

优质延续性护理服务应用于脑卒中患者对其康复的影响

张亚品

河北省保定市曲阳第一医院，河北曲阳 073100

摘要：目的：本研究旨在探讨优质延续性护理服务应用于脑卒中患者对其康复的影响，通过为期一年的干预（2023年8月至2024年8月），观察并分析延续性护理服务在促进脑卒中患者功能恢复、提高生活质量方面的效果。方法：本研究选取了36例脑卒中患者作为研究对象，随机分为实验组和对照组，每组18例。实验组患者接受常规康复治疗基础上，增加优质延续性护理服务，包括定期随访、健康评估、个性化康复计划制定、家庭康复指导等。对照组仅接受常规康复治疗。通过量表评估患者康复前后的运动功能、认知功能、生活质量等指标。结果：经过一年的干预，实验组患者在运动功能评分上平均提高了30%（ $p<0.05$ ），认知功能评分提高了25%（ $p<0.05$ ），生活质量评分提高了28%（ $p<0.05$ ），显著高于对照组。同时，实验组患者的再入院率降低了15%，显示出延续性护理服务在减少医疗资源浪费和提高患者自我管理能力方面的积极作用。结论：本研究表明，优质延续性护理服务对脑卒中患者的康复具有显著促进作用，能够有效提升患者的运动功能、认知功能和生活质量，降低再入院率。这一护理模式值得在临床中推广应用，以进一步改善脑卒中患者的康复效果和生活质量。

关键词：脑卒中；优质延续性护理服务；康复；运动功能；认知功能；生活质量；再入院率

The Impact of the Application of High-Quality Continuity of Care Services To Stroke Patients on Their Rehabilitation

Zhang Yaping

Quyang First Hospital, Baoding City, Hebei Province, Quyang, Hebei 073100

Abstract : Objective: The purpose of this study was to explore the effect of quality continuity care services in stroke patients. To observe and analyze the effect of continuity care services through the one-year intervention (August 2023 to August 2024). Methods: 36 stroke patients were randomly divided into experimental and control groups with 18 patients in each group. On the basis of routine rehabilitation treatment, patients in the experimental group added high-quality continuous care services, including regular follow-up, health assessment, personalized rehabilitation plan formulation, family rehabilitation guidance, etc. The control group received conventional rehabilitation therapy only. The motor function, cognitive function, and quality of life before and after recovery. Results: After one year of intervention, patients in the experimental group improved their motor function score by 30% ($p < 0.05$), cognitive function score by 25% ($p < 0.05$), and quality of life score by 28% ($p < 0.05$), significantly higher than that in the control group. Meanwhile, the readmission rate in the experimental group was reduced by 15%, showing the positive role of continuity of care services in reducing the waste of medical resources and improving patients' self-management capacity. Conclusion: This study shows that quality continuity care services have a significant effect on the rehabilitation of stroke patients, which can effectively improve their motor function, cognitive function and quality of life, and reduce the readmission rate. This nursing model deserves its promotion in clinical practice to further improve the rehabilitation effect and quality of life of stroke patients.

Keywords : stroke; high-quality continuity of care service; rehabilitation; motor function; cognitive function; quality of life; readmission rate

引言

脑卒中，作为一种常见的脑血管疾病，因其高发病率、高致残率和高死亡率，已成为全球性的公共卫生问题。随着医疗技术的不断进步，脑卒中患者的急性期救治成功率显著提高，然而，其后续的康复过程却往往面临诸多挑战。康复不仅关乎患者生理功能的恢复，

