

脑卒中偏瘫患者早期康复训练依从性相关因素分析

唐颖,石跃林

[摘要] 目的 探讨影响脑卒中偏瘫患者早期康复训练依从性相关因素。方法 对 60 例脑卒中偏瘫患者设计个体化康复训练计划,按自拟康复训练依从性调查表进行调查、随访,观察康复训练依从性。结果 文化程度、经济状况、家庭关系、医患关系、抑郁、Barthel 指数、患肢运动功能在依从者和不依从者之间有显著性差异,年龄、性别无显著性差异。结论 制定有效的康复训练计划,建立良好的医患关系,稳定的社会支持系统,可提高脑卒中偏瘫患者康复训练依从性,从而促进脑卒中偏瘫肢体的功能恢复。

[关键词] 脑卒中;康复训练;依从性;相关因素

Factors Correlated with Compliance with Rehabilitation in Hemiplegic Patients after Stroke TANG Ying, SHI Yue-lin. Central Hospital of Xiangtan, Xiangtan 411100, Hunan, China

Abstract: **Objective** To investigate the factors correlated with compliance with rehabilitation in hemiplegic patients after stroke. **Methods** Individualized rehabilitational programs had been designed for 60 post-stroke hemiplegic patients. They were investigated with the questionnaire of compliance established by ourselves. **Results** There was significant difference between compliant and in-compliant patients in education attainment, economic condition, family relations, patient-doctor relation, depression, Barthel Index, and motor function. **Conclusion** Developing an effective rehabilitational program, establishing a sound doctor-patient relationship and a stable social support, can be helpful to improve the compliance with rehabilitation in hemiplegic patients after stroke.

Key words: stroke; rehabilitation training; compliance; related factors

[中图分类号] R743.3 [文献标识码] A [文章编号] 1006-9771(2007)01-0069-02

[本文著录格式] 唐颖,石跃林.脑卒中偏瘫患者早期康复训练依从性相关因素分析[J].中国康复理论与实践,2007,13(1): 69-70.

1 资料与方法

作者单位:湖南省湘潭市中心医院神经内科,湖南湘潭市 411100。
作者简介:唐颖(1977-),女,湖南湘潭市人,主管护师,主要研究方向:脑卒中康复。

1.1 临床资料 2005 年 1 月~2006 年 1 月神经内科住院的脑卒中患者 60 例,其中男 51 例,女 9 例,年龄 52~85 岁。全部病例符合 1995 年第四届脑血管病会议制定的标准^[1],并经颅脑 CT 或 MRI 证实,均无精神障碍,能配合治疗。

1.2 方法 患者入院后康复师根据患者个体情况制订计划,然后以“一对一”的形式进行康复。自拟康复训练依从性调查表,内容包括患者的一般状况、社会资料、抑郁、功能评定。依从性的评定采取咨询及观察患者康复训练依从性,由 2 名康复师进行评定。依从性评定分两个等级,依从:住院期间能主动接受康复训练;不依从:住院期间不接受康复训练。功能评定包括日常生活活动能力(ADL)评定,采用 Barthel 指数(BI)^[2];运动功能评定,采用 Brunnstrom 偏瘫运动功能评定^[3],均于入院后治疗前评定。经济状况的评定采用自拟问卷式调查方法。医患关系的评定采用观察法,在给患者实施康复训练过程中根据患者性格、年龄、人生阅历、职业不同而确立。家庭关系的评定运用美国 R. Moss 与 B. Moss 于 1981 年编制家庭环境量表,中文版由费立鹏等人于 1991 年修订。抑郁评定采用汉密顿抑郁量表进行评分。量表评分由两名康复治疗师评定,一致性 $r=0.85$ 。根据依从性评定结果,将患者分为两组:依从和不依从。分别比较两组间其他指标。采用 χ^2 检验。

2 结果

60 例患者中,依从者 49 例,不依从者 11 例。经分级比较,两组间在文化程度、家庭关系、经济状况、抑郁、医患关系、BI、患肢运动功能方面有显著性差异($P<0.05$)。见表 1。

