2024年12月间我院收治的脑梗患者70例作为本次研究的对象, 根据患者治疗时间将患者分为对照组(35例, 常规护理)与观察组(35例, 早期康复护理), 比较两组患者护理依从性及运动功能。**结果:** 观察组在护理依从性、服药依从性、治疗计划遵循情况及自我管理评分 $91.2 \pm 1.5, 88.7 \pm 2.0, 90.5 \pm 1.7, 89.4 \pm 2.1$ 优于对照组 $81.3 \pm 2.3, 75.4 \pm 2.1, 79.1 \pm 2.4, 77.8 \pm 2.3$ ; 观察组在肌力评分、活动范围评分、行走能力评分、平衡能力评分为 $81.5 \pm 3.2, 79.6 \pm 3.1, 85.7 \pm 2.5, 80.8 \pm 3.4$ 优于对照组 $71.3 \pm 3.8, 68.4 \pm 4.0, 72.6 \pm 3.2, 69.5 \pm 3.9$ 。**结论:** 脑梗患者采取早期康复护理对提升护理依从性与运动功能的临床价值较高, 有利于提高患者护理依从性, 强化患者运动功能, 护理价值较高, 在今后护理中值得推广。

## 关键词

脑梗患者; 早期康复护理; 护理依从性; 运动功能; 临床价值

## 1 引言

在现阶段人口老龄化背景下, 随着我国老年人口数量的逐年增长, 发生各种老年常见病的概率也在不断地增加, 其中, 脑梗死属于常见的问题。脑梗死通常是由于患者的脑部血管阻塞, 进而使得脑部组织缺氧、缺血坏死, 出现的常见脑血管疾病, 该类疾病致残率与致死率、复发率相对较高<sup>[1]</sup>。

脑梗患者在发病后, 经过积极的治疗干预后, 可以保障患者的生命安全, 但是患者会出现不同程度的功能障碍, 对患者的正常生活能力和生活质量造成严重的负面影响。在护理干预期间, 传统的护理方法通常是遵医嘱结合患者的治疗重点展开基础性的护理活动, 并未重视早期康复护理方面的内容<sup>[2]</sup>。一部分患者在恢复期间的依从性相对较差, 整体护理效果并不理想。现阶段, 随着护理技术的深入发展, 早期康复护理在脑梗患者护理中得到了广泛的应用, 早期康复护理主要指的是当患者的疾病稳定后, 尽早地结合患者的情况开展对应

**【作者简介】**夏爽(1989-), 女, 中国黑龙江佳木斯人, 本科, 主管护师, 从事内科护理学研究。

的康复训练活动,由护理人员作为引导,给予患者科学合理的辅助干预,确保能够改善患者的运动功能,提高患者的神经功能恢复速度<sup>[1]</sup>。但是,关于早期康复护理在脑梗患者具体的护理依从性和运动功能影响方面的内容,仍然需要进一步进行探究,对此,本文进行了深入的分析,希望能够为脑梗患者提供新的护理方案,优化患者的护理效果。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

选择2024年1月至2024年12月间我院收治的脑梗患者70例作为本次研究的对象,根据患者治疗时间将患者分为对照组(35例,常规护理)与观察组(35例,早期康复护理),两组患者年龄为49岁至78岁(平均67.65岁);纳入标准:患者经过临床诊断确诊为脑梗、患者目前病情稳定、积极配合参与研究管理活动、认知能力正常、签订知情同意书。排除标准:患者合并急性心肌梗死、患者合并严重脑梗并发症、无法进行沟通及交流、患者合并急性传染病、家属不同意参与本次研究活动。

