

# 中医康复护理联合认知行为干预对脑出血患者的效果研究

党红

(陕西省中医医院 陕西西安 710082)

**【摘要】**目的:探究中医康复护理联合认知行为干预对脑出血患者的效果。方法:在本院2023年4月~2024年11月收治的脑出血患者中筛选符合研究条件的86例患者,按照护理方式差异将患者分为研究组(n=43)和对照组(n=43)。对照组行常规护理,研究组采用中医康复护理联合认知行为干预,对比护理效果。结果:在护理干预前两组患者肢体功能无明显差距,经过有效护理干预和康复训练,研究组患者神经功能受损情况得到有效改善,NIHSS评分、GOS评分数据均明显优于对照组,  $P < 0.05$ 。在护理干预前两组患者肢体功能恢复情况基本不存在较大差异,在护理干预后,研究组患者的肢体功能恢复效果更加显著,研究组患者肢体功能评级Ⅲ~Ⅴ的患者数量、占比远超对照组(30>22, 69.77%>51.16%),差异具有统计学意义。结论:在对脑出血患者实施护理时,应用中医康复护理联合认知行为干预可以促进患者肢体功能恢复进程,帮助患者调整身体状态,让患者重新恢复到正常生活中。

**【关键词】**中医康复护理;认知行为干预;脑出血患者

Study on the Effect of Traditional Chinese Medicine Rehabilitation Nursing Combined with Cognitive Behavioral Intervention on Patients with Cerebral Hemorrhage

Dang Hong

(Shaanxi Traditional Chinese Medicine Hospital Shaanxi Xi'an 710082)

**[Abstract]** Objective: To explore the effect of traditional Chinese medicine rehabilitation nursing combined with cognitive behavioral intervention on patients with cerebral hemorrhage. Method: 86 eligible patients with cerebral hemorrhage admitted to our hospital from April 2023 to November 2024 were screened and divided into a study group (n=43) and a control group (n=43) according to differences in nursing methods. The control group received routine nursing care, while the study group received a combination of traditional Chinese medicine rehabilitation nursing and cognitive behavioral intervention to compare the nursing effects. Result: Before nursing intervention, there was no significant difference in limb function between the two groups of patients. After effective nursing intervention and rehabilitation training, the neurological impairment of the study group patients was effectively improved, and the NIHSS score and GOS score data were significantly better than those of the control group,  $P < 0.05$ . Before nursing intervention, there was no significant difference in the recovery of limb function between the two groups of patients. After nursing intervention, the recovery effect of limb function in the study group was more significant. The number and proportion of patients with limb function ratings III-V in the study group were much higher than those in the study group (30>22, 69.77%>51.16%), and the difference was statistically significant. Conclusion: When nursing patients with cerebral hemorrhage, the application of traditional Chinese medicine rehabilitation nursing combined with cognitive behavioral intervention can promote the recovery process of patients' limb function, help patients adjust their physical state, and enable them to return to normal life.

**[Key words]** Traditional Chinese Medicine Rehabilitation Nursing; Cognitive behavioral intervention; Patients with cerebral hemorrhage

## 引言

脑出血具有显著的突发性特征,患者病情发展速度较快,并且致死率、致残率极高。在当前我国医疗水平不断提高的背景下,通过手术治疗可以实现对脑出血疾病影响的有效控制,在术后阶段如果患者能够得到全方位的护理干预,患者的预后效果也能得到进一步提升。基于此,有必要对现有护理方案进行针对性优化,主动在对脑出血患者的护理工作中应用中医康复护理联合认知行为干预。本文就中医康复

护理联合认知行为干预对脑出血患者的效果进行研究,具体内容报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

在本院收治的脑出血患者中选取86例,分为对照组(n=43)和研究组(n=43)。研究组男25例,女18例,平均(66.82±4.31)岁;对照组男23例,女20例,平均(65.78

±4.29)岁,所有患者年龄均在60~85岁范围内,患者均无重大历史疾病。研究开始前,安排专人对两种不同护理方案的优劣势情况进行全面讲解,待到患者及患者家属全面了解研究内容且给出肯定答复后,再将患者纳入研究中。

纳入标准:(1)符合脑出血诊断标准。(2)签订知情同意书。(3)年龄≥60岁。排除标准:(1)患者、患者家属主动拒绝参与研究。(2)近期行脑部手术。(3)重要器官功能不全或存在重大历史疾病。