表 1 患者依从性单因素分析

项目	分项目	依从	不依从	χ^2	P
年龄	≤70	39	6	1.818	0.178
	>70	10	5		
性别	男	43	8	0.228	0.633
	女	6	3		
文化程度	文盲	7	6	9.940	0.019
	小学	17	3		
	中学	12	2		
	大学	13	0		
家庭关系	好	19	1	8.149	0.017
	一般	22	4		
	差	8	6		
经济状况	好	25	1	10.582	0.005
	一般	15	3		
	差	9	7		
抑郁	无抑郁	31	0	14.398	0.001
	抑郁	18	11		
医患关系	伙伴式	32	3	5.346	0.021
	指导式	17	8		
BI	≤40	17	9	8.173	0.017
	41~60	30	2		
	>60	2	0		
运动功能	<IV级	34	2	9.815	0.002
	>IV级	15	9		

3 讨论

依从性或顺应性通常是指一个人的行为与治疗和健康指导保持一致的程度。行为本身包括态度、认识及动机,并随时间、环境变化而变化^[4]。

影响依从性的因素较多,各种与患者、治疗师、治疗环境及医疗组织结构等有关因素均可影响依从性。本调查发现,要提高脑卒中偏瘫患者康复训练的依从性,首先要让患者及其家属接受康复训练的理念。此外,和睦的家庭关系、良好的经济状况能够使患者积极投入康复训练中;伙伴式的康复模式能够营造一个互动的治疗环境,让患者身心放松,保证康复训练的进程及疗效。卒中后抑郁是一个比较普遍的问题,对康复的依从性有较大影响^[5-9]。纠正抑郁有助于其功能的康复;同时,运动疗法也可在改善运动功能的同时,纠正其抑郁状态^[10-12]。

在康复训练过程中要注意随时调整心态,反复讲述康复治疗的重要性,改变患者及家属过分依赖药物作用的思想,充分取得患者的信用与配合,使其积极主动参与康复;告知患者偏瘫恢复需要时间,避免急躁,训练要持之以恒,反复练习,对取得的任何进步给予肯定和鼓励,使其获得成功的体验,激发患者的康复欲望和潜能。只有这样才能提高他们日常工作能力,使之重新回归社会。

[参考文献]

[1] 全国第四次脑血管病学术会议. 各类脑血管病诊断要点[J]. 中华神经外科杂志, 1996, 29(6): 379.

[2] 中华人民共和国卫生部医政司. 中国康复医学诊疗规范(上册)[M]. 北京: 华夏出版社, 1996: 64-66.

[3] 纪树荣. 运动疗法技术学[M]. 北京: 华夏出版社, 2004: 342-343.

[4] 陈爱萍. 高血压病人的治疗依从性与健康教育[J]. 护理研究, 2002, 16(4): 187-188.

[5] 李踔, 倪朝民. 脑卒中后抑郁[J]. 中国康复理论与实践, 2005, 11(1): 25-27.

[6] 冯海霞, 石秀娥, 王兴武. 脑卒中后抑郁的研究进展[J]. 中国康复理论与实践, 2006, 12(11): 931-933.

[7] 姚斌, 尹岭, 吴东宇, 等. 北京万寿路地区老年人卒中后抑郁的调查研究[J]. 中国康复理论与实践, 2005, 11(9): 695-697.

[8] 冯艳蓉. 急性脑卒中后抑郁的临床分析[J]. 中国康复理论与实践, 2005, 11(10): 798-799.

[9] 聂忆秋, 刘式威, 吕霞, 等. 卒中后抑郁症患者的临床特征[J]. 中国康复理论与实践, 2006, 12(9): 813-814.

[10] 左若群, 周文胜, 曹文新. 心理康复对脑卒中后抑郁患者功能恢复的影响[J]. 中国康复理论与实践, 2005, 11(11): 933.

[11] 陈利平, 焦伟国, 贾建军, 等. 老年脑卒中后抑郁的综合治疗观察[J]. 中国康复理论与实践, 2006, 12(1): 33-34.

[12] 王伟, 薛迎红, 马立华, 等. 早期康复对脑卒中后焦虑、抑郁症状的影响[J]. 中国康复理论与实践, 2006, 12(8): 669-670.

(收稿日期: 2006-09-28)