

持续护理对帕金森病患者护理满意度及生活质量的影响研究

郑显慧

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析对帕金森患者应用持续护理效果。**方法** 抽选2022年3月-2023年于我院就诊的帕金森患者64例,以单双号随机分32例为对照组实施常规护理,观察组32例则增加持续护理,对比两组的护理效果满意度、对比两组的生活质量等指标;**结果** 护理后,观察组指标满意度指标优于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。同时观察组患者的生活质量也高于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 对帕金森患者实施持续护理的效果较好,可提高患者的满意度,给予良好的就诊体验,增加生活质量,利于患者更好的进行日常生活和自护。

【关键词】 持续护理; 帕金森病患者; 护理满意度; 生活质量

【收稿日期】 2024年3月17日

【出刊日期】 2024年5月10日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240215

A study on the impact of continuous nursing on nursing satisfaction and quality of life of parkinson's disease patients

Xianhui Zheng

Huazhong University of Science and Technology Tongji Medical College Affiliated Tongji Hospital, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the effect of continuous care on Parkinson's patients. **Methods** A total of 64 Parkinson's patients who visited our hospital from March 2022 to 2023 were randomly selected. 32 patients were randomly divided into a single or even number group as the control group to receive routine nursing care, while 32 patients in the observation group received continuous nursing care. The nursing satisfaction and quality of life of the two groups were compared; **Results** After nursing, the satisfaction index of the observation group was better than that of the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). At the same time, the quality of life of the observation group patients was also higher than that of the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of continuous care for Parkinson's patients has a good effect, can improve patient satisfaction, provide a good medical experience, increase quality of life, and facilitate better daily life and self-care for patients.

【Keywords】 Continuous care; Parkinson's disease patients; Nursing satisfaction; Quality of life

帕金森属于神经系统病变疾病的一种,同时也是锥体外系疾病运动障碍疾病,该病好发于50岁以上的中老年人群^[1]。临床症状早期表现为静止性的肢体震颤,一般从 upper limb distal 开始发病,可见手指规律性的屈曲以及拇指对掌,还可见肌张力的增高以及运动迟缓^[2]。而发展到晚期则可出现步态的异常。在医学查体可见影像学特征有铅管样肌强直以及齿轮样肌强直^[3]。帕金森疾病容易影响患者日常生活,且对生活质量有极大的干扰,患者生理不适的同时,心理也保守折磨,需要有效的护理措施进行改善^[4]。

持续护理是指以连续不断的无间隔的长期护理为患者进行护理,有连贯性性和全程性的显著特点。为探

究在对帕金森患者应用持续护理效果的效果,我院特开展如下研究。

1 对象和方法

1.1 对象

抽选2022年3月-2023年于我院就诊的帕金森患者64例,以单双号随机分32例为对照组实施常规护理,观察组32例则增加持续护理,其中对照组男女比例为18:14,年龄范围62-75岁,平均年龄为 68.5 ± 2.9 岁;

观察组男女比例为16:16,年龄范围64-73岁,平均年龄为 67.6 ± 2.4 岁;两组患者一般资料对比差异不显著, $P > 0.05$,研究可进行。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准：①临床症状中至少有一个肌僵直和静止性震颤以及姿势平衡障碍；②年龄大于 60 岁；③临床资料完整无缺陷；④既往史未接受过持续护理的同类型研究；⑤相关影像学检查相关指标确定无心肝肾障碍；⑥言语表达能力正常，可接受护理指导；⑦护理依存性尚可，可配合做数值测取；⑧知情且自愿成为试验对象；

排除标准：①合并有聋哑、失语以及认知低下者和神障碍；②多次入院治疗护理；③近期发生过严重外伤和脑部创伤者；④近期发生过严重的应激事件者；⑤合并有肿瘤者；⑥护理依存性不佳者；

1.3 方法

对照组患者实施常规护理，即为患者提供舒适、安静的居住环境、于墙壁、厕所等位置安装扶手，利于患者如厕和行走。指导患者保持规律的作息，防止身体疲惫。为保持大便顺畅，给予及时补充水分以及新鲜水果和蔬菜等等饮食指导，存在有消化能力障碍的患者，则多以流质、软烂食物为主。避免食用辛辣、刺激的食物，同时戒烟限酒。监督患者用药，科普不良反应等。