### 1.2 方法

对照组行常规护理,护理人员密切关注患者生命体征变化情况,详细记录重要数据变动,如果发现存在异常数据或患者出现异常临床表现,应立即通知医生并配合做好处理,切实保障患者的身体健康和生命安全。在整个护理干预过程中,护理人员需要观察患者病情,并安排好对患者的口腔、呼吸道等多项护理工作,定期帮助患者做好体位调整,指导患者进行肢体康复锻炼,嘱咐患者日常饮食保持清淡,且保证营养摄入全面<sup>[1]</sup>。

研究组采用中医康复护理联合认知行为干预。

(1)中医康复护理:①饮食护理。研究组患者饮食同样需要具有清淡、易消化、营养全面的特点,在患者身体所需的蛋白质、维生素、膳食纤维等重要元素能够得到有效补充的前提下,根据中医康复理念和患者病情症状进行食补,帮助患者减轻身体负担。例如,肝阳上亢患者可以通过食用适量海带、苦瓜、芹菜等食物进行调整。②情志护理。情志护理是中医疾病治疗护理体系中较为独特的护理干预方法,强调根据患者的具体情绪、心理表现帮助患者调整状态,核心在于运用情绪之间的关系,有针对性地帮助患者控制情绪影响,比如“喜胜忧”“悲胜怒”,借此让患者建立起相对稳定、健康的心理状态,积极主动地参与到康复治疗护理中,保证患者的治疗配合度和护理依从性<sup>[2]</sup>。③穴位针灸、推拿。通过中医特色康复护理方法,针刺患者足三里、合谷等穴位促进患者的气血运行,帮助患者有效改善肢体功能恢复情况,并配合头、颈部推拿和按摩手法,调整患者肌肉、关键状态,促进患者身体恢复进程。④中医康复锻炼。中医作为我国传统医学,历史发展过程中形成了专有的康复锻炼方法,除对专业性要求较高的针灸、推拿按摩以外,还可以采用太极拳、八段锦、五禽戏等功法循序渐进地调整身体状态<sup>[3]</sup>。

(2)认知行为干预。认知行为干预的应用关键在于提

升患者及患者家属对脑出血疾病的认识和理解,保证患者在身体康复阶段能够主动做好配合,并让患者家属了解到在日常生活和后续患者所需的家庭护理中应当重点关注哪些内容<sup>[4]</sup>。护理人员可以通过发放健康知识宣传手册、指导关注相关公众号、组织健康讲座等多种形式丰富患者、患者家属了解疾病的相关渠道,包括脑出血的病因诱因、疾病治疗方案、康复护理办法、日常护理注意事项以及在康复阶段的治疗、护理中患者及患者家属需要如何做好配合等。此外,认知行为干预方案中需要包含明确的康复锻炼计划,重点围绕患者日常生活所需的基础能力进行恢复性锻炼,让患者能够从简单的穿衣、洗漱开始逐步通过锻炼重新掌握一定的生活自理能力,帮助患者以更加良好的状态回到正常生活中<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1)患者神经功能:包括NIHSS、GOS两项评分,采用NIHSS量表,评估患者意识水平、语言表达等各项评分,患者分数越高证明患者神经受损情况越严重采用GOS预后评分评估患者脑损伤恢复情况,分数越高代表预后效果越好。

(2)患者肢体功能恢复情况:包括0~V五个等级,将五个等级划分为0~II、III~V两部分,分别对患者的肢体功能进行评估,在肢体功能评估中,等级代表患者肌力分级,肌力等级越高代表患者肌肉恢复情况越好

### 1.3 统计学方法

SPSS22.0软件处理,t、X<sup>2</sup>值检验,P<0.05差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比患者神经功能

据表1可知,在护理干预前两组患者肢体功能无明显差距,经过有效护理干预和康复训练,研究组患者神经功能受损情况得到有效改善,NIHSS评分、GOS评分数据均明显优于对照组,P<0.05。

### 2.2 对比肢体功能恢复情况

据表2可知,在护理干预前两组患者和肢体功能恢复情况基本不存在较大差异,在护理干预后,研究组患者的肢体功能恢复效果更好,研究组患者肢体功能评级III~V的患者数量、占比远超研究组(30>22,69.77%>51.16%),P<0.05。

表1 两组患者神经功能对比表[ $\bar{x} \pm s$ ,分]