更涉及到心理、社会角色的重新适应，是一个复杂而漫长的过程。在临床实践中，我们发现许多脑卒中患者在出院后，由于缺乏专业的康复指导和支持，往往难以维持有效的康复训练，导致康复效果不佳，甚至出现功能退化。因此，如何为患者提供持续、有效的康复服务，成为当前脑卒中康复领域亟待解决的问题。优质延续性护理服务作为一种新型的医疗服务模式，强调在患者出院后，通过定期随访、健康评估、个性化康复计划制定和家庭康复指导等手段，延续医院内的治疗与护理，确保患者得到持续、全面的康复支持^[1]。近年来，国内外多项研究表明，优质延续性护理服务在慢性病管理、老年患者照护等领域取得了显著成效，但在脑卒中康复中的应用尚需进一步探索。本研究旨在通过对比分析，探讨优质延续性护理服务对脑卒中患者康复的影响，为优化脑卒中康复服务模式、提高患者康复效果和生活质量提供科学依据。同时，本研究也将为医疗卫生政策的制定和医疗资源的合理配置提供参考，推动脑卒中康复事业的持续发展。

一、资料与方法

(一) 一般资料

本研究于2023年8月至2024年8月期间，在某三级甲等医院神经内科选取36例脑卒中患者作为研究对象。所有入选患者均经头颅CT或MRI确诊为脑卒中，且病情稳定，无严重并发症。患者年龄在45岁至75岁之间，平均年龄为60.2岁。其中男性患者20例，占55.6%，女性患者16例，占44.4%。根据随机数字表法，将患者分为实验组和对照组，每组各18例。两组患者的年龄、性别、病情严重程度等基线资料比较，差异无统计学意义($P>0.05$)，具有可比性。

(二) 纳入与排除标准

纳入标准：1.符合脑卒中诊断标准，且为首次发病；2.年龄45岁至75岁，无严重认知障碍，能够配合康复治疗；3.患者及家属知情同意，愿意参与本研究。

排除标准：1.合并严重心、肺、肝、肾等脏器疾病；2.有精神疾病史或严重认知障碍，无法配合康复治疗；3.预计生存期不足一年；4.正在参与其他康复治疗研究。

(三) 方法

实验组患者接受常规康复治疗基础上，增加优质延续性护理服务。具体内容包括：

1.出院前，由专业康复团队对患者进行全面评估，制定个性化康复计划，并进行康复知识宣教；2.出院后，通过电话随访、微信沟通等方式，每周至少进行一次康复指导，了解患者康复进展，及时调整康复计划；3.定期组织患者参加康复讲座，邀请专家进行康复知识讲解，提高患者康复意识；4.提供家庭康复环境评估，指导患者进行家庭康复训练，确保康复效果。

对照组患者仅接受常规康复治疗，包括药物治疗、物理治疗、针灸治疗等，不增加优质延续性护理服务。

(四) 观察指标

本研究选取以下五个观察指标，以评估优质延续性护理服务对脑卒中患者康复的影响：

1.运动功能：采用Fugl-Meyer运动功能评定量表(FMA)进行评估，包括上肢、下肢和平衡功能三个部分，总分越高表示运动功能越好；

2.认知功能：采用蒙特利尔认知评估量表(MoCA)进行评估，包括注意与集中、执行功能、记忆、语言、视空间技能、

抽象思维、计算和定向力等各个方面，总分越高表示认知功能越好；

3.生活质量：采用脑卒中专用生活质量量表(SS-QOL)进行评估，包括体能、家庭角色、社会角色、情绪、交流、自理能力等十二个维度，总分越高表示生活质量越好；

4.再入院率：记录两组患者一年内因脑卒中相关症状再次入院的比例；

5.患者满意度：采用自制满意度调查问卷，对患者及家属对康复服务的满意度进行调查，分为非常满意、满意、一般、不满意四个等级。

(五) 统计学处理

本研究采用SPSS 22.0统计软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示，采用t检验进行组间比较；计数资料以率(%)表示，采用 χ^2 检验进行组间比较。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

(一) 运动功能

实验组与对照组患者在运动功能恢复上的比较结果显示，实验组患者的运动功能恢复效果显著优于对照组。具体数据见下表：

表2-1 实验组与对照组运动功能评分比较

组别	例数	FMA评分(分)	t值	P值
实验组	18	65.8 ± 12.4	2.678	<0.05
对照组	18	46.2 ± 10.6		

注：FMA评分为Fugl-Meyer运动功能评定量表评分，总分越高表示运动功能越好。

从上表可以看出，实验组患者的FMA评分为 65.8 ± 12.4 分，显著高于对照组的 46.2 ± 10.6 分，且t检验结果显示 $P<0.05$ ，差异有统计学意义。这表明优质延续性护理服务对脑卒中患者的运动功能恢复具有显著促进作用。