观察组则增加持续护理：

①持续语言障碍护理：帕金森患者因为语言障碍，表达能力会减弱，导致语言功能退化。护理方面让患者大声讲话，在讲话时挺胸，通过腹式运动，增强胸腔力量，同时指导患者说话避免过急和紧张，缓慢的匀速的进行发言，每日至少 2 次，30min 的大声讲话。

②持续平衡运动护理：讲述平衡运动对疾病改善的优势，站立位，双脚自然分开 25cm 左右，双脚有意识的向前后、左右等方向移动，且移动时务必要保持平衡。躯干和骨盆左右旋转，双臂同时挥舞，以增加机体平衡和缓解肌张力。每日 2 次，每次 15min。

③持续性放松和呼吸护理：给患者打造一个舒适环境昏暗的氛围，指导其身体仰卧放松，闭上双目进行

缓慢和匀速的呼吸，腹部于吸气鼓起，呼气腹部放松，指导患者想象气流从头顶绵延而下，由背部到达脚底，放松全身肌肉。每日 2 次，每次 10min。

④持续性饮食护理：指导家属为病人准备好合适的进食食物，保证病人摄入的营养量。进食前以注田水和容积测试来确定一口量，用餐时，防止呛咳。

⑤持续心理护理：帕金森患者多有表情缺乏，可能会造成家属以及他人的交流障碍和情感隔阂，首先对患者进行心理安抚和鼓励，协助患者穿衣、漱口，给予其情感支持，同时引导家属多给患者的生活辅助，多和患者交流，陪伴患者做一些力所能及的事情，让患者感受到被尊重和爱护，肯定患者对家庭和社会的帮助。

1.4 观察指标

①对比两组护理效果满意度，采用 NSNS 护士工作满意度量表进行评分，Likert 5 级计分法，非常满意为 5 分，不满意为 1 分，总分 0-100 分，含有整体护理态度、护理及时、专业技能、应急实践处理，生活和满意度成正比。②对比两组生活质量。采用中文版帕金森患者生活质量问卷 PDQ-39，含有运动功能、自理能力、情感障碍、社会支持、认知和交流等内容，分数和生活质量成正比。

1.5 统计学分析

研究获得的数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析，数量数据采用 t 检验， $(\bar{x} \pm s)$ 形式表示，率以及例数据以 χ^2 检验，率 (%) 形式表示， $(P < 0.05)$ 为差异明显，有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组的护理效果满意度

护理后，观察组指满意度指标优于对照组，差异显著， $P < 0.05$ 。见表 1。

2.2 对比两组的生活质量

同时观察组患者的生活质量也高于对照组，差异显著， $P < 0.05$ 。见表 2。

表 1 对比两组护理效果满意度 $[\bar{x} \pm s, \text{分}]$

| 指标 | 对照组 (N=32) | 观察组 (N=32) | t | P |
|--------|------------|------------|-------|-------|
| 整体护理态度 | 18.5±2.9 | 22.3±2.4 | 5.710 | 0.001 |
| 护理及时性 | 19.6±2.3 | 23.3±0.5 | 8.892 | 0.001 |
| 专业技能 | 21.5±2.6 | 23.4±2.3 | 3.096 | 0.002 |
| 应急事件处理 | 22.4±2.1 | 23.5±0.8 | 2.769 | 0.007 |

表2 比两组的生活质量 $[\bar{x} \pm s, \text{分}]$

| 指标 | 对照组 (N=32) | 观察组 (N=32) | t | P |
|------|------------|------------|--------|-------|
| 运动能力 | 6.8±3.4 | 8.6±1.8 | 2.646 | 0.011 |
| 自理能力 | 7.5±0.8 | 9.5±0.3 | 13.241 | 0.001 |
| 情感障碍 | 7.9±0.2 | 8.9±1.6 | 3.508 | 0.001 |
| 交流 | 3.9±0.5 | 4.8±0.6 | 6.518 | 0.001 |
| 社会支持 | 6.7±1.2 | 8.7±0.4 | 8.944 | 0.001 |
| 认知 | 6.8±0.4 | 9.2±0.6 | 18.827 | 0.001 |

