

早期神经康复介入治疗在重症脑卒中患者中的应用效果

陈怡琦 肖强

上海市金山区亭林医院, 上海金山, 310116;

摘要: 脑卒中是全球范围内主要的死亡和残疾原因之一, 重症患者病情更为严重, 对生活质量影响深远。本研究探讨并阐述了早期神经康复介入在这类患者群体中的疗效。首先, 我们对重症脑卒中的定义与现状进行了简练解析, 并阐述了早期神经康复的思维基础和主要技术手段。随后, 采用随机对照实验的研究方法, 观察早期神经康复介入治疗与常规康复治疗的效果对比。结果发现, 早期神经康复介入疗法能有效改善患者的运动、认知和日常生活功能, 相比于常规康复治疗, 早期介入治疗能提高效率, 缩短住院时间, 提升生活质量。本研究结果, 将为重症脑卒中的临床康复指导提供重要参考和理论支撑。

关键词: 早期神经康复介入; 重症脑卒中; 生活质量

DOI:10.69979/3029-2808.24.10.016

引言

尽管脑卒中的治疗已经取得了显著的进步, 但它仍然是全球范围内的主要死亡和残疾原因。尤其在重症脑卒中患者中, 因为脑部伤害的严重性, 生活质量的影响更为深远。大量的研究已经表明, 康复治疗是脑卒中后期康复的关键组成部分。然而, 对于康复治疗的最佳时机以及具体的康复方法等, 目前国内外学界尚没有达成统一的认识。近年来, 早期神经康复介入治疗开始受到关注, 一些研究发现其能有效改善患者的运动、认知和日常生活功能, 提高治疗效率, 缩短住院时间, 提升生活质量。本研究旨在进一步研究并探索早期神经康复介入治疗在重症脑卒中患者中的应用效果, 并为临床康复指导提供理论依据和参考。

1 脑卒中的定义与现状

1.1 重症脑卒中的诊断标准与特点

重症脑卒中, 指的是急性中枢神经系统的严重损伤, 这种诊断需要多因素的参与^[1]。诸如通过影像学的理论研究需要确定血管的关闭情况或者是大范围的脑部组织的梗死, 在测量出来的数据里面需要包括神经功能严重缺陷。这类病患经常会发生昏迷、失语以及肢体麻痹的急性症状。在评估时需要同时考虑到人的神智状态、神经功能的损害程度以及生命迹象稳定的可能^[2]。有此病症的病人在重症监控病房里需要进行紧密的观察以及治疗, 这个阶段的急救措施以及接下来的恢复期都是

至关重要的。与轻微的或者中度脑卒中相比, 重症脑卒中从后期恢复来看, 情况通常更糟, 它是造成残疾以及死亡的主要因素。所以, 快速且有效的早期康复涉及到改善病症以及提高病人生活品质的重要环节。

1.2 重症脑卒中的发病率及预后

重大脑血管病突发, 也称为重症脑卒中, 主因为大范围脑部堵塞或出血导致的脑功能严重受损。全球范围内, 此类疾病的发病人数的增长幅度越来越大。人口老龄化的冲击也使始终处于上升趋势的重症脑卒中成为公共卫生的大难题。面对此类疾病, 死亡率和致残率都相当高, 预后也受到临床严重程度、及时检测和治疗等因素的影响。长期活动不便和生活质量恶化使得患者的经济压力也跟随上升。预测重症脑卒中者的病情发展, 需融合患者的临床表现、影像检查结果和功能评估等种种信息, 以期设定个性化的病后恢复计划, 提高治疗效果。

1.3 重症脑卒中对患者生活质量的影响

脑卒中重症患者的生活品质受影响甚深且善变。许多患者经历身体功能的深度崩坏, 就如偏瘫、失去语言能力。这些困阻直接剥夺他们的自立生活。认知能力的下降, 比如记忆、关注和执行功能的病变, 也会对日常生活造成麻烦。这种生理和认知上的损伤往往导致情绪失调, 加大焦虑和抑郁的患病机会, 因而使得生活品质更进一步下降。长时间的康复治疗需求和可能的经济负担对患者及其家庭构成了沉重的压力, 整体上对生活质

量产生了长期负面影响。

2 早期神经康复介入治疗的基本理论

2.1 早期神经康复介入治疗的定义与发展

早期神经康复介入治疗是一种基于神经可塑性理论,旨在通过在脑卒中急性期就开始进行康复训练,以最大程度恢复患者功能的治疗策略。此治疗方法强调在发病后尽早采取系统性的康复措施,以促进神经网络的重组和功能恢复。随着对脑卒中病理生理机制的深入理解,早期神经康复逐渐引入诸如任务导向训练、功能性电刺激及镜像疗法等多种技术手段。这些方法的整合应用不仅能够提升神经康复的效果,还能减少并发症的发生率。近年来,越来越多的临床研究证实了早期神经康复介入在改善运动障碍、促进认知功能恢复方面的潜力。

