

中医辨证护理在脑卒中患者语言功能康复中的应用效果观察

贾韶莉 (河南省郑州人民医院中医科, 河南郑州 450000)

摘要: **目的** 探讨中医特色辨证护理在脑卒中患者语言功能康复中的应用效果。**方法** 80例脑卒中患者随机分组为对照组和观察组, 每组40例。两组均开展常规康复干预, 观察组在此基础上给予中医护理干预。干预3个月后进行《波士顿诊断性失语症测验表》(BDAE)分级和言语功能恢复情况进行对比分析。**结果** 干预后, 观察组患者的BDAE分级明显优于对照组, 言语功能恢复效果亦明显优于对照组(均 $P<0.05$)。**结论** 在脑卒中患者的康复护理中开展中医特色辨证护理干预, 可以有效提高患者的语言功能。

关键词: 脑卒中; 语言障碍; 辨证护理; 中医

中图分类号: R 473

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2020)02-0243-03

Application of TCM differentiation nursing in linguistic function rehabilitation of stroke patients

JIA Shan-li (Department of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou People's Hospital, Zhengzhou 450000, China)

Abstract: **Objective** To explore the application effect of TCM differentiation nursing in linguistic function rehabilitation of stroke patients. **Methods** A total of 80 stroke patients admitted to our hospital from January 2017 to December 2017 were randomly divided into two groups. The Control Group received routine rehabilitation intervention while the Observation Group received TCM nursing intervention based on the treatment for the Control Group. After intervention for three months, BDAE grading and linguistic function recovery were compared between the two groups. **Results** After the intervention, the BDAE grading in the Observation Group was significantly better than that in the Control Group ($P<0.05$), and the linguistic function recovery in the Observation Group was significantly superior to that in the Control Group ($P<0.05$). **Conclusion** TCM differentiation nursing for the rehabilitation of stroke patients can effectively improve the linguistic function of patients.

Key words: stroke; language barrier; TCM differentiation nursing; Chinese medicine

脑卒中是神经内科常见疾病, 部分患者由于脑部神经损伤, 会出现语言障碍的后遗症, 无法通过语言进行交流, 严重影响心理健康, 导致治疗信心不足, 影响康复治疗效果^[1]。大量研究发现, 在脑卒中伴有语言障碍后遗症患者中开展中医特色辨证护理干预, 可以有效促进患者的语言功能恢复^[2-3]。我院对部分开展脑卒中伴有语言障碍后遗症患者中开展中医特色辨证护理干预, 取得了较好的效果。

1 资料和方法

1.1 病例与分组

选取我院2017年1-12月收治的80例脑卒中患者, 所有患者均为初发脑卒中, 经CT或MRI确诊, 符合第四届全国脑血管病会议制定的脑卒中诊断标

准^[3]。中医诊断符合《中医内科学》第10版中诊断标准^[4]。排除伴有脑出血、智力障碍、恶性肿瘤以及精神障碍患者。80例患者随机分为两组, 每组40例。对照组男25例, 女15例; 年龄46~77岁, 平均(63.64±7.83)岁; 其中气虚络瘀型15例, 肝肾亏虚型13例, 风痰瘀阻型12例; 《波士顿诊断性失语症测验表》(BDAE)分级: 0级6例, I级7例, II级15例, III级12例。观察组中男23例, 女17例; 年龄44~78岁, 平均(62.75±8.39)岁; 其中气虚络瘀型14例, 肝肾亏虚型14例, 风痰瘀阻型12例; BDAE分级: 0级7例, I级7例, II级16例, III级10例。两组性别、年龄、BDAE分级等一般资料的差异均无统计学意义($P>0.05$), 具可比性。

