

关于中医康复护理在脑卒中肢体功能障碍患者中的应用研究

姚欢替 李慧霞

平顶山煤业集团公司一矿职工医院

[摘要]在许多脑血管疾病中,脑卒是一种非常常见的疾病。近年来,中风死亡率通过持续提高我国的医疗水平得到有效控制。一种可能发展成永久性的功能障碍,会对患者的身心健康产生非常严重的负面影响。随着我国的老龄化,中风继续上升,并成为威胁我国中年和老年人健康的一种重要疾病。脑卒的开始很快,死亡率很高。即使接受治疗的病人幸存下来,也有50%的脑功能障碍的风险,这不仅影响到患者本身的生活质量,而且也给患者的家庭带来很大负担。相关研究表明,中医护理学不仅能更好地控制痉挛,而且能大大提高患者的运动功能。

[关键词]中医康复护理;脑卒中肢体功能障碍患者;应用

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.11.1311

脑卒被称为中风,是一种常见的急性血管疾病。导致中风的因素有很多,但组织损伤(如病虫害和脑组织因当地脑组织的血液供应不足而出现的缺血症。主要症状是四肢瘫痪、言语重叠。中风是神经病学中常见的疾病,属于脑循环系统紊乱。许多中风患者在治疗后得到拯救,但由于某些神经功能受损,他们患有运动紊乱,最终导致四肢瘫痪。因此,相应的康复护理的补充特别重要^[1]。近年来,我们的部门在传统中国医学治疗和护理方面积累了大量经验,并发现传统中国医学康复护理对中风护理有着良好的影响,有助于改善患者的焦虑和肢体功能,并改善生活质量。

一、中医护理的基本特点

整体护理是在中国传统医学的基本理论的基础上发展的,全面护理完全适用于患者。强调人体是所有有机的,人类和自然环境和社会环境也是一致的,注意必要时保护标准的原则,在缓慢时保护基本要素,关注情感和营养护理,关注个人时间和地点的预防护理,以及康复护理对疾病的影响和发展的重要性。传统医学一向重视人体的完整性和完整性以及与自然的关系。它认为人体是所有有机的,人体的不同成分在结构和功能上是不可分割的;相互协调和互动;彼此相互影响。同时,也知道人体与自然环境密切相关。在有效适应和转化自然的斗争中,人类保持身体的正常生活活动,这一概念被称为整体概念中内外部环境的统一性和身体完整性^[2]。

人体是一个有机的整体:

人体由若干器官、组织和器官组成,每个器官、组织和成员有不同的功能,这些功能是整体活动的组成部分,并决定身体的整体单位。因此,不同的器官、组织和器官在生理上相互关联,以保持其生理活动的协调和平衡,并对彼此产生令人满意的影响。因此,从临床角度看,通过面部特征、身体特征、颜色脉冲等外部变化,我们可以理解内脏器官的病变,以便采取正确的治疗和护理行动。

人和自然环境的统一性:

由于人类生活在自然中,生理活动和病理变化必须受到自然的影响,因此,为了生存,人类必须改变和适应自然,以保持身体的自然活动。

二、中医护理人员的职业要求

社会主义医学的基本原则是预防和治疗疾病,拯救死者和伤员,实施社会主义人性,以及为人民的身心健康服务。它在护理、预防性保健、护理管理和护理研究中指导护士和病人、社区和社会之间的关系,评判是非曲直、善恶以及其他他人。它也是指导中医学护理道德、规范护士与病人之间关系、促进医学和健康方面促进文明建设以及造福人民健康的标准。

(一) 忠于护理事业、廉洁正直、恪尽职守

护士必须有自我奉献的意愿,拥有严格和充分的观察和同情,并必须充分遵守其专业规定,所有这些都告诉中医护士,他们必须具备忠诚、诚实、良心和奉献的基本道德品质。

(二) 谨慎认真、作风正派、不畏艰苦

护理工作的目标是那些人,其中许多人患有不正常的身体和精神障碍,他们渴望得到观察、照顾和关爱,并对护理人员怀有真诚的期望。因此,护士必须以规范的方式行事,表现出热情和慷慨,慷慨大度,认真而负责任,不惧怕困难,尊重患者的权利,指导和帮助患者建立信心和战胜疾病的决心。

(三) 虚心学习、刻苦钻研、尊重同道

护理的重点是收集、监测、记录和报告生命信息和患者状况的变化,客观地反映疾病的发展和变化,协助医生作出正确的判断和诊断,并为治疗和护理提供可靠的基础。因此,护士被要求密切合作,相互合作,在实际工作中相互尊重,谦恭地学习专业知识,掌握中国传统医学护理技能,既务实又大胆,力求在技术上取得优异成绩,并提高中国传统医学差别和护理综合症的总体水平。

三、中医一般护理

(一) 生活起居护理

生活起居护理是指由护理人员根据病人患病期间的情况提供的环境和护理的特殊安排。

(二) 情志护理

情志护理是指观察和理解病人在护理工作中的情绪变化,了解他们的心理状况,通过护理人员的语言、态度和行为来影响和消除他们的消极情绪,从而使病人处于良好的状

态。最好的心理状况,以便于护理治疗。

(三) 饮食护理

饮食对于人类的生存和健康至关重要。人体通过饮食吸收许多营养元素,以保持人体的正常生活活动。

四、中医康复护理在脑卒中肢体功能障碍患者中的应用

(一) 资料与方法

一般资料:

接受治疗的100名中风和肢体损伤患者被选为试点组和控制组,每个组50例。在实验组中,29名男性和21名女性;年龄在49至80岁之间,平均年龄为 63.4 ± 5.6 岁;32例脑梗死和18例脑出血;该病从两个月到三个月,平均周期为 2.1 ± 0.5 个月。在对照组中,有26名男性和24名女性;年龄在50-81岁之间,平均年龄(63.9 ± 5.3 岁),31岁,脑梗死,19例脑出血,疾病路径2-3个月,平均路径(2.1 ± 0.5 个月)。这两个群体之间在年龄、病程和其他临床数据差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:

本研究的所有对象都是治疗后存活脑卒中患者,他们都有肢体功能障碍;没有其他严重的器官疾病;智力和知识水平正常,这一研究得到医院道德委员会的批准,所有患者都自愿参与研究签署知情同意书。

方法:

入院后,100名病人接受了传统的神经病学治疗,以控制疾病和综合征,控制小组接受了常规的治疗,包括向病人通报中风预防措施、每日跟踪监测和病人监测。患者的生命体征:测试、根据潜在风险因素进行营养定向、每周药物教育。试点小组在常规护理的基础上开展了中国传统医学的康复。所确定的方法如下:①建立一个中医药康复护理小组:挑选一名有经验的护士组成一个中医药康复护理小组,并合理安排团队成员的工作、监督和指导。在护理前的每一项护理过程中,团队成员都必须接受培训,并在中国传统医学康复护理方面得到评估。②呼吸神经平静:中医认为,病人会影响工作情绪,并调整病人的情绪有助于恢复身体机能。在哺乳过程中,可以指示病人不要动,使用放松呼吸,即吸入时用双手握住拳头,吸气时放松手掌,控制呼吸时的情绪,减轻病人的心理压力。③针灸护理:传统的中国医学针灸具有疏血和启动保障措施的效果。在护理过程中,根据患者的检查结果,可以对三里穴、曲池穴、神门穴等穴位进行针灸,如果需要,可以对针灸进行消毒,必须插入针头,当针达到1.5厘米时,轻轻地插入针,直至感觉灼伤。④按摩护理:按摩针灸点放松和振兴循环效应。在护理过程中,可对相应的针灸进行按摩。按摩必须在上午9:00至下午3:00之间进行,每天两次,每次20分钟,在针灸按摩时使用温和力以避免二次伤害。⑤熏蒸护理:在患者的护理过程中还可以根据患者的实际情况选择具有针对性的中药药方进行熏蒸[3]。

(二) 结果

对这两组患者的神经衰弱程度和日常生活活动的比较:在干预之前,这两组之间的神经衰弱程度、日常活动和肢体运动没有显著差别($P > 0.05$)。在干预后,实验组的神经衰弱程度、日常生活活动和肢体运动能力远远优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

对这两个群体的生活质量进行比较:在干预之前,这两个群体在生活质量(物质生活、心理功能、身体功能)方面没有道德差异($P > 0.05$)。在干预后,实验组的生活质量。其结果比对照组更好,在统计学上没有显著差别($P > 0.05$)。

对这两组之间的治疗效果进行比较:试验组的治疗效果比管制组更高,差别具有统计学意义($P < 0.05$)。

结束语

总而言之,脑卒患者通常伴有半瘫痪、言语重叠和其他功能障碍,如果无法及时治疗和控制,患者的正常生活将受到严重影响。随着脑血管疾病的发病率逐年上升,临床实践中对预防和治疗其并发症的关注越来越多^[4]。传统的中国医学认为,停滞不前是中风和肢体缺陷的根源。中风患者主要是由损害大脑保障的邪恶毒物造成的,导致保障措施受损、收缩和保障措施停滞,导致质量和血液质量下降,内脏神经的营养元素不足,以及肢失灵。目前,肢体损伤性中风患者的临床护理通常是例行护理,也就是说,在病人住院后,将对情况进行全面评估,以了解患者的虚弱程度,并进行类似的评估。根据患者的情况制定康复护理计划。与此同时,针对病人的营养护理制定计划,以确保患者获得食物。虽然上述护理方法是循序渐进的,并考虑到营养情况,但实际临床效果较差,患者的康复速度较慢。从传统的中国医学康复护理的角度来看,肢体损伤的中风患者的主要护理点是通脏腑、调畅气机。针灸是疏通经络的最直接方式。针灸可以促进血液循环,消除血液停滞,恢复正义感并调和阴阳。除了针灸之外,传统的中国医学熏蒸疗法也可以刺激切切、刺激血液并调和日元和阴阳。传统中药的熏蒸可通过体温传导直接对缔约方产生作用,促进血液循环,疏浚经度,从而恢复病人的肢功能。

参考文献:

- [1]常芳,张玉燕,伍海蓉.中医康复护理用于脑卒中肢体功能障碍患者中的效果分析[J].人人健康,2019(21):246.
- [2]刘艳玲.中医康复护理在脑卒中肢体功能障碍患者中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(85):263+265.
- [3]常辑.中医康复护理在脑卒中肢体功能障碍患者中的应用[J].中国城乡企业卫生,2019,34(10):219-220.
- [4]王江红.中医康复护理干预对改善脑卒中患者肢体功能障碍和不良情绪的影响观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(57):137-138.