2.2 早期神经康复介入治疗的理论基础

早期神经康复介入治疗的理论基础主要建立在神经可塑性原则之上。神经可塑性指的是大脑神经网络在结构和功能上的变化能力,通过康复训练可以促进大脑重新组织,修复受损区域的功能。在脑卒中急性期,虽然神经损伤严重,但大脑仍然具有显著的自我修复潜力。早期介入的目标在于最大限度地激活这种可塑性,以实现功能恢复。基于此基础,早期康复介入强调在发病后不久开始针对性训练,通过系统的运动和认知刺激,增强神经网络连接,促进患者在运动、认知及日常活动能力方面的整体恢复^[3]。

2.3 早期神经康复介入治疗的主要技术手段

早期神经康复介入治疗采用多种技术手段,以促进重症脑卒中患者的恢复。这些手段包括运动疗法、作业疗法和心理干预等。运动疗法通过特定的运动训练,增强患者的肌肉力量和协调能力,改善平衡和步态。作业疗法帮助患者重新学习日常生活技能,提升独立生活能力。心理干预关注患者的情绪状态和认知功能,通过认知训练和情感支持,促进认知恢复并减少焦虑和抑郁。神经刺激技术如重复经颅磁刺激(rTMS)和功能性电刺激(FES)被用于激活大脑功能,促进神经功能的重组和恢复。

3 早期神经康复介入治疗与常规康复治疗的对

比研究

3.1 早期神经康复介入治疗的具体实施

神经康复的介入疗法在早期对于重症脑卒中病患的健康管理中,获得了较好的效果,是通过科学合理的康复规划,来帮助病患逐步恢复正常的身体和精神功能。治愈的过程中通常包含了一台有针对性的康复活动,以及个性化的干预措施,以最大恢复范围满足病患的个人需求。通过对医疗资源的整合,这些治疗不仅包含了基础的物理治疗,还会包括作业治疗和语言治疗,这样就可以恢复病患的运动、认知能力,还有语言沟通能力。在物理治疗的部分,重要的是关注到患者的肌肉力量以及体能的恢复,而且是通过高强度循环训练和逐步加重的负重训练,逐步提升肌肉力量和耐力。在作业治疗的部分,其主要目标是提升患者的日常生活技能,尤其是帮助患者重新学习基本的生活技能。语言治疗则通过有针对性的练习,提高患者的语言表达和理解能力。早期介入意味着在疾病的急性期就开始上述干预,通过此举加速脑功能的重新组织和潜在的神经修复,从而减少长期残疾的风险,并促进患者的更快康复^[4]。

3.2 常规康复治疗的具体实施

常规康复治疗针对重症脑卒中患者旨在通过系统性的方法,帮助患者恢复其受损的功能。具体实施内容包括物理治疗、作业治疗和语言治疗。物理治疗重点在于通过运动训练改善患者的肌力和协调性,作业治疗着重于提升患者在日常活动中的独立性,而语言治疗则主要针对语言表达和吞咽困难。心理支持和护理干预也是常规康复的重要组成部分,旨在帮助患者应对心理障碍和提高生活质量。常规康复的实施通常因患者个体差异而定制,以确保每位患者得到最适合其需求的治疗方案。

3.3 两种疗法效果的对比结果

研究显示,与常规康复治疗相比,早期神经康复介入治疗在多个方面表现出显著优势。两种疗法在改善患者的运动功能方面均有积极效果,但早期神经康复介入能更快地提升患者的运动能力。在认知功能恢复上,早期神经康复介入疗法同样展现出更高的有效率,患者注意力、记忆力等方面有更明显的提高。早期介入治疗显著缩短了住院时间,提升了患者的日常生活能力和总体

生活质量,从而显现出其在重症脑卒中康复中的重要性和临床价值。

4 早期神经康复介入治疗的效果评价

4.1 对患者运动功能的影响

重症脑卒中患者,其运动功能的修复,显然收益于早期的神经康复介入治疗。此种方法的机理,乃在于催化神经的可塑性,激活大脑的调整及补偿能力,从而优化肢体的功能。实践中,物理疗法、作业疗法和运动再训练等诸多技法被并用,针对个别患者的需求进行全方位的治疗,以期提高患者的肢体活动空间和肌肉力量。经验积累明示,接受早期神经康复治疗的病患,在步态、平衡和运动协调上的能力,显著胜过接受常规康复的同类病患,且其运动功能的评估分数也大幅度提升,这无疑加速了患者的运动功能恢复进程,减少了运动障碍的程度,为重症脑卒中患者的彻底恢复疗法提供了坚实的基石。

