

延续性护理干预对脑瘫患儿语言、运动功能及患儿家长护理满意度的影响

肖菲菲

郑州人民医院新生儿科,河南郑州 450000

[摘要] 目的 探讨延续性护理干预对脑瘫患儿语言功能、运动功能及患儿家长护理满意度的影响。方法 选择2018年11月~2019年12月于我院诊治的脑瘫患儿62例为研究对象,按照随机数字表法分为对照组和观察组,各31例。对照组采用常规护理干预措施,观察组在对照组的基础上采用延续性护理干预措施。比较两组患儿干预前后的语言、运动功能评分改善情况及两组患儿家长对护理的满意度。结果 干预前,两组患儿的语言及运动功能评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);干预后,两组患儿的语言及运动功能评分与干预前比较均有所提高,且观察组语言及运动功能评分显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患儿家长的护理满意度评分为(89.39 ± 3.76)分,显著高于对照组的(78.91 ± 4.18)分,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对脑瘫患儿采用延续性护理干预措施,可有效提高患儿语言及运动功能,提高患儿家长对护理的满意度,改善护患间的紧张关系,值得临床上推广应用。

[关键词] 小儿脑瘫; 延续性护理干预; 语言功能; 护理满意度

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] B

[文章编号] 2095-2856 (2020)06-82-02

小儿脑瘫是神经科较为常见的一种脑部疾病,由于病变部位在颅脑,临床症状累及四肢,伴有不同程度的智力障碍、癫痫、行为异常、精神障碍等。造成脑瘫的原因,目前临床尚无准确定论,但有学者认为,家族遗传及孕期高血压等病症是造成患儿发生脑瘫的主要因素^[1]。针对脑瘫患儿,临床上仍无特效药物及治疗手段,且患儿一般会存在一定程度的语言功能及运动功能障碍,不仅给家庭带来较大的负担,同时也降低了患儿所在家庭的生活质量^[2]。为此,本研究以提高脑瘫患儿语言功能及运动功能为主要目的,探讨患儿在接受相应治疗的同时辅以延续性护理干预措施对患儿语言、运动功能及患儿家长对护理满意度的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2018年11月~2019年12月在我院诊治的脑瘫患儿62例为研究对象,按随机照数字表法分为对照组和观察组,各31例。对照组男19例、女12例;年龄3~11岁,平均(6.15 ± 2.15)岁,病程0~11年,平均(4.92 ± 1.65)年;观察组患儿男18例、女13例;年龄4~11岁,平均(6.21 ± 2.17)岁,病程0~11年,平均(4.92 ± 1.65)年。两组患儿基础资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究经医院伦理委员会批准。

纳入标准:①均经相关粗大运动功能等相关

检查,存在一定的运动功能障碍及语言功能障碍;②所有患儿入院后经相关临床体征检查,均符合相关儿科神经疾病临床诊断标准;③所有患儿家属均知情同意且签署知情同意书。

排除标准:①有听力障碍、身体畸形、视力障碍等不能配合本次研究的患儿;②有恶性肿瘤、血液疾病等不能配合治疗的患儿。

1.2 方法

两组患儿均根据自身疾病的特点,遵医嘱给予相应的对症措施,同时按照患儿不同的障碍特点,给予常规护理措施,包括常规物理疗法及稳定训练等。

观察组患儿在此基础上给予延续性护理干预,具体为:(1)制定康复计划:采用一对一的护理模式,收集患儿的主要病症及特点,并由专职医师及护士根据患儿特点制定相应的康复锻炼计划。(2)康复训练指导:对患儿家长普及康复锻炼的重要性及必要性,在对患儿进行康复锻炼的过程中,首先注意强调眼神的捕捉和情感上的互动,同时,以语言的形式对患儿进行按时及有效的指引。护理的过程中注意保持耐心,在进行康复锻炼的同时,也要对患儿的日常生活技能给予有效指导,如自主如厕、吃饭、穿衣及洗脸等。在进行康复锻炼的过程中,家属要全程陪同,并告知康复锻炼的方法,要求家长完全掌握,使患儿能够在出院后仍旧能以该康复锻炼模式进行训练。

