

## 全面护理对帕金森病患者生活质量的影响

范海娣

联勤保障部队解放军第 904 医院常州医疗区 江苏常州

**【摘要】目的** 探究全面护理对帕金森病 (PD) 患者生活质量的影响。**方法** 选择我院 2021.03-2022.01 期间临床收诊帕金森病人共计 70 名, 按照随机分组法将对象平均分为两组, 每组 35 名即为常规组、实验组。给予常规组对象常规护理, 给予实验组对象全面护理, 对比两组护理前后生活质量核心量表评分、不良情绪 (SAS、SDS) 评分、帕金森综合评分量表 (UPDRS) 评分、护理满意度。**结果** 护理前, 两组对比生活质量核心量表评分无差异性,  $P > 0.05$ 。护理后, 实验组 SAS、SDS、UPDRS 评分低于常规组,  $P < 0.05$ 。实验组生活质量核心量表评分、护理满意度高于常规组,  $P < 0.05$ 。**结论** 全面护理干预有利于促进帕金森患者积极恢复, 从而间接使其心理状态好转, 改善生活质量, 建议普及推广。

**【关键词】** 帕金森; 全面护理; 生活质量; 效果

### Effect of comprehensive nursing on quality of life of patients with Parkinson's disease

Haidi Fan

Changzhou medical area, 904 Hospital of PLA, Changzhou, Jiangsu Province

**【Abstract】Objective** To explore the effect of comprehensive nursing on the quality of life of patients with Parkinson's disease (PD). **Methods** a total of 70 patients with Parkinson's disease in our hospital from March 2021 to January 2022 were selected. According to the random grouping method, the subjects were divided into two groups, 35 in each group, namely the routine group and the experimental group. Routine nursing was given to the subjects in the routine group and comprehensive nursing was given to the subjects in the experimental group. The scores of the core scale of quality of life, bad mood (SAS, SDS), Parkinson's comprehensive rating scale (UPDRS) and nursing satisfaction were compared between the two groups before and after nursing. **Results** before nursing, there was no difference between the two groups in the score of the core scale of quality of life ( $P > 0.05$ ). After nursing, the scores of SAS, SDS and UPDRS in the experimental group were lower than those in the routine group ( $P < 0.05$ ). The scores of QOL core scale and nursing satisfaction in the experimental group were higher than those in the routine group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** comprehensive nursing intervention is helpful to promote the positive recovery of Parkinson's patients, so as to indirectly improve their psychological state and improve their quality of life. It is suggested to popularize it.

**【Keywords】** Parkinson's disease; Comprehensive care; Quality of life; Effect

据临床统计显示, 近些年所有神经类疾病中帕金森综合征患病率在持续提升, 属于神经系统常见慢性变性疾病, 主要患病人群为中老年人, 患病后的体征表现为肌肉僵直、神经运动障碍。我国 2021 年底统计帕金森病人已超过 300 万, 其中老年人患病率最高。目前临床上对于这种疾病的发生机制研究和病因查询尚不明朗, 初步分析可能与每位病患所处的不同环境、药物服用不善、物理因素有关<sup>[1-5]</sup>。

发病后其会伴随情感障碍、痴呆情绪、阶梯性病情变化, 故而易出现负性情绪, 从而影响生活质量。此类型患者患病后需长期服药治疗, 形成的认知障碍以及行为障碍需介入有效的护理手段来提高病人的生活质量<sup>[6-10]</sup>。对此, 本统计围绕全面护理对帕金森者病情的影响, 详情如下。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

选择 2021.03-2022.01 期间我院收诊帕金森病患者参与统计, 共计 70 名受试者。在随机分组法下观察统计并平均分组, 每组 35 名。纳入常规组、实验组分别建立不同护理方案。

常规组: 男患 20 例、女患 15 例; 年龄值 55-75 岁 (平均年龄  $65.70 \pm 5.50$  岁); 患病时长 8 月—10 年 (平均患病时间  $5.66 \pm 1.33$  年)。实验组: 男患 21 例、女患 14 例; 年龄值 55-77 岁 (平均年龄  $66.03 \pm 5.47$  岁); 患病时长 6 月—10 年 (平均患病时间  $5.60 \pm 1.41$  年)。基本资料对比  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

常规组: 按照医嘱针对性为患者用药, 告知正确用药方法, 指导和协助患者进行正常肢体运动。

实验组:

(1) 心理护理。护理人员首先应与患者和家属建立良好沟通, 消除病患的医院环境的陌生感。评估患者的心理状况和基本情况, 对其因相关疾病产生的心理问题进行一对一解答。耐心向病患和家属解释帕金森的相关生活状况影响和疾病迁延性并发症影响, 耐心聆听患者倾诉并给予帮助。

(2) 用药指导。患者入院后需每天服药, 护理人员指导其正确的用药方法, 交代每种药物的每日用药时间、剂量, 特殊药物的特殊服药方法应额外告知, 常见的不良反应和注意事项需向患者和家属同时介绍。患者服药后的用药反应要认真观察记录, 以便于及时处理突发状况。

(3) 饮食指导。调整食物中纤维素、维生素、蛋白质含量, 但应控制蛋白质  $0.8\text{g}/\text{kg}$  体质量以下。晚餐建议蛋白饮食, 早午餐建议脂肪饮食, 由此可避免氨基酸和左旋多巴竞争入脑, 每日饮水量 2000ml 左右。

(4) 康复指导。护理人员需根据患者的康复情况制定系统的康复治疗计划, 循序渐进、由轻至重的增加康复训练量。主要为平衡训练、松弛训练、关节活动、步态端正以及日常活动等每日按计划分步骤进行, 防止过度劳累, 随时纠正和指导患者康复训练。

### 1.3 观察指标

观察护理前后生活质量核心量表评分、不良情绪 (SAS、SDS) 评分、帕金森综合评分量表 (UPDRS) 评分、护理满意度。

### 1.4 统计

采用 SPSS23.0 统计软件对数据进行分析, 计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 采用 t 检验, 计数资料用率表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理前后生活质量核心量表评分

护理前: 常规组躯体 ( $48.30 \pm 5.25$ ) 分、心理 ( $46.31 \pm 1.57$ ) 分、物质 ( $46.81 \pm 2.19$ ) 分、社会 ( $45.54 \pm 3.87$ ) 分; 实验组躯体 ( $48.00 \pm 5.16$ ) 分、心理 ( $45.99 \pm 1.60$ ) 分、物质 ( $46.25 \pm 2.20$ ) 分、社会 ( $45.80 \pm 3.50$ ) 分。可见两组生活质量核心量表评分无差异,  $T = 0.241、0.845、1.067、0.295$ ,  $P > 0.05$ 。

护理后: 常规组躯体 ( $50.51 \pm 0.66$ ) 分、心理 ( $52.64 \pm 1.17$ ) 分、物质 ( $52.49 \pm 0.61$ ) 分、社会 ( $51.55 \pm 1.44$ ) 分; 实验组躯体 ( $68.61 \pm 1.60$ ) 分、心理 ( $71.04 \pm 2.22$ ) 分、物质 ( $67.54 \pm 0.54$ ) 分、社会 ( $69.37 \pm 1.82$ ) 分。可见实验组生活质量核心量表评分更高,  $T = 61.869、43.379、109.291、45.426$ ,  $P < 0.05$ 。

### 2.2 不良情绪评分

常规组 SAS ( $39.41 \pm 0.68$ ) 分、SDS ( $38.54 \pm 1.31$ ) 分; 实验组 SAS ( $25.64 \pm 0.66$ ) 分、SDS ( $27.05 \pm 1.85$ ) 分。可见实验组不良情绪评分更低,  $T = 85.967、29.987$ ,  $P < 0.05$ 。

### 2.3 UPDRS 评分

常规组治疗损害 ( $18.20 \pm 2.30$ ) 分、思维障碍 ( $17.50 \pm 1.40$ ) 分、始动力 ( $16.6 \pm 2.00$ ) 分; 实验组治疗损害 ( $10.2 \pm 1.50$ ) 分、思维障碍 ( $12.20 \pm 0.60$ ) 分、始动力 ( $10.00 \pm 1.00$ ) 分。可见实验组 UPDRS 评分更低,  $T = 17.236、20.586、17.462$ ,  $P < 0.05$ 。

### 2.4 护理满意度

常规组满意 19 例、较满意 10 例、不满意 6 例, 总满意度 82.86%。实验组满意 20 例、较满意 14 例、不满意 1 例, 总满意度 97.14%。可见实验组护理满意度更高,  $\chi^2 = 3.968$ ,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

