

# 早期高压氧治疗配合康复护理对脑梗塞患者偏瘫肢体康复的效果观察

宋中娜

一四九医院高压氧科, 江苏 连云港 222042

**【摘要】目的:** 探究早期高压氧治疗配合康复护理对脑梗塞患者偏瘫肢体康复的临床效果。**方法:** 择取我院于2017年8月至2020年5月期间收诊的70例脑梗塞患者, 按照数字抽签进行分组, 分别是参照组和实验组, 每组各35例患者, 参照组对患者采取常规药物治疗, 实验组则在参照组治疗的基础上, 给予患者早期高压氧治疗配合康复护理, 对比两组患者临床治疗效果。**结果:** 对比两组患者临床治疗效果。从基本痊愈、显效、有效、无效进行对比, 有效率=基本痊愈+显效+有效。实验组患者治疗有效率为100%, 参照组治疗有效率为65%, 实验组临床治疗效果明显优于参照组; 从患者FMA、MMSE对患者治疗之后的恢复情况进行评分, 实验组在治疗之后, 各项指标评分明显优于参照组, 组间对比差异显著,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义。**结论:** 早期高压氧治疗配合康复护理对脑梗塞患者偏瘫肢体康复疗效显著, 值得临床推广应用。

**【关键词】** 早期高压氧治疗; 康复护理; 脑梗塞患者; 偏瘫肢体康复; 效果

**【中图分类号】** R473      **【文献标识码】** A      **【文章编号】** 1008-0430(2020)15-0213-02

临床医学中脑梗塞患病群体正在逐年增多, 且这类疾病基本都是发病很急, 具有极高的致残率, 患者后期恢复时间慢, 通过临床调研可知, 患者基本都会出现后遗症, 影响患者认知功能, 同时会造成肢体功能障碍, 这其中一侧肢体偏瘫在临床中比较普遍, 对患者的生活造成极大的冲击, 也给患者家属带来一定的经济负担, 同时具有极大的精神压力。基于此, 需要对该类疾病的治疗及术后康复引起足够的重视, 本文将探讨早期高压氧治疗配合康复护理对脑梗塞患者偏瘫肢体康复的临床应用效果, 具体报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

择取我院于2017年8月至2020年5月期间收诊的70例脑梗塞患者, 按照数字抽签进行分组, 分别是参照组和实验组, 每组各35例患者, 其中参照组男18例, 女13例, 年龄在40-74岁之间, 平均年龄在60岁左右; 实验组男19例, 女12例, 患者年龄在44-80岁, 平均年龄在61岁左右, 两组一般资料对比差异显著,  $P > 0.05$ , 无统计学意义。

### 1.2 方法

**参照组:** 对患者采取常规药物治疗, 同时对患者采取常规护理。

**实验组:** 对患者采取早期高压氧治疗配合康复护理, 具体流程如下: (1) 健康教育。护理人员需要做好健康教育的宣传, 让患者及其家属能够对病情有充分的了解和认知, 同时要介绍相应的治疗方案, 告知患者用药方案, 宣讲高压氧治疗法, 提醒患者需要注意的相关事项; (2) 体位护理。护理人员对患者进行有效的体位护理, 将其头部肩部抬升20-30

左右, 让患者最好保持健侧肢体卧位, 或平卧位, 两种体位形式交替进行; (3) 早期康复训练。针对偏瘫肢体患者, 护理人员需要对其进行康复护理, 引导患者能够更好的开展肢体训练, 比如伸展、弯曲、抬举等等, 2次/d, 15min/次, 帮助患者偏瘫肢体逐步恢复, 在此基础上, 引导患者于床上行坐位, 鼓励患者能够在床旁站立, 循环往复, 循序渐进, 引导患者能够进行上下楼训练, 进而达到日常活动训练程度。

(4) 早期高压氧治疗。待患者各项体征恢复平稳之后, 需立即对患者采取高压氧治疗, 借助空气加压舱进行治疗, 治疗压力0.1Kpa, 加压时间控制在25min, 后10min吸氧, 稳压45min, 吸氧20分钟之后, 需要休息5min, 再吸氧20min, 减压30min, 后10min不吸氧, 共计100min, 吸氧时间为60min, 所有活动结束之后, 减压至常压, 然后引导患者出舱, 1次/d, 连续10天, 作为一个疗程, 需治疗2-3个疗程。(5) 心理护理。对于脑梗塞患者而言, 他们不仅经历了身体上的病痛, 同时也承受了极大的心理压力, 缺乏生活信心, 降低生活质量, 并且伴有强烈的负面情绪, 且不能很好的配合医师治疗, 因而需要对患者进行有效的心理护理, 缓解患者负面情绪, 使其能够积极面对病情, 并且能够具有战胜疾病的信心。

### 1.3 观察指标

对比两组患者的临床治疗效果, 疗效分为以下等级: 基本痊愈, 功能缺损降低91%-100%; 显效, 功能缺损积分降低46%-90%; 有效, 功能缺损积分降低18%-45%; 无效: 功能缺损积分降低17%。有效率=基本痊愈+显效+有效。

观察两组患者治疗前后各项功能指标情况, 从患者FMA、MMSE对患者治疗之后的恢复情况进行评分。

### 1.4 统计学方法

获取数据应用 SPSS19.0 进行处理,用 (n,%) 表示计数资料,用卡方检验,用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料,用 t 检验。P<0.05, 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者临床治疗效果

对比两组患者临床治疗效果。从基本痊愈、显效、有效、无效进行对比,有效率=基本痊愈+显效+有效。实验组患者治疗有效率为 100%, 参照组治疗有效率为 65%, 实验组临床治疗效果明显优于参照组, 组间对比差异显著, P<0.05, 具有统计学意义。具体数值参见表 1:

表 1 两组患者临床治疗效果观察 (n,%)

组别	n	基本治愈	显效	有效	无效	有效率
参照组	35	5 (14)	10 (29)	8 (23)	12 (34)	(10) 65%
实验组	35	12 (34)	18 (52)	5 (14)	0 (0)	(0) 100%
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 观察两组患者治疗前后各项功能评分

从患者 FMA、MMSE 对患者治疗之后的恢复情况进行评分, 实验组在治疗之后, 各项指标评分明显优于参照组, 组间对比差异显著, P<0.05, 具有统计学意义。具体数值参见表 2:

表 2 两组患者治疗前后各项功能评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	FMA 评分		MMSE 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
参照组	35	20.8±7.5	50.7±7.2	16.2±4.0	22.9±3.1
实验组	35	20.6±7.8	75.4±7.6	16.1±4.2	26.6±3.99
t		0.076	9.876	0.0070	3.270
p		0.937	0.0000	0.942	0.0000

## 3 结论

脑梗塞是临床中比较常见致残率极高的病症, 且发病率呈现逐年增高, 同时具有极高的病死率, 对人类健康具有极大的威胁。脑梗塞患者患者发病急, 一旦发病需要紧急治疗, 否则后果则不堪设想, 这其中比较常见的并发症是偏瘫, 影响到患者的日常生活, 同时对其身体功能的使用也具有极大的影响, 必须对其进行有效的临床治疗。脑梗塞偏瘫患者具有非常明显的临床症状, 如意识障碍、记忆力差、血液循环慢等等, 脑梗塞患者大脑长期处于供血不足的状态, 从而导致脑内血液循环变差, 最终出现脑损伤, 尤其是对神经功能损伤更为严重, 这种治疗的预后治疗差, 且远期治疗效果也并不突出, 因而必须对脑梗塞偏瘫患者的临床治疗予以极高的重视, 采取积极有效的治疗预案。

经过临床调研可知, 对脑梗塞偏瘫患者采取早期高压氧治疗配合康复护理临床效果显著, 所谓高压氧治疗, 主要是在超出大气压的环境下, 让患者吸入纯氧, 增加其体内血氧含量, 由此能够强化患者脑内氧气弥散速度, 加速患者体内氧气代谢, 是相对有效的临床治疗手段。此外, 这种治疗方案还能够减少患者脑水肿, 降低颅内压, 促使患者病灶位置的氧气供给

充足, 保护其组织细胞, 在患者发病早期, 采取早期高压氧治疗配合康复护理能够达最佳的临床治疗效果, 提升患者生活质量, 改善预后效果。值得注意的是, 治疗配合康复护理是非常重要的治疗预案, 患者患病之后心理和身体都承受巨大的压力, 这会直接导致他们负面情绪严重, 内心压抑, 且拒绝配合治疗, 这时就需要护理人员对其进行有效的心理疏导, 使其能够正视病情配合治疗。在患者入院之后, 需要为患者创造良好的住院环境, 同时向患者介绍相关疾病知识及治疗方案, 鼓励患者能够配合医师治疗, 遏制病情进一步发展。脑梗塞偏瘫对患者肢体功能的使用造成极大的影响, 护理人员需要引导患者进行日常的康复训练, 并且对患者进行有效的体位护理, 使其肢体功能能够逐步恢复, 提升患者治疗信心。

本次研究中, 对脑梗塞偏瘫患者采取早期高压氧治疗配合康复护理临床效果显著, 实验组采取这种治疗方案, 治疗有效率达到 100%, 相较于参照组 65% 的有效率差异显著; 从患者 FMA、MMSE 对两组患者治疗之后的恢复情况进行评分, 实验组在治疗之后, 各项指标评分明显优于参照组, 组间对比差异显著, P<0.05, 具有统计学意义。由此可以看出, 脑梗塞偏瘫患者肢体恢复采取早期高压氧治疗配合康复护理应用效果显著, 值得推广。

## 结语

综上所述, 早期高压氧治疗配合康复护理对脑梗塞偏瘫患者肢体康复能够达到最佳的临床治疗效果, 减少患者负面情绪, 增强患者日常恢复训练效果, 高压氧治疗配可以减少患者脑水肿, 降低颅内压, 促使患者病灶位置的氧气供给充足, 保护其组织细胞, 建议在今后的临床中大面积推广应用。

## 参考文献:

- [1] 刘瑞玲. 早期高压氧治疗配合康复护理对脑梗塞患者偏瘫肢体康复的效果观察[J]. 养生保健指南, 2019(42):137.
- [2] 杨丽蓉, 纪卫卫, 李伟. 早期高压氧治疗配合康复护理对脑梗塞患者偏瘫肢体康复的效果观察[J]. 健康大视野, 2020(18):181.
- [3] 杨崔丽, 赵琼佩, 李秀鹤. 早期高压氧治疗配合康复护理对脑梗塞患者偏瘫肢体康复的效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(3):51, 54.
- [4] 李绒. 早期高压氧治疗配合康复护理对脑梗塞患者偏瘫肢体康复的效果[J]. 母婴世界, 2019(10):203.
- [5] 蔡艳, 章莲. 早期高压氧治疗配合康复护理对脑梗死患者偏瘫肢体康复的效果[J]. 反射疗法与康复医学, 2020, 1(19):172-174.
- [6] 谢艳卿, 李福英. 早期应用高压氧治疗对急性脑梗死患者偏瘫肢体康复的效果及护理方法[J]. 包头医学院学报, 2017, 33(6):96-97, 102.