

二级综合医院脑卒中患者早期康复治疗现状及影响因素分析

王乔¹, 潘习龙¹, 齐红梅², 李昂¹, 能伟刚¹

【摘要】 目的:了解脑卒中患者接受早期康复治疗的现状,并分析探索人口社会学、经济、医疗保障、认知因素对患者接受早期康复服务治疗的影响。方法:自行设计调查问卷,选取国内2家提供康复治疗服务的综合医疗机构,对正在接受康复治疗服务的229例脑卒中患者进行问卷调查。结果:89.1%正在接受康复治疗的脑卒中患者在急性期住院时接受过早期康复治疗;不同居住地、医疗保险类型、费用支付方式、收入来源的患者,以及对制定康复治疗的方式有不同认识的患者,在脑卒中发作急性住院期是否接受早期康复治疗有明显差异。结论:综合医疗服务机构给予脑卒中患者早期康复治疗的模式有待改善;经济收入、医疗保障和认知态度因素是影响脑卒中患者接受早期康复治疗的重要因素。

【关键词】 脑卒中;早期康复;影响因素

【中图分类号】 R49;R743.3 **【DOI】** 10.3870/zgkf.2013.02.013

An overview study and analysis of influencing factors on early stage rehabilitation for stroke patients in second-grade hospitals WANG Qiao, PAN Xi-long, QI Hong-mei, et al. School of Public Health of Peking University, Beijing 100191, China

【Abstract】 Objective: To understand the current situation of early stage rehabilitation to stroke patients and to explore how the sociology, economy, health insurance, and cognitive factors of the stroke patients influence the utility of early rehabilitation services. Methods: Two general hospitals which could provide rehabilitation services were selected to conduct a self-designed questionnaire survey of 229 stroke patients. Results: 89.1% of stroke patients received the early stage rehabilitation in the acute phase of hospitalization; Different places of residence, insurance types, ways of payments for medical therapy and rehabilitation, source of income, as well as the different understandings towards the ways of determination for rehabilitation therapy were the influencing factors for the stroke patients whether or not receiving the early rehabilitation. Conclusion: The mode of early rehabilitation provided for the stroke patients needs to be improved; economy, health insurance and cognitive factors were the most important factors for the early rehabilitation utilization of stroke patients.

【Key words】 cerebral stroke; early rehabilitation; influencing factor

脑卒中是临床常见疾病,严重影响患者生活质量。研究表明,在脑卒中急性期后,由于存在脑可塑性,在康复治疗人员对患者进行康复评定后,采取规范化的技术操作治疗,可促进患者的功能恢复与提高^[1]。如果功能训练不及时、不正确,可能产生器官的失用性改变、肌肉萎缩、关节挛缩及全身性并发症^[1]。因此早期康复治疗对脑卒中患者至关重要,是降低脑卒中患者的致残率并提高其生活质量的关键因素。

目前我国脑卒中患者采取的早期康复服务形式即

主要是机构内康复,即大部分脑卒中患者会在脑卒中发作急性期住院期间,接受一定的早期康复治疗后再出院。然而,脑卒中患者接受早期康复治疗的情况不同,并受多种因素影响,其中人口社会学、经济收入、医疗保障、认知等方面的因素在近年来特别引起人们的关注。本研究主要通过对二级综合医院中脑卒中患者接受早期康复治疗的现状进行调查,分析探索脑卒中患者接受早期康复服务治疗的现状及相关影响因素,为脑卒中患者更好的接受康复服务治疗,促进其身心健康的恢复,避免致残提供更客观的依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将2011年7月1日~11月30日在辽宁省大连瓦房店市及天津市某二级综合医院神经内

基金项目:中国残疾人联合会2010~2011年度课题(2010&YB004)

