

# 中医治疗与护理干预脑卒中疗效观察及护理满意度评价

张春霞, 李渭虹, 陈淑珍

渭源县中医院, 甘肃 渭源 748200

**[摘要]** 目的: 观察中医治疗与护理干预脑卒中的疗效及护理满意度。方法: 选取在本院治疗的 96 例脑卒中患者, 随机分成实验组和对照组各 48 例。对照组给予常规治疗和护理, 实验组在对照组治疗和护理基础上加中医治疗与护理。治疗后观察 2 组护理满意度及治疗前后日常生活能力量表 (ADL) 评分、神经功能缺损评分的变化。结果: 实验组护理总满意率 95.83%, 对照组护理总满意率 83.33%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。干预后, 2 组 ADL 评分均较治疗前升高 ( $P < 0.01$ ), 神经功能缺损评分均较治疗前降低 ( $P < 0.01$ ); 实验组 ADL 评分高于对照组 ( $P < 0.01$ ), 神经功能缺损评分低于对照组 ( $P < 0.01$ )。结论: 中医治疗与护理干预能有效减轻脑卒中患者神经功能的缺损, 改善日常生活能力, 提高患者对护理的满意度。

**[关键词]** 脑卒中; 中医治疗; 情志护理; 神经功能缺损; 日常生活能力量表 (ADL); 护理满意度

**[中图分类号]** R743 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 04-0070-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.04.024

## Curative Effect and Nursing Satisfaction of Chinese Medicine Treatment and Nursing in Interventing Stroke

ZHANG Chunxia, LI Weihong, CHEN Shuzhen

**Abstract:** Objective: To observe the clinical effect and nursing satisfaction of Chinese medicine treatment and nursing for stroke. Methods: Selected 96 patients with stroke in our hospital, and divided them into the experiment group and the control group with 48 cases in each randomly. The control group was given basic treatment and nursing, and the experiment group was given Chinese medicine treatment combined with nursing based on the treatment of the control group. Observed nursing satisfaction after treatment and change of scores of activity of daily living scale (ADL) and neurologic impairment of the two groups. Results: The total nursing satisfaction rate was 95.83% in the experiment group, and was 83.33% in the control group, the difference being significant ( $P < 0.05$ ). After intervention, ADL scores of the two groups were both higher than those before treatment ( $P < 0.01$ ), and scores of neurologic impairment the two groups were both lower than that before treatment ( $P < 0.01$ ). ADL scores of the experiment group were higher than those of the control group ( $P < 0.01$ ), scores of neurologic impairment of the experiment group were lower than those of the control group ( $P < 0.01$ ). Conclusion: Chinese medicine treatment and nursing can relieve neurologic impairment, improve activities of daily living and nursing satisfaction of patients with stroke.

**Keywords:** Stroke; Chinese medicine treatment; Emotional nursing; Neurologic impairment; Activity of daily living scale (ADL); Nursing satisfaction

脑卒中是由于脑血管破裂或脑血管阻滞, 致大脑血流不畅而导致脑组织损伤的一种疾病, 易发生偏瘫、癫痫等并发症, 进而导致患者出现不同程度的认知和运动功能障碍。研究表明, 优质护理干预能帮助患者尽可能地平稳度过危险期, 减少患者发生并发症及术后后遗症的几率<sup>[1]</sup>。笔者在此基础上展开研究, 观察中医治疗与护理干预在脑卒中患者中的应用, 结果

报道如下。

### 1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2014 年 5 月—2015 年 5 月在本院就诊的 96 例脑卒中患者为研究对象, 按照随机数字表法分为实验组和对照组, 每组 48 例。实验组男 28 例, 女 20 例; 年龄 35~80 岁, 平均(51.6±6.8)岁。对照组男 30 例, 女 18 例;

**[收稿日期]** 2016-12-22

**[作者简介]** 张春霞 (1977-), 女, 主管护师, 主要从事临床护理工作。

年龄 39~82 岁, 平均(52.5± 6.4)岁。2 组性别、年龄等一般资料比较, 差异均无统计学意义( $P>0.05$ ), 具有可比性。

1.2 纳入标准 ①符合《各类脑血管疾病诊断要点》<sup>[2]</sup>中脑卒中的诊断标准; ②符合《中医内科学》<sup>[3]</sup>中风痰瘀阻、气虚血瘀、风痰上亢、阴虚风动、痰热腑实证中风的辨证标准; ③年龄 50~80 岁; ④患者或家属签署知情同意书; ⑤格拉斯哥昏迷评分法(GCS)评分 $\geq 8$ 分。

1.3 排除标准 ①患短暂性脑缺血发作、脑外伤、颅内肿瘤、代谢障碍等疾病; ②妊娠及哺乳期女性; ③合并严重肝肾功能不全者; ④精神异常者。

## 2 治疗与护理方法

2 组均采用常规药物治疗, 对照组给予常规护理, 实验组在常规治疗与护理的基础上加中医治疗与护理。

2.1 对照组 ①定时给患者翻身, 擦洗身体, 清洁口腔, 嘱患者注意休息; ②嘱患者食用低盐、低脂、高蛋白饮食, 摄入新鲜水果和蔬菜; ③通过咽部冷刺激、咀嚼训练、舌肌训练、下颌训练、摄食训练等锻炼患者的吞咽功能。

2.2 实验组 ①针刺及穴位注射: 选取人中及双侧中冲、十二井穴、风池、三阴交、合谷、曲池等穴位进行虚实针刺法, 每天 1 次, 留针 10~15 min。取 2 mL 当归注射液于患者足三里(双侧)进行穴位注射, 每天 1 次; ②穴位按摩: 选取廉泉、风池等穴位, 用拇指指腹按摩, 力度适中, 每穴揉按 5 min 左右, 早晚各 1 次; ③中药熏蒸: 根据中医辨证将所有患者分为风痰瘀阻、气虚血瘀、风痰上亢、阴虚风动、痰热腑实 5 种证型。分别采用半夏白术天麻汤、补阳还五汤、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、星蒌承气汤进行熏蒸。上述处方每味药物各取 10 g, 用纱布包裹后放入中药熏蒸机中, 将温度设置为(40.0± 3.0)℃, 患者体表温度设置为(37.0± 3.0)℃, 熏蒸时间设置为(30.0± 5.0)min, 每天熏蒸 1 次; ④情志护理: 多与患者谈心, 解疑答惑, 疏导患者, 缓解其不安、焦虑等不良情绪, 使患者积极配合治疗。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察并比较 2 组护理满意度。采用本院自制满意度调查问卷对接受治疗的患者进行调查和评估, 分为满意、一般满意和满意。护理总满意率=(满意例数+一般满意例数)/总例数 $\times 100\%$ ; 观察 2 组治疗前后日常生活能力量表(ADL)评分及神经功能缺损评分的变化。ADL 评分包括大便、小便、修饰、用厕、吃饭、转移、活动(步行)、穿衣、上楼梯、洗澡 10 项内容, 根据不同需要帮助程度赋分, 完全依赖为 0 分, 需要帮助为 5 分, 偶尔需帮助为 10 分, 完全自理为 15 分, 分值越高表示日常生活能力越强。神经功能缺损评分分别从意识(共 7 分)、凝视(共 2 分)、视野(共 3 分)、面瘫(共 3 分)、上肢运动(共 9 分)、下肢运动(共 9 分)、共济失调(共 3 分)、感觉(共 2 分)、语言(共 3 分)、构音障碍(共 3 分)、忽视症(共 2 分)等按照不同程度赋值, 总分为 46 分, 神经功

能缺损越严重分值越高。

3.2 统计学方法 采用 SPSS19.0 统计学软件分析数据。计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示, 采用  $t$  检验; 计数资料以率(%)表示, 采用  $\chi^2$  检验。 $P<0.05$  表示差异有统计学意义。

## 4 干预结果

4.1 2 组干预前后 ADL 与神经功能缺损评分比较 见表 1。干预前, 2 组 ADL 和神经功能缺损评分比较, 差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。干预后, 2 组 ADL 评分均较治疗前升高( $P<0.01$ ), 神经功能缺损评分均较治疗前降低( $P<0.01$ ); 实验组的 ADL 评分高于对照组( $P<0.01$ ), 神经功能缺损评分低于对照组( $P<0.01$ )。

表 1 2 组干预前后 ADL 与神经功能缺损评分比较( $\bar{x}\pm s$ ) 分

组别	n	干预前		干预后	
		ADL 评分	神经功能缺损评分	ADL 评分	神经功能缺损评分
实验组	48	39.65± 10.65	25.85± 6.95	68.25± 12.72 <sup>①</sup>	14.83± 4.31 <sup>①</sup>
对照组	48	38.97± 11.07	26.07± 7.25	61.57± 14.32 <sup>②</sup>	18.36± 6.22 <sup>②</sup>
t 值		0.307	0.152	12.183	3.232
P 值		0.760	0.880	0.000	0.002

与同组干预前比较, ① $P<0.01$

4.2 2 组护理满意度比较 见表 2。实验组护理总满意率为 95.83%, 对照组护理总满意率为 83.33%。2 组比较, 差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

表 2 2 组护理满意度比较

组别	n	满意度			总满意率(%)
		满意	一般满意	不满意	
实验组	48	29	17	2	95.83
对照组	48	18	22	8	83.33
$\chi^2$ 值					4.019
P 值					0.045