分组	例数	NIHSS		GOS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	43	11.51 ± 2.48	9.37 ± 1.80	3.85 ± 0.56	4.68 ± 0.71
研究组	43	11.48 ± 2.52	8.07 ± 1.62	3.84 ± 0.51	4.26 ± 0.67
t	--	0.284	4.581	0.467	5.591
P	--	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组患者肢体功能恢复情况对比表[n(%) ]

分组	例数	干预前		干预后	
		0~Ⅱ	Ⅲ~Ⅴ	0~Ⅱ	Ⅲ~Ⅴ
对照组	43	26 (60.47)	17 (39.53)	21 (48.84)	22 (51.16)
研究组	43	28 (65.12)	15 (34.88)	13 (30.23)	30 (69.77)
t	--	0.327		4.491	
P	--	> 0.05		< 0.05	

### 3 讨论

虽然当前我国医疗水平得到了有效提升,脑出血患者可以通过手术治疗实现对病情发展情况的控制,让患者的身体状态得到一定改善,但是依旧可能存在多种肢体功能、认知功能障碍,导致患者难以重新回到相对规律的正常生活中。现阶段我国老年人数量较多,老龄化趋势显著,近年来老年人健康相关问题也受到了更加广泛的关注,脑出血疾病多发于老年人群体,为切实保障老年人的身体健康,有必要充分结合老年人身体素质较差、身体恢复能力较弱的特点,在脑出血疾病得到有效治疗、控制的基础上,配合中医康复护理联合认知行为干预进一步调整患者的身体状态,帮助患者恢复神经功能与肢体功能<sup>[6]</sup>。

在现代中医的发展过程中,中医康复护理强调以传统中医治疗护理观念的重要指导,在以人为本的原则下,按照患者的疾病特点和身体素质情况,制定完善的康复护理方案,确保方案的针对性和实效性<sup>[7]</sup>。中医康复护理采用从情志护理入手,优先改善患者的情绪状态,让患者能够保持相对乐

观积极的健康情绪,并配合使用传统中医康复锻炼方法,促进患者的身体康复进程。以饮食护理为基础,采用食补方法帮助患者调整身体状态,让患者能够获取到更加丰富的营养,并配合针灸、推拿确保患者能够借此保证身体肌肉的健康状态,从而在一定程度上降低因为长期卧床导致的关节、肌肉问题,有效防范患者可能出现的肢体功能障碍<sup>[8]</sup>。此外,运用太极拳、八段锦、五禽戏等功法进行日常锻炼,患者身体也能逐渐适应锻炼强度,有利于提高患者的身体运动能力,并通过锻炼改善患者的身体平衡能力,从而让患者能够在后续日常生活中能够凭借自身能力做好自我护理管理,提高患者在日常生活中的安全性。

综上所述,在对脑出血患者实施护理的过程中,通过中医康复护理联合认知行为干预,可以在一定程度上改善患者的身体健康状况,帮助患者提高身体运动能力,促进患者神经功能恢复进程,能够有效满足患者在康复阶段的合理诉求,值得在临床上进行推广应用。

#### 参考文献:

- [1]汤海燕.中医康复护理联合认知行为干预对脑出血患者的效果研究[J].智慧健康, 2025, 11(15): 145-148.DOI: 10.19335/j.cnki.2096-1219.2025.15.040.
- [2]周建琴,王志丽,王智红,等.认知行为干预对高血压脑出血患者早期康复训练效果的影响[J].中国民康医学, 2024, 36(09): 156-158+162.
- [3]遄燕燕,韩国辉.程序化护理联合认知行为干预对脑出血患者护理效果及对其神经功能的影响[J].国际精神病学杂志, 2023, 50(05): 1208-1211.DOI: 10.13479/j.cnki.jip.2023.05.061.
- [4]段伟.早期康复护理及认知行为干预在脑出血患者术后的应用效果[J].名医, 2023, (02): 96-98.
- [5]陈珊,纪甜甜,王倩兰.中医定向透药治疗仪联合康复护理对脑出血患者康复效果的影响[J].医疗装备, 2022, 35(11): 182-184.
- [6]何金玲,陈永红.中医康复护理方案对促进脑出血后偏瘫患者功能恢复的作用[J].甘肃科技, 2021, 37(02): 102-104.
- [7]卢丹凤,沈晔,沈佳佳.肠内营养支持联合早期中医康复护理对高血压脑出血患者的影响[J].新中医, 2020, 52(24): 146-149.DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2020.24.045.
- [8]朱娥.快速康复护理联合中医护理对脑出血患者康复的影响[J].湖南中医杂志, 2020, 36(08): 98-99.DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.08.040.