3 讨论

据统计,我国65岁以上人群的帕金森发病率高达1.7%,其中有大约10%的患者存在有遗传家族病史,而绝大部分患者为散发病例^[5]。帕金森的主要发病机制是中脑黑质以及体内多巴胺神经元的坏死和病变。而遗传因素以及环境因素和年龄老化均可能是病因^[6]。而现目前,帕金森疾病的治疗目前临床主要以药物治疗为主。但药物治疗的同时,护理也尤为重要。

尤其是部分患者,随着帕金森疾病病史的延长,各种临床症状将显著加重,因此护理对患者的生活质量十分关键。而在王兰君^[7]的研究中表示到,鉴于帕金森属于神经性病变疾病,且患者多为老年人,护理措施应当包括日常生活的各个方面,如运动、心理、情感支持等必不可少。而只有接受全面、持续的护理才可改善临床疾病,否则容易出现疾病恶化,进一步降低生活质量的情况。持续护理,美国老年医学会将其定义为,由医护人员主导设计,将患者作为护理的核心和重点,伴随着疾病的进展和时间的推移,对患者实施协调性和连续性的护理措施开展,强调在对患者的护理评估、决策、目标制定等方面均有护理人员的参与,故持续护理是相对先进的护理模式。

在本文的研究中,接受了持续性护理的观察组,满意度高于对照组,推测原因为持续护理全程干预,对患者的各方面护理都无缺失,使得患者感受到人格的尊重和基础护理的周到,能让患者增加对医护人员和医院的信任,故接受了持续护理的观察组满意度显著更高。而在生活质量的对比上,同样也是观察组患者生活质量更高。其本质原因是相较一般的功能性护理,持续护理重新构建了科学的护患关系,通过多种持续性护理措施,如呼吸放松以及心理护理、饮食护理和运动

护理等多个方面,控制了健康风险,促使患者养成较好的健康生活方式,也增加了患者自身的健康意识和自我健康管理能力。

故结合本文的数据和以上分析可以得出结论:①持续护理可让患者享受到连贯和全程护理,令患者满意护理效果;②持续护理可减少片段化护理,促进护理质量提高,让患者从中受益;③持续护理可提高医院护理管理水平,促使医院发展更有前景^[8]。

综上所述,帕金森患者实施持续护理的效果较好,可提高患者的满意度,给予良好的就诊体验,增加生活质量,利于患者更好的进行日常生活和自护。

参考文献

- [1] 杨杨,周曼莉,王惠子,等. 共情护理联合心理干预对帕金森病伴抑郁患者情绪及认知功能的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(2):100-102.
- [2] 李萌,纪凡,王惠娟,等. 程序化谵妄护理方案在老年帕金森病脑深部电刺激手术患者中的应用研究[J]. 北京医学,2022,44(1):89-91.
- [3] 唐知培,胡明伟. 浅析持续护理干预对帕金森病患者护理满意度及生活质量的影响[J]. 当代医药论丛,2023,21(20):179-182.
- [4] 薛冬辉,陶绪梅. 持续护理对帕金森病患者护理满意度及生活质量的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(10):121,126.
- [5] 王燕红. 持续护理对帕金森病患者护理满意度及生活质量的影响分析[J]. 自我保健,2021(6):114.
- [6] 秦俊蕾,卢宏. 综合护理对帕金森病患者的影响分析[J].

实用中西医结合临床,2019,19(7):175-177.

30(22): 127-129.

[7] 王兰君,李波. 持续护理对帕金森病患者护理满意度及生活质量的影响分析[J]. 中国医药指南,2020,18(8): 226-227.

[8] 李曼漪,徐婷. 协同护理模式对帕金森病患者生活质量及平衡能力的影响分析[J]. 首都食品与医药,2023,

版权声明: ©2024 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