帕金森又被称为震颤麻痹症属于神经系统变形病症, 病理改变为黑质致密区和蓝斑神经元脱色、黑质色素消退、路易小体出现, 致使病人发生躯干

性震颤与肌肉强直性,其运动量明显减少导致活动受限。对其发病机制没有实质性的指证确定,但目前很大几率与自由基和线粒体功能等方面出现异常有关。多数患者的帕金森症病程进展缓慢但致残率较高,一旦患病需要终身服药,严重影响了患者的身心健康以及生活质量。故而临床开始致力于探究全面护理干预于患病早期应用,以提高患者预后为原则改善患者的运动迟缓现象,避免病人形成语言情绪障碍,导致生活自理能力降低<sup>[11-13]</sup>。全面护理干预主要包括心理指导、健康知识讲解、用药指导等,护理方案共计执行三个月,在患者入院后第一时间与其建立沟通了解,评估心理情况、解决心理问题,能够最大程度的消减不良情绪的影响。全面护理计划在执行综合性上优势明显,针对帕金森疾病造成的肢体运动障碍可制定有计划性的康复训练活动。通过病情护理,患者身心处于适宜水平能够改善患者对临床护理服务的依从性,总体应用前景良好<sup>[14,15]</sup>。

结果可见,护理前两组生活质量核心量表评分对比 $P>0.05$ 。护理后相较常规组,实验组SAS、SDS、UPDRS评分更低;生活质量核心量表评分、护理满意度更高, $P<0.05$ 。

综上所述,全面护理可全面提高帕金森病患者的生活质量,改善运动障碍,应用价值高。

### 参考文献

- [1] 齐雪,阮俊斌等. Python 工具介入的帕金森病护理干预新模式研究趋势[J]. 黑龙江科学,2022,13(08):110-111.
- [2] 陈一萍,张茹,杨辉. 国外帕金森病高级实践护士发展现状与启示[J]. 护理研究,2022,36(07):1210-1214.
- [3] 李培培,何承. 精细化护理在帕金森病患者脑深部电刺激术后的应用效果[J]. 护理实践与研究,2022,19(08):1186-1189.
- [4] 王琛. 全面护理对帕金森病患者生活质量及抑郁症状的影响研究[J]. 全科口腔医学电子杂志,2019,6(36):112+115.
- [5] 王雪梅,曹振汤等. 原发性帕金森病与特发性震颤发展为帕金森病患者的临床分析[J]. 中华老年心脑血管病杂志,2019,21(02):115-120.
- [6] 王琛. 全面护理对帕金森病患者生活质量及抑郁症状的影响研究[J]. 2022(36).
- [7] 万琴. 全面护理对帕金森病患者生活质量及抑郁症状的影响[J]. 2021.
- [8] 褚良敏,徐芳. 全面护理对帕金森病患者生活质量及抑郁症状的影响研究[J]. 2020.
- [9] 谭歌,汤泽萍. 同理心在帕金森病患者护理中的作用分析[J]. 海军医学杂志,2017,38(4):2.
- [10] 廖黎,李雪芬,王玲,等. 帕金森病护理质量评价指标体系的构建[J]. 护理管理杂志,2021,21(4):5.
- [11] 高静,鲁文艳,刘红娟,等. 双侧丘脑底核脑深部电刺激术治疗帕金森病患者的围手术期护理[J]. 结直肠肛门外科,2018,24(A02):2.
- [12] 谭歌,汤泽萍. 同理心在帕金森病患者护理中的作用分析[J]. 海军医学杂志,2017,04(v.38;No.157):90-91.
- [13] 何娟娟. 26 例帕金森病的系统护理[J]. 现代医学与健康研究电子杂志,2018(19):2.
- [14] 成露,杜芸芸,张睿,等. 奥马哈问题分类系统在帕金森病病人中的应用[J]. 2021.
- [15] 王琛. 全面护理对帕金森病患者生活质量及抑郁症状的影响研究[J]. 全科口腔医学杂志(电子版) 2019 年 6 卷 36 期,112,115 页,2019.

收稿日期: 2022 年 6 月 12 日

出刊日期: 2022 年 7 月 26 日

引用本文: 范海娣, 全面护理对帕金森病患者生活质量的影响[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(2): 66-68.  
DOI: 10.12208/j.imrf.20220060

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS