

# 渐进式康复护理模式对重型颅脑损伤患者术后康复效果及 NIHSS 评分的影响

王林芸

崇左市人民医院 广西崇左 532200

**摘要:**目的:重点探究重型颅脑损伤患者应用渐进式康复护理模式的所取效果,评估对术后康复效果及 NIHSS 评分的影响。方法:界定研究起止时间为 2023 年 12 月~2024 年 12 月,选择在上述时间段内收治的重型颅脑损伤患者 60 人对照研究,根据随机数字表法均衡划分为对照组、观察组,前者予以常规护理,后者施以渐进式康复护理模式,对比 MMSE 评分(简易智能状态量表)、NIHSS 评分(神经功能缺损程度)。结果:应用不同护理模式后,观察组 MMSE 评分、NIHSS 评分较对照组均有改善( $P < 0.05$ )。结论:予以重型颅脑损伤患者渐进式康复护理模式在改善其恢复效果方面有积极意义,可借鉴。

**关键词:**渐进式康复护理模式;重型颅脑损伤;术后康复效果;NIHSS 评分

颅脑损伤在医院神经外科当中,是常见的病症之一,导致其疾病的发生多与患者遭受车祸或建筑事故有密切相关。重型颅脑损伤会导致患者出现大脑弥漫性损伤,此时常见的临床症状为昏迷和皮层功能严重减弱,导致患者病情较为危急,且有较高的致死率、致残率和感染率,需及时针对以上问题做好相应的治疗及护理干预,以此帮助患者改善预后结局<sup>[1]</sup>。手术作为重型颅脑损伤患者常用的治疗方法,但手术治疗后,患者可能会由于感染或呼吸抑制,诱发高碳酸血症,导致呼吸衰竭,此时可能需要人工气道辅助呼吸,但此举措可能导致患者出现肺炎或脑膜炎等感染性疾病,加之多数患者术后需要长期卧床静养,长时间的身体制动可能导致活动受限,使其术后恢复效果更差[2-3]。常规护理的实施,仅能够帮助患者应对疾病治疗,未及时关注患者在心理及生理方面的实际需要。渐进式康复护理的应用,可根据患者的实际情况,制定符合患者需求的护理手段,提升护理方案的精准性<sup>[4]</sup>。且该护理模式的应用,也对改变患者的预后结局影响积极。本文旨在通过随机对照实验的形式,分析渐进式护理干预的应用对于重型颅脑损伤患者的术后康复所获取的应用价值,具体实施效果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

确定研究时间为 2023 年 12 月~2024 年 12 月,共计 60 例重型颅脑损伤患者,在“随机数字指导”下分为对照

组、观察组,各有患者 30 例,基本信息分析如下。对照组,入试者性别构成包括男性 20 例,剩余 10 例为女性;年龄选取 25~70 岁,平均( $47.59 \pm 11.33$ )岁。观察组,入试者性别构成包括男性 18 例,剩余 12 例为女性;年龄选取 25~71 岁,平均( $47.63 \pm 11.58$ )岁。性别构成比、年龄等一般资料比较,差异为( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者予以其常规护理,当患者意识清醒后,监测生命体征,并做好基础护理。康复训练包括床上训练、坐位、站立及步行训练。心理护理方面,通过语言交谈了解患者治疗过程当中的疾病应对状态、心理健康水平等,针对患者出现的负面情绪做好疏导工作。术后护理方面,对于术后探视人数有所限制,在更换敷料时严格遵循无菌操作原则,并观察切口恢复状况。出院时,根据患者的恢复情况,制定出院指导计划,告知其复诊时间。

观察组则应用渐进式康复护理模式,基础护理一致于对照组,渐进式康复护理包括:(1)术后早期康复护理:此阶段对患者的生命体征着重关注以及做好基础护理,并进行床边康复训练。治疗师可帮助患者进行床上被动关节活动,每日锻炼 2 次,每次时间约为 20 分钟,此举措能够对肌肉萎缩及关节痉挛有所预防。同时,护士需要协助患者进行科学的体位摆放,指导家属每两小时帮助患者翻身一次,避免形成压疮。为促进患者的意识恢复,需要借助声音刺激

及简单的握手及眨眼等指令动作，帮助其恢复。(2) 术后中期康复护理：此阶段需要根据患者的意识恢复状态，将康复难度有所加强。当患者意识清醒时，可指导患者配合进行床边主动训练，如上肢抓握训练、坐位平衡练习及吞咽功能评估。若患者存在语言功能障碍，可使用图片辅助沟通以及借助低频电刺激治疗，改善患者的神经传导功能。心理护理方面，指导家属与患者经常交谈，缓解治疗期间的抑郁、焦虑情绪。(3) 术后后期康复护理：当患者转入康复科后，立即实施个性化康复训练计划，若患者存在运动功能障碍，实施减重步行训练及配合平衡仪辅助站立。患者认知功能障碍的存在，可借助计算机训练系统包括数字排列、记忆拼图等，进行针对性的干预处理。医院方需每周组织一次康复训练小组会议，帮助患者之间进行交流及沟通，加速社交功能改善。出院前为患者制定个性化的家庭康复手册，包括随访计划及符合患者病情特点的训练视频，确保患者在出院后仍能得到专业的护理指导。

### 1.3 观察指标

干预前后测定两组患者 MMSE 评分 (0-30 分，分值高说明患者认知及精神状态越好)、NIHSS 评分 (0-42 分，分值高说明患者神经功能缺损程度越严重)。

### 1.4 统计学方法

研究数据统计学分析的软件版本为 SPSS 23.0，计量类资料呈现出“(±s)”的表现方式，组间对比差异经 t 值检验，计数资料有关数据呈现出“n(%)”的表现方式，结合 x<sup>2</sup> 值检验组间差异。P < 0.05 是判定差异具备统计学意义的标准。

## 2 结果

### 2.1 MMSE 评分比较

采取相应的护理措施后，观察组 MMSE 评分高于对照组 (P<0.05)，如表 1。

表 1 MMSE 评分对比结果 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	实施前(分)	实施1月(分)	实施2月(分)	实施3月(分)
对照组	30	9.55 ± 1.03	10.14 ± 0.64	11.10 ± 0.57	12.33 ± 1.57
观察组	30	9.57 ± 1.26	11.21 ± 0.75	13.22 ± 1.32	15.23 ± 1.63
T 值	--	0.0673	5.9441	8.0759	7.0185
P 值	--	0.9466	<0.0001	<0.0001	<0.0001

### 2.2 NIHSS 评分比较

采取相应的护理措施后，观察组 NIHSS 评分较对照组明显偏低 (P<0.05)，如表 2。

表 2 NIHSS 评分对比结果 ( $\pm s$ )

组别	例数	实施前(分)	实施1月(分)	实施2月(分)	实施3月(分)
对照组	30	21.55 ± 1.62	20.20 ± 1.33	18.77 ± 1.62	17.54 ± 1.30
观察组	30	21.57 ± 1.43	18.45 ± 0.62	15.21 ± 0.64	13.33 ± 0.41
T 值	--	0.0507	6.5320	11.1945	16.9164
P 值	--	0.9597	<0.0001	<0.0001	<0.0001

## 3 讨论

临床治疗中，绝大多数重型颅脑损伤患者在术后可能伴随存在运动功能障碍、认知障碍或神经功能障碍。传统护理模式的应用，多关注于预防并发症，而对于患者的功能恢复来讲，针对性不佳<sup>[5]</sup>。近年来基于神经可塑性理论的渐进式康复护理，成为绝大多数慢性病治疗当中的重点及热点问题。该措施通过多维度、多阶段干预手段，帮助患者改善神经功能重组水平，且早期康复介入对于患者来讲，也能够充分地降低致残率。但在实施过程当中，其方案仍缺乏标准化操作流程，需进一步探究。

本次研究结果显示，与对照组相对比，观察组患者 MMSE 评分提升显著，说明渐进式护理借助阶梯性认知刺激，包括计算机认知、训练指令训练等，帮助患者激活残留神经通路。组间 NIHSS 评分差异较为明显，说明对于观察组患者来讲，渐进式康复护理模式对于运动及语言功能有明显的改善作用。可能与以下机制有直接关联：早期被动活动的实施，能够帮助患者减少肌张力异常问题。中期进行的电刺激，能够帮助改善突触重建。康复后期借助减重步行练习，能够优化患者的运动模式整合，且家属参与、心理支持也能够间接地改善患者的治疗依从性，带来更好的康复效果 [6-7]。且该护理模式借助动态循环手段，帮助患者从急性期到恢复期之间的康复无缝衔接，优点在于，时间维度来看，符合患者神经修复的生物学规律。内容方面将生理、心理及社会支持等要素进行整合。未来研究当中，需进一步分析不同阶段的标准化干预措施，以及与其他新型治疗技术进行联合应用，改善患者的远期结局<sup>[8]</sup>。

综上所述，渐进式康复护理面对于重型颅脑损伤患者来说，效果更为突出，值得借鉴。

### 参考文献

- [1] 牟芷惠, 张茜, 鱼洋, 等. 渐进式康复护理对重型颅脑损伤患者术后康复效果的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(16):2952-2955.
- [2] 李欣, 安静, 唐利, 等. 循序渐进式康复护理对颅脑损伤术后机械通气患者神经功能及感染发生率的影响 [J]. 中国中西医结合急救杂志, 2022, 29(3):351-355.
- [3] 张悦, 郭盼盼, 李培. 循序渐进式康复措施联合超早期肠内营养支持应用于重症颅脑损伤病人的效果 [J]. 全科护理, 2024, 22(19):3651-3653.
- [4] 顾凌燕, 丁卓颖, 李杏妹. 渐进式康复护理方案联合营养支持策略在颅脑损伤机械通气患者中的应用讨论 [J]. 2025(1):226-228.
- [5] 王冬梅, 左添, 茹悦嘉, 等. 渐进式康复方案结合营养干预策略在颅脑损伤术后行机械通气患者中的应用 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2023, 9(5):5-8.
- [6] 徐亚齐, 尹婷婷, 傅媛媛, 徐洁, 李思璇, 黄佳佳. 重型颅脑损伤术后集束化康复护理的实施效果评价 [J]. 妇幼护理, 2024(20):4937-4939.
- [7] 王菲菲, 王洪岩, 王树君, 等. 早期康复护理应用于重型颅脑损伤术后对患者肢体偏瘫康复的影响 [J]. 养生保健指南 2021(8):1-2.