

# 家属参与式护理干预对老年帕金森患者社会支持及自我效能的影响研究

陈潇倩

东阳市中医院 浙江东阳

**【摘要】目的** 观察老年帕金森患者开展家属参与式护理干预的价值。**方法** 纳入本院确诊医治的老年帕金森患者共 86 例，时间 2022 年 11 月至 2023 年 11 月。对其随机划分两组，对照组人数 43 例开展常规护理，观察组人数 43 例开展家属参与式护理干预。评比两组社会支持与自我效能水平。**结果** 两组一般自我效能感量表(GSES) 干预后对比同组干预前均出现升高 ( $P < 0.05$ )；同时观察组对比对照组上升更多 ( $P < 0.05$ )。两组社会支持评定量表 (SSRS) 干预后对比同组干预前均出现升高 ( $P < 0.05$ )；同时观察组对比对照组上升更多 ( $P < 0.05$ )。**结论** 老年帕金森患者开展家属参与式护理干预能够增强自我效能，提高社会支持水平。

**【关键词】** 老年帕金森；家属参与式护理干预；自我效能；社会支持

**【收稿日期】** 2024 年 5 月 22 日

**【出刊日期】** 2024 年 7 月 12 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240348

## A study on the impact of family participation nursing intervention on social support and self-efficacy of elderly Parkinson's patients

Xiaoqian Chen

Dongyang Traditional Chinese Medicine Hospital, Dongyang, Zhejiang

**【Abstract】 Objective** To observe the value of family participation nursing intervention in elderly patients with Parkinson's disease. **Methods** A total of 86 elderly patients with Parkinson's disease diagnosed and treated in our hospital were included from November 2022 to November 2023. The patients were randomly divided into two groups, the control group (43 cases) received routine nursing, and the observation group (43 cases) received family participation nursing intervention. The levels of social support and self-efficacy of the two groups were evaluated. **Results** The general self-efficacy scale (GSES) of the two groups was higher after intervention than before intervention ( $P < 0.05$ ). The increase of observation group was higher than control group ( $P < 0.05$ ). The Social support rating scale (SSRS) in both groups increased after intervention compared with that before intervention ( $P < 0.05$ ). The increase of observation group was higher than control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Family participation nursing intervention in elderly patients with Parkinson's disease can enhance self-efficacy and social support level.

**【Keywords】** Aged Parkinson's disease; Nursing intervention involving family members; Self-efficacy; Social support

帕金森作为临床常见的神经系统退行性疾病，在老年群体呈现出高发趋势，发病后不仅自身承受极大身心痛苦，而且加重家庭成员的照护与经济负担<sup>[1]</sup>。由于老年帕金森患者存在一定认知、运动功能异常，所以需要家属进行有效照料，而家属自身认知水平与行为也和患者病情控制有直接联系<sup>[2]</sup>。家属参与式护理干预实现对患者及家属的同步管理与健康指导，提高家属重视程度，充分调动家属的督促作用，全程监督患者用药、饮食、运动等，更有助于病情控制<sup>[3]</sup>。基于此，本文深入探讨老年帕金森患者开展家属参与式护理干预

的价值，报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

纳入本院确诊医治的老年帕金森患者共 86 例，时间 2022 年 11 月至 2023 年 11 月。对其随机划分两组，平均 43 例。对照组最小、最大年龄分别 61 岁、79 岁，均值 ( $70.36 \pm 4.38$ ) 岁；男性、女性人数分别 25 例、18 例；患病年限 1 至 7 年，均值 ( $4.23 \pm 0.86$ ) 年。观察组最小、最大年龄分别 62 岁、77 岁，均值 ( $70.53 \pm 4.17$ ) 岁；男性、女性人数分别 26 例、17 例；患病年限 2 至

6年,均值(4.05±0.93)年。患者相关信息比较,两组不具备统计学差异( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组开展常规护理,向患者讲解帕金森相关基础知识,指导药物正确使用方法,给予饮食、作息、运动等方面建议。了解情绪变化,进行适当疏导。出院时告知院外注意内容,安排复诊时间等。

观察组开展家属参与式护理干预。

(1)转变家属认知:了解家属对于帕金森病知情情况,并根据其受教育程度、理解能力开展个体化知识宣教,讲解帕金森病发病机制、主要表现、治疗措施、预后情况等。告知家属在患者病情康复中所扮演的重要角色,纠正家属存在的错误认知,提高认知水平。

(2)家属参与健康宣讲:在家属陪同下,对患者和家属共同进行健康知识教育,针对患者表现出的疑问进行耐心讲解,传授患者和家属日常生活的自我管理技能,不断学习并掌握。

(3)家属陪同心理护理:告知家属抽出更多时间陪伴、关怀患者,与患者聊天进行情感交流,疏导患者存在的负面情绪,让患者体验到更多家人的关心、爱护,减轻精神压力。

(4)家属参与行为干预:让家属参与到对患者日常饮食、运动、作息等指导中,共同商讨制定干预计划,提出合理建议。并在日常生活中负责监督患者相关目标完成情况,督促患者正确控制饮食、合理运动以及保持规律作息。教会家属与患者观察病情的正确方法,及

时发现异常现象,并上报医护人员。

### 1.3 观察指标

(1)自我效能:评估工具采用一般自我效能感量表(GSES),条目共10项,总分40分,得分增加代表个体自我效能感更高。

(2)社会支持:评估工具采用社会支持评定量表(SSRS),基于客观支持(总分16分)、主观支持(总分16分)、支持利用度(总分12分)3方面评分,条目共10项,得分增加代表个体社会支持水平更高。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS23.0软件对数据进行统计分析,计量数据均符合正态分布以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用独立样本 $t$ 检验进行组间比较,计数数据以[n(%)]表示,行 $\chi^2$ 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 对比干预前后两组自我效能

两组GSES评分干预后对比同组干预前均出现升高( $P<0.05$ );同时观察组对比对照组上升更多( $P<0.05$ )。干预前GSES评分相比,两组患者不具备统计学差异( $P>0.05$ ),见表1。

### 2.2 对比干预前后两组社会支持

两组SSRS评分干预后对比同组干预前均出现升高( $P<0.05$ );同时观察组对比对照组上升更多( $P<0.05$ )。干预前SSRS评分相比,两组患者不具有统计学差异( $P>0.05$ ),见表2。

表1 对比干预前后两组自我效能( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	例数	GSES 评分	
		干预前	干预后
对照组	43	25.39±2.95	30.37±3.06*
观察组	43	25.63±2.81	35.61±3.28*
$t$		0.386	7.660
$P$		0.700	0.000

注:对比同组干预前,\* $P<0.05$ 。

表2 对比干预前后两组社会支持( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	例数	主观支持		客观支持		支持利用度	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	43	7.68±1.62	9.68±1.56*	7.35±1.43	10.38±1.69*	6.28±1.35	8.10±1.63*
观察组	43	7.41±1.83	11.23±1.63*	7.21±1.29	12.04±1.41*	6.51±1.09	10.28±1.51*
$t$		0.724	4.505	0.477	4.946	0.869	6.434
$P$		0.471	0.000	0.635	0.000	0.387	0.000

注:对比同组干预前,\* $P<0.05$ 。

### 3 讨论

目前临床对老年帕金森患者主要采取药物治疗,以减轻相关症状,延缓病情发展,提高生活质量<sup>[4]</sup>。但由于治疗时间较为漫长,自我效能逐渐下降,患者难以长期保持良好依从性,常常对治疗效果带来不良影响<sup>[5]</sup>。同时患者长期治疗中所获社会支持较少,出现各种负面情绪,也容易导致病情进展<sup>[6]</sup>。因此,在老年帕金森患者治疗中为其提供有效护理干预,改善其身心状态,帮助其树立良好行为方式有重要意义。常规护理主要是凭借经验或按照医嘱执行,很难达到预期效果<sup>[7]</sup>。