收稿日期:2012-10-16

作者单位:1. 北京大学公共卫生学院,北京 100191;2. 天津市第一医院康复科,天津 300010

作者简介:王乔(1987-),女,硕士,主要从事脑卒中康复方面的研究。

通讯作者:潘习龙,副教授。

科及康复科接受康复治疗且意识清晰、认知力良好的脑卒中患者 229 例作为研究对象。

1.2 方法 本研究的问卷设计参考了国内外相关研究的调查问卷形式和《国家卫生服务调查》部分问题的设置方式^[2-4],并经康复专家、医院管理专家、卫生服务研究相关专家等进行反复论证修改。问卷主要分为 2 部分:①患者基本特征调查表。主要包含患者的人口社会学特征、经济情况特征、医疗保障特征及患者对康复治疗的认知与态度特征。②脑卒中早期康复治疗情况调查表。主要包括患者开始早期康复治疗的时间,是否接受早期康复治疗,早期康复治疗的内容等。在调查前对调查员进行统一严格的培训,统一规范用语和调查方法。调查时说明调查的目的及意义后,由调查员询问并填写,每份问卷调查时间为 20min 内。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 11.0 统计软件进行分析,计数资料用百分率表示, χ^2 检验,单因素分析,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 脑卒中患者接受早期康复治疗现状 本次调查中,共有 204 例(89.1%)脑卒中患者在脑卒中急性发作住院期间接受了早期康复治疗,有 24 例(10.5%)患者未接受早期康复治疗,另有一名患者表示不清楚是否接受了早期康复治疗。患者脑卒中发作急性期住院至开始早期康复治疗的间隔天数平均为(3.66±2.64)d。在接受早期康复治疗的项目中,接受药物治疗的患者有 138 例(60.3%),针灸、按摩治疗 189 例(92.6%),运动能力训练 184 例(90.2%),言语功能训练 2 例(0.9%),神经肌肉功能训练 126 例(55.0%),日常生活能力训练 25 例(10.9%),心理治疗 2 例(0.9%)。

2.2 急性期住院是否接受早期康复治疗的影响因素分析 结果显示,居住地在农村的脑卒中患者接受早期康复治疗的比例高于居住在城市患者;收入来源为非离退休金的脑卒中患者接受早期康复治疗的比例高于收入来源是离退休金的患者;支付康复费用时,只需垫付或全部自费的脑卒中患者接受早期康复治疗的比例高于只需缴纳自付部分费用的患者比例;参加不同社会医疗保险类型的患者接受早期康复治疗的比例不同;认为患者及家庭应该与医生一起制定康复治疗方案的患者接受早期康复治疗的比例高于其他患者;以上差异均具有统计学意义($P<0.05$),而年龄、性别、学历、婚姻、认知与态度特征中其他因素则对患者是否接受早期康复治疗无明显影响,见表 1。

表 1 脑卒中患者接受早期康复治疗的影响因素 例

影响因素	全部患者	接受早期康复治疗	未接受早期康复治疗	P 值
1. 人口社会学特征				
年龄				
①50~59 岁	56	52	4	0.342
②≥60 岁	172	152	20	—
性别				
①男	137	122	15	0.799
②女	91	82	9	—
学历				
①初中及以下	146	133	13	0.287
②初中以上	82	71	11	—
居住地				
①城市	153	131	22	0.007
②农村	75	73	2	—
婚姻状况				
①单身	25	23	2	0.928
②已婚	203	181	22	—
2. 经济特征				
收入来源				
①离退休金	149	127	22	0.004
②非离退休金	79	77	2	—
3. 医疗保障特征				
康复费用支付方式				
①只需缴纳自付部分	129	107	22	0.001
②需垫付费用或全部自费	99	97	2	—
医疗保险类型				
①城镇职工基本医疗保险	143	121	22	0.002
②公费医疗	5	5	0	—
③城镇居民基本医疗保险	17	17	0	—
④新型农村合作医疗	57	56	1	—
4. 认知与态度特征				
康复治疗对功能恢复的帮助				
①帮助或有一些帮助	33	33	0	0.068
②很有帮助	195	171	24	—
理想的开始康复治疗时间				
①病情稳定即开始	200	176	24	0.108
②其他	28	28	0	—
是否需要坚持长期康复治疗				
①需要	185	162	23	0.095
②不需要或不确定	43	42	1	—
患者家庭参与康复治疗制定				
①应该参与	117	113	4	0.001
②不需要参与或不确定	111	91	20	—
最希望接受康复服务治疗的方式				
①医院或康复中心	177	160	17	0.347
②社区卫生机构或家庭服务	49	42	7	—

3 讨论

脑卒中康复流程的康复流程一般分为急性期、恢复期和维持性康复。其中,脑卒中急性期康复是指患者急性期住院期间接受的早期康复治疗,发病后从床旁开始,预防废用综合征和早期开始的运动再学习,以早期自我照料为最大目标^[5]。①早期康复治疗的时机选择。本研究中,从患者脑卒中发作急性期住院至开始接受早期康复治疗的平均天数与以往的临床研究结果一致,即脑梗塞患者早期康复通常在病后 3~5d^[6],说明调查所在二级医院康复科的脑卒中患者的早期康复时机选择恰当。②脑卒中早期康复治疗的模式。目