1.3 观察指标

(1) 采用残疾儿童综合功能评定量表^[3]评价患儿的语言功能及运动功能,满分为20分,分数越高表明综合功能越好。

(2) 患儿家长的护理满意度评价:采用我院自拟护理满意度调查表,对其护理满意度进行评分比较,满分为100分,分数越高护理满意度越好。

1.4 统计学方法

采用SPSS 23.0进行数据统计分析,计数资料用率(%)表示,行 χ^2 检验,计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较行独立样本 t 检验,组内比较行配对样本 t 检验,检验水准均选取双侧 $\alpha=0.05$; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿干预前后语言及运动功能评分比较

干预前,两组患儿的语言及运动功能评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);干预后,两组患儿的语言及运动功能评分与干预前比较均有所提高,且观察组高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 两组患儿干预前后语言及运动功能评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	时间	语言功能	运动功能
观察组	31	干预前	8.16 $\pm$ 1.15	7.83 $\pm$ 1.09
		干预后	15.61 $\pm$ 1.34	15.71 $\pm$ 1.25
对照组	31	干预前	8.13 $\pm$ 1.16	7.91 $\pm$ 1.07
		干预后	10.33 $\pm$ 1.29	10.69 $\pm$ 1.26

2.2 两组患儿家长护理满意度比较

观察组患儿家长的护理满意度评分为(89.39 $\pm$ 3.76)分,显著高于对照组的(78.91 $\pm$ 4.18)分,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

脑瘫作为较为严重的中枢神经系统病疾病,患儿多伴有一定程度的肢体功能障碍及语言功能障碍,严重影响患儿的日常生活。同时也有研究发现,脑瘫患儿在生长发育方面也与正常儿童存在较大差距^[4-5]。临床上对该类患儿进行治疗时,多服用相关药物并配合一定程度的康复训练。但很多时

候患儿在医院时采用的康复训练无法延续到患儿家庭^[6-7]。同时由于患儿疾病的特点,家属常常会伴有易怒及焦躁等情绪,在无法较好配合治疗的同时也影响了护理质量。本研究中,观察组患儿采用延续性护理措施进行干预,结果显示,观察组患儿干预后的语言及运动功能评分均优于对照组($P<0.05$)。本研究结果显示,观察组患儿家长的护理满意度评分明显高于对照组($P<0.05$)。提示延续性护理措施可让患儿在出院后仍有效坚持康复锻炼,家长掌握了该锻炼模式,可在家中对手儿进行训练,在提高患儿语言功能及肢体功能的同时,也让患儿家长看到了患儿恢复健康的希望,提高了患儿家长对护理的满意度。

综上所述,对脑瘫患儿采用延续性护理干预措施,可有效提高患儿的语言功能及运动功能,提高患儿家长对护理的满意度,改善护患间的紧张关系,值得临床上推广。

[参考文献]

- [1] 陈冬冬,钟宁,黄华玉,等.运动发育推拿法与神经发育疗法对小儿脑性瘫痪的疗效比较[J].中国康复理论与实践,2015,21(1):85-87.
- [2] 张晓侠,王英,王江华.康复护理措施对小儿脑瘫患儿运动功能及康复效果的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(22):129-131.
- [3] 李玉秀,谢洁珊,何月明,等.残疾儿童综合功能评定在脑瘫康复护理中的应用[C].第二十次全国儿科中西医结合学术会议,2016:156.
- [4] 江红霞,王芳,曾品芳,等.家长参与下的运动疗法联合小脑电刺激对小儿脑瘫的治疗研究[J].中国妇幼保健,2016,31(6):1312-1314.
- [5] 高慧婷,徐守宇.刘氏小儿推拿法联合现代康复法在痉挛型小儿脑瘫治疗中的效果分析[J].中国妇幼保健研究,2017,28(4):461-463.
- [6] 曾庆煌,曾仁和,连文昌,等.引导式教育对小儿脑瘫康复的治疗效果及对生活能力和智力恢复的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2017,38(14):1650-1651.
- [7] 李弯,边俊梅,熊诗思,等.以家庭为中心的护理干预对小儿脑瘫康复中智力及运动功能发育的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(1):29-33.