## 5 讨论

脑卒中是一种急性脑血管病, 具有发病率高、死亡率高和致残率高的特点。中医学认为, 脑卒中属于中风范畴, 针对脑卒中患者的病情, 笔者分别从针灸、穴位注射、情志护理、穴位按摩、中药熏蒸不同层面对患者展开治疗与护理。针刺选取人中、风池等穴, 其中, 针刺人中、风池、十二井穴, 能清头目、开脑窍, 主治小儿惊风、中风、热病等; 针刺中冲可清热开窍、利喉舌, 主治昏厥、热病、舌强不语等; 针刺三阴交可补血、调理脾胃, 主治腹胀、心悸、失眠等; 针刺合谷可镇静止痛、疏通经络, 主治头痛、目赤肿痛、口眼喎斜、中风口噤等; 针刺曲池可调和气血、疏经通络、利关节, 对肩肘关节疼痛、上肢瘫痪有一定的治疗效果。中药熏蒸根据辨证采用不同处方, 半夏白术天麻汤具有燥湿化痰、平肝熄风的功效; 补阳还五汤具有活血化瘀、补气的功效; 天麻钩藤饮具有平肝熄风、清热活血、补益肝肾的功效; 镇肝熄风汤具有镇肝熄风、

滋阴潜阳的功效；星萎承气汤具有清热祛瘀、润肠通便的功效。熏蒸时注意温度和时间的设定，避免护理不当引起的烫伤。穴位按摩起到疏通经络的作用，刺激吞咽功能，促进患者尽快恢复。情志护理方面，耐心与患者交流，疏通其不良情绪，让患者积极配合治疗和护理，能有效改善其生活质量，恢复神经功能，保证治疗效果。

本研究结果显示，实验组护理总满意率 95.83%，高于对照组的 83.33% ( $P < 0.05$ )；实验组 ADL 评分高于对照组 ( $P < 0.01$ )，神经功能缺损评分低于对照组 ( $P < 0.01$ )。可见，采用中医治疗和护理干预脑卒中，不仅能够提高患者的护理满意度，还能进一步改善其生活质量和神经功能缺损症状，值得临床推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 邵威丽, 丁丽丽, 李金静. 优质护理对脑卒中患者并发症及康复的影响[J]. 转化医学电子杂志, 2016, 3(11): 85-86.
- [2] 中华神经科学分会, 中华神经外科学会. 各类脑血管疾病诊断要点(1995)[J]. 临床和实验检验医学杂志, 2013, 12(7): 559.
- [3] 周仲瑛. 中医内科学[M] 2 版. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 320-327.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)

## 中药纱布外敷治疗小儿骨折肢体肿胀 154 例临床观察

王华明, 张德宏

甘肃省中医院, 甘肃 兰州 730000

[摘要] 目的: 观察中药纱布外敷治疗小儿骨折肢体肿胀的临床疗效。方法: 将收治的采用中药纱布外敷治疗的 154 例骨折肢体肿胀患儿作为观察组, 另选取同期给予常规西药消肿治疗的 150 例骨折肢体肿胀患儿作为对照组, 比较 2 组患儿的临床治疗效果。结果: 2 组经治疗后, 临床总有效率观察组 94.81%, 对照组 77.33%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后, 观察组视觉模拟评分法 (VAS) 评分改善情况优于对照组 ( $P < 0.05$ )。观察组消肿时间 ( $1.5 \pm 0.4$ ) 天, 优于对照组 ( $4.1 \pm 1.2$ ) 天, 2 组消肿时间比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。2 组患儿不良反应比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论: 中药纱布外敷治疗小儿骨折肢体肿胀, 临床疗效显著, 可快速消肿, 缓解疼痛, 且不良反应少。

[关键词] 小儿骨折; 肢体肿胀; 中医外治法; 消瘀止痛膏; 视觉模拟评分法 (VAS)

[中图分类号] R683 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 04-0072-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.04.025

## Clinical Observation of Chinese Medicine External Application with Gauze for Limb Swelling Due to Fracture in Children : A Study of 154 Cases

WANG Huaming, ZHANG Dehong

Abstract : Objective : To observe the clinical effect of Chinese medicine external application with gauze for limb swelling due to fracture in children. Methods : Selected 154 children with limb swelling due to fracture as the observation group which was given the therapy of Chinese medicine external applying gauze, and the other 150 cases at the same stage which were given the therapy of routine western medicine of detumescence were regarded as the control group. Compared the clinical effect of the two groups. Results : After treatment, the total clinical effective rate was 94.81% in the observation group, and was 77.33% in the control group, the difference being significant ( $P < 0.05$ ). After treatment, improvement of visual analogue scale (VAS) scores of the observation group was better than those of the control group ( $P < 0.05$ ). Detumescence time of the

[收稿日期] 2016-09-28

[作者简介] 王华明 (1978-), 男, 主治医师, 研究方向: 骨科。