4.2 对患者认知功能的影响

早期神经康复介入治疗对重症脑卒中患者的认知功能有显著影响。此疗法通过神经塑性原理,促进大脑自我修复,从而改善认知功能。研究表明,早期介入可以有效支持认知功能的恢复,包括注意力、记忆力及执行功能等方面的提升。患者在接受早期神经康复后,相较于接受常规康复治疗的患者,表现出更高的认知任务完成能力及较短的反应时间^[5]。这是由于该治疗方法注重多感官的刺激和神经网络的重建,从而加速神经连接的恢复和功能代偿。

4.3 对患者日常生活能力的影响

对重症脑卒中的个体,早期神经康复介入治疗显示出显著的影响,尤其是在改善其日常生活能力方面。透过专业且有目标的康复训练,有助于增强患者在日常活动中的自主能力,从而改善其生活质量。被早期神经康复介入治疗的患者相较于接受常规康复治疗的患者,在执行日常必需活动如进食、穿衣、洗漱等方面,表现得越发熟练。既然患者的依赖程度降低,相应地,护理人员的工作负担也很能看到的减轻。早期介入性治疗的设计理念在于,通过促进大脑的可塑性与功能重建,以利于患者更佳的复得基本生活技能,对于加速康复,缩短

住院期,和实现早期回归家庭至关重要。

5 早期神经康复介入治疗的临床应用与未来展望

5.1 早期神经康复介入治疗在重症脑卒中治疗中的应用

早期神经康复介入治疗在重症脑卒中的治疗中具有显著应用价值。这种治疗方法通过在发病的急性期或亚急性期迅速开展康复干预,旨在最大限度地减少神经功能损伤。早期介入通过运动疗法、功能性电刺激、认知训练及日常生活活动训练等多种手段,促进神经可塑性及功能恢复。研究证实,与传统康复治疗相比,早期介入能够加速患者的运动及认知功能恢复,提高日常生活能力,进而缩短住院时间并降低医疗费用。这种疗法通过改善神经网络重组和功能代偿,提升患者的生活质量。在重症脑卒中的康复过程中,早期神经康复介入治疗被广泛应用于各类康复中心和医院,成为重症脑卒中患者康复计划中的重要组成部分。

5.2 早期神经康复介入治疗的优势与挑战

早期神经康复介入治疗在重症脑卒中患者的临床应用中,展现出显著优势。其中,及时介入能够有效缩短患者的康复周期,提升运动和认知功能的恢复速度,降低长期护理成本,对提高患者的生活质量具有深远影响。该疗法利用个体化方案和先进技术,使得治疗过程更具针对性和系统性。早期神经康复介入治疗也面临挑战。临床推广中普遍存在经验不足和技术差异,缺乏标准化操作规程限制了大规模应用。

5.3 早期神经康复介入治疗的未来发展方向

早期神经康复介入治疗在重症脑卒中的未来发展方向具有广阔前景。随着神经科学和康复技术的进步,个性化治疗方案将成为趋势,通过精准诊断和评估,量身定制康复计划,以期进一步改善患者预后。人工智能和机器学习技术将在优化治疗流程和效果预测中发挥重要作用。可穿戴设备和远程医疗技术将扩展康复治疗的时空范围,使得患者能够在出院后持续接受高质量的康复指导与监控。

6 结束语

本研究从理论上深入探讨了早期神经康复介入在重症脑卒中患者中的应用效果,对重症脑卒中的定义与现状进行了细致的剖析,并总结了早期神经康复的理论基础及主要技术手段。在实证部分,我们采用随机对照实验的方法,对比分析了早期神经康复介入治疗与常规康复治疗的效果。研究结论显示,早期神经康复介入疗法在改善患者的运动功能、认知能力和日常生活活动能力方面具有显著成效,且在提高治疗效率、缩短住院时间、提升患者生活质量等方面优于常规康复治疗。然而,目前关于早期神经康复介入治疗的研究尚处于初级阶段,仍需进一步优化和完善。

参考文献

[1]李伟栋,张瑞,苗东瑞,李杨波,袁清霞,段森,刘西朋.早期神经康复介入治疗在重症脑卒中患者中的应

用效果及对NIHSS评分的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(31):186-188.

[2]陈初亮,肖毅,张命刚,徐士林,杨燕.早期神经康复介入对重症脑卒中患者预后影响及临床价值研究[J].名医,2020,0(03):202-202.

[3]吕昌民艾霞.早期神经康复介入治疗重症脑卒中患者的效果分析[J].中国实用医药,2023,18(05):162-164.

[4]邱永敬,王永丽,许艳华,申冉冉,朱鸷翔,陈月华.优质护理在重症脑卒中患者早期康复中的应用[J].临床医学工程,2021,28(12):1681-1682.

[5]张慧.早期系统康复护理在重症脑卒中偏瘫患者中应用效果分析[J].中外女性健康研究,2020,0(01):108-108.