### 2.2 方法

**对照组:**对照组患者采用常规护理措施,由护理人员结合科室护理管理制度的要求,严格做好患者生命体征的监测活动,针对患者的血压、心率、血氧饱和度等各个基础的指标,做好对应的监测,一旦出现异常,及时报告医生进行处理。结合患者的疾病治疗重点,做好对应的健康教育宣传活动。例如,在用药方面,督促患者按时服用药物,并向患者和家属讲解药物服用的具体方法、作用、可能会出现不良反应等方面的内容,保证能够提高患者在用药过程中的依从性。一部分患者在护理期间,心理负面情绪严重,出现焦虑、抑郁等心理问题,需要由护理人员及时展开对应的心理疏导,向患者讲解近期治疗与恢复效果相对较好的病例,强化患者的信心。最后,告知患者做好饮食管理工作活动,为患者制定科学合理的饮食干预计划,选择高蛋白、低脂肪的食物,及时补充各类水果蔬菜,保障健康饮食,为疾病的治疗与康复奠定良好的基础。

**观察组:**采用早期康复护理。

#### ①早期功能训练。

针对疾病治疗初期,无法进行自主运动活动或者出现活动受限的患者,给予患者对应的被动关节训练活动,由护理人员协助患者进行训练。首先针对患者的上下肢展开训练活动,护理人员双手握住患者的腕关节及肘关节,缓慢进行屈曲、伸展、外展、内收、旋转等运动,每个关节活动5~10次。针对患者的下肢功能锻炼,护理人员固定患者膝关节,一手握住踝关节,依次进行髋关节、膝关节和踝关节的被动屈曲、伸展训练,每个动作重复5~10次。为强化患者的肌力,由护理人员,轻柔牵拉患者的手指,使其伸展,保持10秒后松开,重复5次。需要注意的是,在训练期间

需要保障患者的安全,避免对患者造成损伤。

#### ②床旁康复训练。

针对患者的实际情况,当患者的病情稳定,肌力逐渐恢复时,可指导患者进行床旁康复训练活动。例如,指导患者进行膝关节屈伸训练,由患者保持仰卧姿势,由护理人员协助患者进行屈膝抬腿,然后缓慢放下,增强患者的下肢肌力,每侧可重复10~15次左右,具体结合患者的耐受情况来进行确定。其次,指导患者进行坐立平衡训练,由护理人员指导患者在床沿保持坐姿,逐步延长坐立时间,每次可在5~10分钟左右,在这一过程中,需要由护理人员或家属在旁边进行协助,避免患者出现跌倒等情况的发生。

#### ③平衡协调训练。

脑梗患者出现平衡不协调问题,在早期康复期间,结合患者的实际情况来制定对应的平衡协调训练活动,确保能够提高患者的平衡能力和协调能力。例如,指导患者进行静态平衡训练,扶持支撑物或护理人员,单腿站立3~5秒,逐步增加站立时间,提高患者稳定性。随着患者逐渐恢复之后,可指导患者进行动态平衡训练。双脚站立,缓慢踮起脚尖,保持3秒后放下,提高小腿肌力。在家属的协助下,每日进行训练一次,每次可在10分钟左右,具体需要结合患者的耐受能力来进行确定,保证发挥出最佳的护理训练的效果,同时还要保障患者的舒适度,避免对患者造成负面影响。

#### ④心理康复护理。

部分患者的脑梗发病较为突然,再加上后遗症的影响,导致患者的心理负面情绪十分严重,需积极做好对应的心理康复锻炼指导工作活动,确保能够提高患者的护理依从性。针对患者的用药、治疗计划、患者自我管理重点等多个方面的内容来展开对应的指导活动。整个过程中,采用通俗易懂的语言,向患者传输健康教育方面的知识,确保患者能够树立正确认知,减轻焦虑情绪。结合患者的康复目标,指导患者积极展开配合,告知患者现阶段护理活动的有效性,改善患者的心理不良状态。

### 2.3 评价标准

两组脑梗患者护理依从性评分:护理依从性、服药依从性、治疗计划遵循情况及自我管理评分

两组脑梗患者运动功能评分:肌力评分、活动范围评分、行走能力评分、平衡能力评分

### 2.4 统计学指标

采用SPSS20.0统计软件进行统计分析,计量资料用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验,计数资料用率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 两组脑梗患者护理依从性评分

