

会抱着侥幸心理,出现自行减药或漏服药的现象,存在一定的风险。本研究由于样本量不足,训练时间短不能全面反映康复的长期效果。对患者康复的长期疗效有待进一步研究探索。

### 【参考文献】

- [1] 屠丽君,朱玲,麻丽萍,等.精神病人社会功能缺陷与护理对策[J].中华护理杂志,1997,32(8):441-444.
- [2] 中华医学会精神科分会.中国精神障碍分类与诊断标准[M].第3版.济南:山东科技出版社,2001,77-82.
- [3] 张明园.精神科评定量表手册[M].第2版.长沙:湖南科学技术出版社,1998,162-166.
- [4] 翁永振,Robert PL,向应强,等.精神分裂症的康复操作手册[M].北京:人民卫生出版社,2009,1(1):157-177.

- [5] 杨雀屏,周德祥,朱建忠,等.社区技能训练对慢性精神分裂症患者认知功能的影响[J].中国康复,2011,26(1):76-78.
- [6] 刘国友,宋君伟,张佳,等.职业康复对住院精神分裂症患者的作用[J].中国健康心理学杂志,2010,18(3):274-276.
- [7] 刘月芬,郭金刚,李全兵,等.工娱治疗对慢性精神分裂症患者的作用[J].中国健康心理学杂志,2011,19(9):1045-1046.
- [8] 汤景文,何东乐,刘建明,等.园农治疗对慢性精神分裂症社会功能的作用[J].临床精神医学杂志,2010,20(3):25-26.
- [9] 盛嘉玲,朱岚,张建华,等.住院慢性精神病患者开展物业服务队模式研究[J].中国康复,2011,26(2):152-154.

### · 经验交流 ·

## 康复护理指导在脑卒中家庭康复中的应用

李希

【关键词】 脑卒中;家庭康复;循证护理

【中图分类号】 R49;R743.3 【DOI】 10.3870/zgkf.2012.03.036

2010年1月~2012年1月我院住院治疗的脑卒中患者120例,均符合全国第四届脑血管病会议制定的诊断标准<sup>[1]</sup>,并经头颅CT或MRI证实,随机分为2组各60例。①观察组,男34例,女26例;平均年龄(66.2±3.5)岁;平均病程(42.0±3.6)d。②对照组60例,男32例,女28例;平均年龄(65.8±2.9)岁;平均病程(42.0±3.6)d。2组一般资料比较差异无统计学意义。2组均经我院神经内科常规治疗出院后,对照组给予常规家庭护理,如坚持肢体康复护理、注重饮食等。观察组在此基础上给予系统的康复护理指导<sup>[2]</sup>:①健康教育:制定个体化护理方案,做成健康教育手册,告知患者家属,并对患者家属进行宣教和培训。②康复护理:肢体训练,坚持协助患者进行被动运动,15 min,每天2次,保持肢体功能位;鼓励患者进行主动运动,尽早下床活动,鼓励患者自行完成进餐、洗澡、穿衣、洗脸、刷牙、梳头、大小便等日常生活;如有语言障碍者,利用生活中的各种机会对患者进行语言功能锻炼,如进行简单生活用语的对话,让患者进行语言模仿,20~30 min,每天2次。③心理护理:家属应积极对患者进行疏导安慰,消除自卑,树立信心和勇气,使患者处于最佳心理状态。④饮食护理:给予低盐、低脂、低糖、高蛋白饮食,有吞咽障碍者,注意避免呛咳,注意多饮水。⑤控制脑血管病的危险因素:积极控制血脂、血压、血糖、同型半胱氨酸水平等危险因素,戒烟、限酒、控制体质量。

治疗8周后,采用Barthel(BD)指数评分评定,0~20为完全依赖;25~60为严重依赖;65~90为中度依赖;95为轻度依

赖;100为自理<sup>[3]</sup>。对照组治疗前后的BI评分分别为(33.16±5.98)及(43.76±6.22)分,观察组分别为(33.93±6.08)及(78.36±7.36)分。治疗后,2组BI评分均较同组治疗前增高( $P<0.05$ ),且观察组BI评分显著高于对照组( $P<0.01$ )。

脑卒中是发病率和致残率均极高的疾病,其中枢神经系统在结构或功能方面均具有重新组织能力或可塑性<sup>[4]</sup>。患者出院后的家庭护理对于改善患者生存质量、减少复发具有重要的意义。本研究结果显示,在家庭护理过程中,采用系统康复指导的患者,其治疗效果显著优于接受常规护理者。究其原因,是因为系统的康复护理以实践为依据,并与临床相结合,增强患者的信心及主动性,并让患者家属督促其进行训练,具有较好的依从性。对于脑卒中患者而言,在出院后的家庭护理中引入系统康复护理的概念,有助于提高护理质量,改善预后,值得推广。

### 【参考文献】

- [1] 中华神经科学会,中华神经外科学会.各类脑血管疾病诊断要点[J].中华神经科杂志,1996,29(6):379-380.
- [2] 张继荣,吴霜,黄宁,等.规范三级康复治疗脑卒中偏瘫患者的临床疗效研究[J].中华物理医学与康复杂志,2007,29(11):751-753.
- [3] 周宁,陆敏.早期康复治疗对脑卒中偏瘫患者功能恢复的影响[J].中华物理医学与康复杂志,2004,26(12):744-746.
- [4] Davey R, Cochrane T, Iqbal Z, et al. Randomised controlled trial of additional lifestyle support for the reduction of cardiovascular disease risk through primary care in Stoke-on-Trent, UK [J]. Contemp Clin Trials. 2010,31(4):345-354.

收稿日期:2012-03-06

作者单位:梁平县人民医院,重庆 梁平 400052

作者简介:李希(1971-),女,主管护师,主要从事临床护理方面的研究。