1.2 方法

对照组开展常规康复干预, 观察组在常规干预康复的基础上对患者进行中医辨证分析, 并根据辨证结果以传统中医理论为指导, 根据患者的临床表

收稿日期: 2019-07-12; 修订日期: 2019-11-26

作者简介: 贾韶莉(1987-), 女, 本科, 护师

现与病因病机将观察组患者分为气虚络瘀型、肝肾亏虚型以及风痰瘀阻型3型,针对不同病机开展针对性的护理干预措施,干预期为3个月,患者住院时由护理人员辅助完成,患者出院后护理人员全程指导,家属辅助完成。(1)气虚络瘀型:患者多见肢体偏枯萎软,面色萎黄,口眼歪斜,舌紫有瘀点、瘀斑,苔薄白,脉细涩或细弱。在护理中叮嘱患者多读书看报,同时大声朗读,以强化嘴部肌肉;同时要指导患者每天进行热水洗脸、洗脚浴,刺激肢端血液循环,舒经活络、益气活血。(2)肝肾亏虚型:患者多有半身不遂或偏瘫,形体消瘦、肢体拘挛变形,舌强不语,舌淡红脉沉细。症见腰膝酸软,手足蠕动,耳鸣眼花,多梦易醒等。在护理中要注意保证患者充足的休息,保持病房安静;可以通过嚼口香糖、吃瓜子等锻炼嘴部肌肉;三餐注意营养搭配,可加枸杞、山药、当归炖汤等滋补肝肾之品,睡前用热水洗脚,同时配合足部推拿。(3)风痰瘀阻型:患者半身不遂,肢体萎软麻木,口歪眼斜,舌强语謇,舌暗紫,苔滑腻,脉弦滑。多见多愁善感、情志不舒,并伴有周身针刺痛。护理中加强对患者的情志干预,指导家属多与患者沟通,使其保持相对愉悦的心情;饮食则以清淡为主,避免进食辛辣油腻之物,同时远离生冷肥甘厚味等生痰之品,注意吸痰。

1.3 评价标准

干预3个月后,采用BDAE^[4]对患者的语言功能进行分级。0级:无法沟通,Ⅰ级:能说个词汇;Ⅱ级:能说简单的语句,但有语法错误;Ⅲ级:部分情况正常沟通,但时常会遇见沟通困难;Ⅳ级:绝大多数情况沟通正常,会有不够流畅时候;Ⅴ级:轻度障碍,不易被对话者察觉。治疗标准评价方法:(1)临床治愈,BDAEⅤ级;(2)显效,BDAE分组提高2级;(3)有效,BDAE分级提高1级;(4)无效,干预后无改善。

1.4 统计学处理

采用SPSS20.0软件行统计学分析,计量资料采用 t 检验;等级资料采用秩和检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 BDAE评分

干预后,观察组BDAE分级明显优于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 临床疗效

干预后,观察组言语功能恢复效果明显优于对照组($P<0.05$),见表2。

表1 干预后两组BDAE分级比较 (例)

组别	<i>n</i>	0级	Ⅰ级	Ⅱ级	Ⅲ级	Ⅳ	Ⅴ
观察组	40	2	2	6	8	15	7
对照组	40	4	4	13	10	6	3

两组比较 $P<0.05$

表2 两组患者言语功能恢复效果比较 (例)

组别	<i>n</i>	临床治愈	显效	有效	无效
观察组	40	7	14	16	3
对照组	40	3	8	19	10

两组比较 $P<0.05$

3 讨论

脑卒中又称急性脑血管病事件,是由急性脑循环障碍所致脑功能缺损综合征,患者多为急性发作,患者由于脑部血液供应障碍,引起脑组织缺血性坏死或脑软化,出现突发的肢体运动与语言障碍,致使患者陷入语言情感交流障碍,通常通过语言表达自己的需求,极易出现恐惧、焦虑等负面情绪,不利于治疗与康复的进行^[5-6]。

本文结果显示,干预后观察组患者的BDAE分级和言语功能恢复效果均明显优于对照组。分析其原因:通常情况下正常人完成说话、走路、思考等不同的行为所调用的大脑部位是不尽相同的,不同位置的脑出血或脑梗死患者的功能障碍是不一样的,比如,损伤如果发生在脑部优势半球左侧额叶及颞叶,那么患者就有可能发生完全性失语,既听不懂也说不出,受损严重或已经死亡的脑细胞要完成逆转,几乎是不可能的任务。但中风后患者之所以可以通过康复训练恢复说话,走路,主要是通过死亡脑细胞周边正常脑组织的代偿或侧支芽生,或潜在通路的激活,使患者功能得到康复,中医特色辨证护理通过对患者的临床症状与病因病机进行综合分析,针对不同证型的患者,针对病情的阴阳、虚实、寒热等开展相应的护理干预措施,为患者的语言功能康复提供更好的促进作用。脑卒中早期,脑部周围神经组织可于侧枝芽生,通过开展语言康复训练,能够促进神经功能重组,最大限度改善患者语言功能^[7]。在康复护理中,注重听、说、读、写多方面同时进行,刺激大脑皮层兴奋性,有计划地、渐进地加强训练,进而保证康复效果。刘向力等^[8]对患者采用中医延续性语言康复护理所得结果