家属是老年帕金森患者日常生活照料的主要参与者,也是情感交流重要来源,与患者长时间生活、接触,可产生更重要的影响<sup>[8]</sup>。家属参与式护理干预通过调动家属参与患者护理工作,提高家属认知状况,树立良好行为,有助于深入了解患者需求并充分满足,持续改进护理质量<sup>[9]</sup>。本研究显示,观察组干预后 GSES 评分、SSRS 评分与对照组比较有显著提升。结果证明了老年帕金森患者开展家属参与式护理干预能够增强自我效能,提高社会支持水平。分析原因是:家属是患者社会支持的重要构成之一,在家属参与式护理干预中,家属在患者日常生活中对其进行持续提醒、督促,有助于患者建立并长期坚持自我管理行为。并且同步对家属进行知识宣教,引导家属肩负起督促患者的职责。通过实施家属参与的健康教育,不但可以让患者感受到来自家人的重视、关怀,在患者情绪低落时能够及时提供必要的家庭和情感支持,鼓励患者继续坚持<sup>[10]</sup>。而且还可以随时陪伴患者,协助患者解决问题,并督促患者不断建立起遵医服药、科学饮食、合理运动等良好的自我管理行为,提高治疗信心,增强自我效能。

综上所述<sup>[11-12]</sup>,家属参与式护理干预能够增强老年帕金森患者自我效能,提高社会支持水平。

### 参考文献

- [1] 秦俊蕾,卢宏. 家属参与式护理干预对老年帕金森患者社会支持及自我效能的影响[J]. 临床心身疾病杂志, 2020, 26(2):174-177,187.
- [2] 申敏,李任增,贾爱兰,等. 正性暗示联合渐进式康复对老年帕金森病患者认知功能、自我效能及血清神经递质水

- 平的影响[J]. 国际精神病学杂志,2021,48(5):919-922.
- [3] 王馨琴,赵丽蓉,陈琪,等. 聚焦解决模式对老年帕金森患者病耻感及生活质量的影响[J]. 老年医学与保健,2023, 29(3): 528-533.
- [4] 龚英,石国凤. 基于健康行为改变整合理论的护理干预对居家帕金森患者日常生活能力及自我效能的影响[J]. 中国疗养医学,2020,29(9):901-904.
- [5] 周玲. 基于 PDCA 循环的健康教育对帕金森综合征患者知行信及生活质量的影响[J]. 广西医学,2022,44(3): 351-355.
- [6] 仇海燕,杜红娣,武翌,等. 基于保护动机理论的护理干预对老年帕金森病患者服药依从性和生命质量的影响[J]. 中国实用护理杂志,2020,36(26):2001-2005.
- [7] 王会,李艳丽,张伟. Orem 自理护理模式对帕金森患者自我效能及运动功能的影响[J]. 航空航天医学杂志,2021, 32(10):1278-1279.
- [8] 邢卫珠. Orem 自理护理模式对老年帕金森病患者自我效能和生活质量的改善研究[J]. 中国实用乡村医生杂志,2020,27(4):29-31.
- [9] 彭小英,林华晶,祝晓珍. 基于 Orem 理论的延续性护理干预对帕金森病患者负性情绪及运动功能的影响分析[J]. 中外医疗,2022,41(17):137-140,150.
- [10] 巫承美,陈琴,刘莉平. 协同护理模式对帕金森病患者自我护理和自我管理能力的影响[J]. 黑龙江医学,2021, 45(2):211-212.
- [11] 秦俊蕾,卢宏. 家属参与式护理干预对老年帕金森患者社会支持及自我效能的影响[J]. 临床心身疾病杂志,2020, 26(2):174-177,187.
- [12] 樊莹. 偏最小二乘结构方程模型在帕金森病照顾者负担多重中介效应研究中的应用[D]. 山西医科大学,2018.

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