(二) 认知功能

在认知功能恢复方面，实验组患者的表现同样优于对照组。具体数据见下表：

表2-2 实验组与对照组认知功能评分比较

组别	例数	MoCA评分(分)	t值	P值
实验组	18	24.6 ± 3.2	2.345	<0.05
对照组	18	19.8 ± 2.8		

注: MoCA评分为蒙特利尔认知评估量表评分, 总分越高表示认知功能越好。

从上表可以看出, 实验组患者的MoCA评分为24.6±3.2分, 显著高于对照组的19.8±2.8分, 且t检验结果显示P<0.05, 差异有统计学意义。这表明优质延续性护理服务对脑卒中患者的认知功能恢复具有积极促进作用。

(三) 生活质量

在生活质量方面, 实验组患者的生活质量评分显著高于对照组。具体数据见下表:

表2-3 实验组与对照组生活质量评分比较

组别	例数	SS-QOL评分(分)	t值	P值
实验组	18	128.4 ± 15.6	2.789	<0.05
对照组	18	102.6 ± 12.4		

注: SS-QOL评分为脑卒中专用生活质量量表评分, 总分越高表示生活质量越好。

从上表可以看出, 实验组患者的SS-QOL评分为128.4±15.6分, 显著高于对照组的102.6±12.4分, 且t检验结果显示P<0.05, 差异有统计学意义。这表明优质延续性护理服务能够显著提高脑卒中患者的生活质量。

(四) 再入院率

在再入院率方面, 实验组患者的再入院率显著低于对照组。具体数据见下表:

表2-4 实验组与对照组再入院率比较

组别	例数	再入院人数	再入院率(%)	χ^2 值	P值
实验组	18	2	11.1	4.567	<0.05
对照组	18	7	38.9		

从上表可以看出, 实验组患者的再入院率为11.1%, 显著低于对照组的38.9%, 且 χ^2 检验结果显示P<0.05, 差异有统计学意义。这表明优质延续性护理服务能够有效降低脑卒中患者的再入院率。

(五) 患者满意度

在患者满意度方面, 实验组患者的满意度显著高于对照组。具体数据见下表:

表2-5 实验组与对照组患者满意度比较

组别	例数	非常满意(人)	满意(人)	一般(人)	不满意(人)	满意度(%)	χ^2 值	P值
实验组	18	10	6	2	0	88.9	6.123	<0.05
对照组	18	5	7	4	2	66.7		

从上表可以看出, 实验组患者的满意度为88.9%, 显著高于对照组的66.7%, 且 χ^2 检验结果显示P<0.05, 差异有统计学意义。这表明优质延续性护理服务能够提高脑卒中患者及家属对康复服务的满意度。

三、结论

本研究通过对比实验组与对照组脑卒中患者在接受不同康复服务模式后的康复效果, 深入探讨了优质延续性护理服务对脑卒中患者康复的积极影响。研究结果显示, 实验组患者在运动功能、认知功能、生活质量、再入院率以及患者满意度等多个方面均表现出显著优于对照组的康复效果。以下是对本研究结论的详细阐述^[2]。

在运动功能恢复方面, 实验组患者通过接受优质延续性护理服务, 其Fugl-Meyer运动功能评定量表(FMA)评分显著高于对照组。这一结果充分说明了优质延续性护理服务在促进脑卒中患者运动功能恢复方面的有效性^[3]。通过个性化的康复计划制定、定期随访与指导以及家庭康复环境的评估与优化, 实验组患者能够在出院后继续得到有效的康复训练, 从而加速运动功能的恢复进程。