和本文结果基本相符,也很好说明了这一点。

综上所述,脑卒中患者的康复护理中开展中医特色辨证护理干预,可以有效提高患者的语言功能,保证治疗效果。

参考文献:

- [1] 任彩丽,付娟娟,王红星,等.早期康复临床路径对缺血性脑卒中患者功能恢复影响的多中心、单盲、随机对照研究[J].中国康复医学杂志,2017,32(3):275-282.
- [2] 顾海萍,王昊懿.低频重复经颅磁刺激联合言语训练对缺血性脑卒中患者语言功能重建的作用[J].神经损伤与功能重建,2019,14(10):525-526.
- [3] 黄霞.早期中医康复护理干预对脑卒中患者的影响观察[J].基层医学论坛,2019(9):1276-1277.
- [4] 张伯礼,吴勉华.中医内科学[M].北京:中国中医药出版社,2017:143-147.
- [5] 王红娟,陈丙坤,吕政.早期康复护理对脑卒中患者运动功能及认知功能的影响[J].中国医药导报,2017,14(17):156-159.
- [6] 宇传华,罗丽莎,李梅,等.从全球视角看中国脑卒中疾病负担的严峻性[J].公共卫生与预防医学,2016,27(1):1-5.
- [7] 姚丽琴.脑卒中肢体功能障碍的中医康复护理效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(81):236-237.
- [8] 刘向力,温春娣,官美红,等.延续性语言康复护理在脑卒中运动性失语患者中的应用[J].中国实用护理杂志,2017,33(18):1365-1369.

自我效能干预对癫痫患儿生活质量的影响

计星星,薛培培,吴佳 (郑州大学附属儿童医院、河南省儿童医院、郑州儿童医院神经内科,河南郑州 450000)

摘要:目的 观察自我效能干预对癫痫患儿生活质量的影响。方法 60例癫痫患儿随机分为对照组和观察组,每组30例。对照组患儿采用常规护理,观察组在此基础上给予自我效能干预。比较两组患儿干预前后自我效能评分、生活质量评分以及焦虑抑郁状态的改善情况。结果 干预后两组患儿自我效能评分与生活质量均较同组干预前明显提升,焦虑、抑郁评分较干预前下降,且以观察组更显著(均 $P<0.01$)。结论 采用自我效能干预对改善癫痫患儿症状、提高生活质量有显著的效果。

关键词:自我效能干预;癫痫;生活质量;焦虑;抑郁

中图分类号: R 473

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2020)02-0245-03

Effect of self-efficacy intervention on the quality of life of epileptic children

Ji Xing-xing, Xue Pei-pei, Wu Jia (The Children's Hospital Affiliated to Zhengzhou University, Henan Provincial Children's Hospital, Zhengzhou Children's Hospital, Zhengzhou 450000, China)

Abstract: Objective To observe the effect of self-efficacy intervention on the quality of life of children with epilepsy. Methods A total of 60 children with epilepsy admitted to our hospital from June 2016 to June 2018 were selected and randomly divided into the Observation Group and Control Group, 30 cases in each group. The Control Group was given routine care while the Observation Group was given self-efficacy intervention based on the routine care. The self-efficacy score, score of quality of life and improvement of anxiety and depression before and after treatment were compared between the two groups. Results After the intervention, both groups had the self-efficacy score and score of quality of life significantly improved and the SDS scores and SAS scores significantly decreased, and the Observation Group showed more significant changes ($P<0.01$). Conclusion Self-efficacy intervention can effectively improve the symptoms of children with epilepsy and their quality of life, and is of a high application value.

Key words: self-efficacy intervention; epilepsy; quality of life; anxiety; depression

收稿日期: 2019-07-04; 修订日期: 2019-10-31

作者简介: 计星星(1990-),女,学士,护师