前较为推崇的是卒中单元、脑卒中康复单元等组织化的康复模式方式^[5]。从研究结果可看出,对脑卒中患者的早期康复治疗的整体性存在一定问题,特别是忽视了对患者的心理治疗。以往研究表明,当由一个健康人的角色转变为伴有功能障碍的患者时,若患者不能很好的适应,则往往表现为恐惧,不知所措,依从性差等,这将可能影响到其他康复治疗的效果^[7],因而,心理康复,即使不作为单独的康复项目,也应该贯穿这个康复流程,引起医务人员的重视。

本次调查中,有约 11% 的脑卒中患者虽然现在正在接受机构内康复治疗,但在脑卒中发作急性期没有接受早期康复治疗。这些患者错过了脑卒中急性期发作后身体各项功能恢复的最佳时间,没有按照正确的康复流程进行,从成本—效果的角度来看是不值得推崇的。本研究在探索影响脑卒中患者是否接受早期康复治疗的因素过程中,发现经济收入、医疗保障和认知与态度因素是影响脑卒中患者接受早期康复治疗的重要因素。①经济收入因素。康复治疗服务项目的单项价格并不高,但由于患者在病情平稳后,需要在很长一段时间内接受多项康复服务,康复服务的总费用给很多脑卒中患者及其家庭带来沉重的负担,让很多患者从一开始就对康复服务望而却步,错过了最佳的康复治疗时机。本研究中,依靠工资收入或其他家庭成员供养的脑卒中患者相对仅依靠离退休金为收入的脑卒中患者,经济收入水平更高,接受早期康复治疗的可能性更大,这与以往研究得到的结论相一致^[4]。②医疗保障因素。对脑卒中患者来说,医疗保险不仅需要覆盖到更多康复治疗项目,同时要有较高的保障水平,便捷的支付费用流程,才能帮助脑卒中患者更好的接受康复治疗服务。从人口社会学角度来看,农村居住的患者比在城市居住的患者接受早期康复治疗的比例高,其根源是农村居民的医疗保障问题,仅有住院期间

的康复费用可以报销,因而患者往往要求延长住院时间以接受康复治疗,这使得农村居住的患者接受早期康复的比例反而升高,但却大大降低了综合医院相关科室的病床周转率,不利于医疗资源的公平利用。③认知与态度因素。脑卒中患者认为“医生独立制定康复方案即可”接受早期康复治疗的比例较低,这反应了患者参与医疗过程的主动性不足,在一定程度上会影响患者对康复治疗的接受情况。而就康复治疗本身特点而言,需要医生与患者进行很好的互动,共同努力才可能达到最好的康复效果,这就要求康复医生与患者进行充分的沟通,并对康复治疗的意义进行充分的解释,鼓励患者一起参与康复方案的制定过程,才能更好的发挥早期康复治疗的作用,为开始系统性康复训练做好准备,以最终达到功能恢复、避免致残的目的。

【参考文献】

- [1] 方定华. 脑血管病早期康复与流程[J]. 中国实用内科杂志, 1994, 14(12): 715-715.
- [2] 孟祥红, 王文志, 戴红. 北京市崇文区脑卒中康复现状调查分析[J]. 中国康复医学杂志, 2009(3): 255-258.
- [3] 黄黎明, 陆亮. 297 例脑卒中患者未能坚持系统康复原因分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2009, 12(4): 84-85.
- [4] Elrod CS, DeJong G. Determinants of Utilization of Physical Rehabilitation Services for Persons With Chronic and Disabling Conditions: An Exploratory Study[J]. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, 2008, 89(1): 114-120.
- [5] 瓮长水, 孙启良. 《日本脑卒中治疗指南》(2004) 康复部分简介[J]. 中国康复医学杂志, 2005, 20(7): 534-538.
- [6] 倪朝民. 急性脑卒中的早期康复及其功能训练时间[J]. 中国临床康复, 2002, 6(3): 314-315.
- [7] 许卫农, 陈雪霞. 脑卒中患者康复治疗的时机选择和措施[J]. 中国医药指南, 2011, 9(27): 34-35.

欢 迎 投 稿