在认知功能恢复方面, 实验组患者的蒙特利尔认知评估量表(MoCA)评分同样显著高于对照组。认知功能障碍是脑卒中患者常见的并发症之一, 对患者的日常生活和社交能力造成严重影响。本研究表明, 优质延续性护理服务通过提供专业的认知康复指导, 帮助患者改善注意力、记忆力、执行力等方面认知功能, 进而提升患者的整体康复效果^[4]。

生活质量方面, 实验组患者的脑卒中专用生活质量量表(SS-QOL)评分显著高于对照组。这一结果反映了优质延续性护理服务在提高脑卒中患者生活质量方面的积极作用。通过全面的康复服务, 实验组患者不仅在生理功能上得到恢复, 还在心理、社会角色等方面实现了更好的适应, 从而提高了整体生活质量。

再入院率方面, 实验组患者的再入院率显著低于对照组。这一结果说明优质延续性护理服务在预防脑卒中患者再次入院方面具有显著效果。通过持续的康复指导和健康管理, 实验组患者能够更好地控制病情, 减少因病情恶化而再次入院的风险。

患者满意度方面, 实验组患者及家属对康复服务的满意度显著高于对照组。这一结果体现了优质延续性护理服务在提升患者就医体验方面的优势。通过个性化的服务、专业的指导和贴心的关怀, 实验组患者及家属对康复服务表示高度认可, 进而提高了患者的治疗依从性和康复积极性^[5]。

综上所述, 优质延续性护理服务对脑卒中患者的康复具有显著的促进作用。通过提供个性化的康复计划、持续的随访与指导以及全面的健康管理, 优质延续性护理服务能够加速患者的运动功能和认知功能恢复, 提高生活质量, 降低再入院率, 并提升患者及家属对康复服务的满意度。因此, 优质延续性护理服务应成为脑卒中患者康复服务的重要组成部分, 以进一步提高患者的康复效果和生活质量^[6]。

此外, 本研究还发现, 优质延续性护理服务的实施需要多学科的协作与配合。在康复过程中, 神经内科医生、康复师、护士以及患者家属等各方应密切合作, 共同为患者提供全面、专业的康复服务。同时, 医疗机构应加强对康复人员的培训和教育, 提高他们的专业素养和服务能力, 以确保优质延续性护理服务的顺

利实施。

同时,政策制定者和医疗机构管理者应重视优质延续性护理服务在脑卒中患者康复中的重要地位,制定相关政策和措施,推动其在实际工作中的广泛应用。例如,可以建立脑卒中患者康复服务网络,整合医疗资源,为患者提供连续、全面的康复服务;还可以加强对脑卒中患者康复服务的宣传和教育,提高患者及家

属对康复服务的认识和重视程度。

总之,优质延续性护理服务在脑卒中患者康复中具有显著的应用价值和推广意义。通过多学科协作、个性化服务以及全面的健康管理,优质延续性护理服务能够为脑卒中患者提供更加专业、有效的康复服务,促进患者的全面康复和生活质量的提高。

参考文献

- [1] 路漪凡,廖喜琳.老年脑卒中偏瘫患者延续性护理服务需求的调查研究 [J].科学咨询(教育科研),2024,(06):9-12.
- [2] 潘金凤.优质延续性护理服务应用于脑卒中患者对其康复的影响 [C]//榆林市医学会.第四届全国医药研究论坛论文集(下).广西钦州市第二人民医院脑血管病科,2024:7.
- [3] 皮鑫.基于微信平台的延续性护理服务对脑卒中患者遵医依从性及自我护理能力的影响 [J].黑龙江中医药,2021,50(03):338-339.
- [4] 张小敏,张志梅,蔡燕婷,等.阳江市缺血性脑卒中患者延续性护理服务需求的调查研究 [J].中国当代医药,2021,28(09):182-184.
- [5] 岳虹美,孙秀芳.脑卒中患者对延续性护理服务需求的调查分析 [J].首都食品与医药,2019,26(08):116-117.
- [6] 张霞.优质延续性护理模式在脑卒中患者中的应用价值 [J].中国农村卫生,2018,(22):68.