观察组在护理依从性、服药依从性、治疗计划遵循情况及自我管理评分上均显著优于对照组差异有统计学

意义,  $P < 0.05$ , 见表 1。

表 1: 两组脑梗患者护理依从性评分

组别	护理依从性	服药依从性	治疗计划遵循情况	自我管理能力
观察组	91.2 ± 1.5	88.7 ± 2.0	90.5 ± 1.7	89.4 ± 2.1
对照组	81.3 ± 2.3	75.4 ± 2.1	79.1 ± 2.4	77.8 ± 2.3
t 值	6.450	7.562	6.947	6.623
P 值	0.021	0.004	0.012	0.007

### 3.2 两组脑梗患者运动功能评分

观察组在肌力评分、活动范围评分、行走能力评分、平衡能力评分显著优于对照组, 差异有统计学意义,  $P < 0.05$ , 见表 2。

表 2: 两组脑梗患者运动功能评分

组别	肌力评分	活动范围评分	行走能力评分	平衡能力评分
观察组	81.5 ± 3.2	79.6 ± 3.1	85.7 ± 2.5	80.8 ± 3.4
对照组	71.3 ± 3.8	68.4 ± 4.0	72.6 ± 3.2	69.5 ± 3.9
t 值	5.993	5.486	7.453	5.201
P 值	0.034	0.002	0.017	0.008

## 4 讨论

在脑梗患者发病率逐年提升的背景下, 为强化患者的护理干预质量, 应及时做好科学合理的护理优化工作活动, 本文针对早期康复护理对提高能够患者的护理依从性及运动功能方面的影响进行了对应的探究, 整体取得了较好的护理效果。

观察组在护理依从性、服药依从性、治疗计划遵循情况及自我管理能力评分 91.2 ± 1.5、88.7 ± 2.0、90.5 ± 1.7、89.4 ± 2.1 优于对照组 81.3 ± 2.3、75.4 ± 2.1、79.1 ± 2.4、77.8 ± 2.3; 观察组在肌力评分、活动范围评分、行走能力评分、平衡能力评分为 81.5 ± 3.2、79.6 ± 3.1、85.7 ± 2.5、

80.8 ± 3.4 优于对照组 71.3 ± 3.8、68.4 ± 4.0、72.6 ± 3.2、69.5 ± 3.9。由此可以看出, 对比于传统的护理干预方式, 利用早期康复护理模式, 不仅可以提高患者的护理依从性, 还可强化患者的整体运动功能, 对患者的活动范围、行走能力、平衡能力等多个方面起到了良好的效果。具体进行原因分析来看, 是因为通过采用早期康复护理结合患者的实际情况, 在常规护理的基础上, 实现个性化的护理干预优化, 利用心理疏导和身体康复训练的方式, 既可以改善患者的舒适程度, 同时还可以提高患者对于治疗与护理计划的依从性。通过稳定的情绪支持以及康复训练, 可以帮助患者更好地理解并接受各种治疗与护理方案, 优化患者的护理效果。患者的运动功能恢复表明早期康复护理在患者的疾病护理期间发挥了关键的作用, 为患者实施了有针对性的康复训练计划, 比如关节活动训练, 平衡协调训练, 可以逐步提高患者的运动功能恢复效果。所以对于脑梗患者来说, 早期介入康复护理可以缩短患者的恢复期, 尽可能的优化患者的整体质量, 但是需要注意的是, 由于每一位患者的实际情况并不一致, 因此, 在为脑梗患者提供早期康复护理服务时, 应结合患者的实际情况来制定合理的计划, 确保发挥出最佳的护理效果。

综上所述, 脑梗患者采取早期康复护理对提升护理依从性与运动功能的临床价值较高, 有利于提高患者护理依从性, 强化患者运动功能, 护理价值较高, 在今后护理中值得推广。

### 参考文献

- [1] 陈国泉, 肖丹梅, 芦超. 脑梗后遗症患者危机意识种植无缝隙管理干预的护理效果评价[J]. 临床护理杂志, 2024, 23(04): 48-51.
- [2] 孙姗姗. 社区综合康复护理路径在脑梗塞伴偏瘫患者中的应用效果分析[J]. 智慧健康, 2023, 9(26): 257-260.
- [3] 李英兰. 早期康复护理对脑梗死患者肢体运动功能的影响[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2023, 45(03): 233-234.