

帕金森患者护理中实施健康教育联合心理护理的效果研究

王 娜

中国人民解放军联勤保障部队第 904 医院常州医疗区 江苏常州

【摘要】目的 探析帕金森患者护理中实施健康教育联合心理护理的效果。**方法** 本院 2021.01—2022.01 间抽选 80 名帕金森病人，以“入院时间分组法”分出常规组（2021.01—2021.06 纳入者）、实验组（2021.07—2022.01 纳入者），每组 40 名。常规组应用常规护理，实验组在常规组基础上应用健康教育和心理护理。整理对比两组患者不良情绪评分、UPDRS 评分、MoCA 评分、PDQ-39 评分、护理满意度。**结果** 相较常规组，实验组不良情绪、UPDRS、PDQ-39 评分更低， $P < 0.05$ 。相较常规组，实验组 MoCA 评分、护理满意度更高， $P < 0.05$ 。**结论** 健康教育与心理护理联合实施能帮助帕金森病人减轻病情，建议应用。

【关键词】 帕金森；心理护理；健康教育；效果

【收稿日期】 2023 年 1 月 5 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20230010

Effect of health education combined with psychological nursing in patients with Parkinson's disease

Na Wang

PLA Joint Logistic Support Force 904th Hospital Changzhou Medical District Changzhou, Jiangsu Province

【Abstract】Objective: To explore the effect of health education combined with psychological nursing in the nursing of Parkinson's disease patients. **Methods:** A total of 80 patients with Parkinson's disease were selected from 2021.01 to 2022.01 in our hospital, and were divided into conventional group (2021.01 to 2021.06) and experimental group (2021.07 to 2022.01) according to the grouping method of admission time, with 40 patients in each group. The routine group received routine nursing, while the experimental group received health education and psychological nursing on the basis of routine group. The negative emotion score, UPDRS score, MoCA score, PDQ-39 score, and nursing satisfaction were analyzed and compared between the two groups. **Results:** Compared with the conventional group, the scores of adverse emotions, UPDRS and PDQ-39 in the experimental group were lower ($P < 0.05$). Compared with the conventional group, the MoCA score and nursing satisfaction of the experimental group were higher, $P < 0.05$. **Conclusion:** The combination of health education and psychological nursing can help patients with Parkinson's disease.

【Keywords】 Parkinson's Disease; Psychological nursing; Health education; The effect

帕金森疾病(idiopathic Parkinson's disease, PD) 又称为特发性帕金森病，也成为震颤性麻痹，在临床中属于常见的神经退行性疾病之一。具医学调查研究显示，我国的帕金森患病率正在逐渐提升，约每十万人之中便有 15-328 人患病，年龄 60 岁以上者为主要患病者。目前临床医学研究尚未发现诱发 PD 发作的明确因素，当前仅认为和药物、社会、病人因素等息息相关，主要病理改变为蓝斑神经色素的脱失、路易小体出现等，体征可见精神障碍、运动徐缓、震颤等，随着疾病发展会逐渐影响病人

的定向力和判断力，以及造成坏死性筋膜炎等，诸多疾病的发生均会对患者的生活和身体状况造成影响^[1-2]。目前临床针对帕金森疾病，多依靠药物治疗但会存在低血压、恶心等不良症状，且尚无法根治，若想达到理想的治疗效果必须介入良好的护理干预配合。帕金森病人行动能力受阻，长此以往容易导致患者出现较大的康复压力，而随着我国护理服务的进步，从护理方式的选择上以及内容规划上有了明显改善，更开始从患者的心理角度出发给予相应的护理^[3]。帕金森病人在心理护理、健康教育指导

下,病情改善明显。基于此,本次统计针对心理护理和健康教育的应用情况进行分析,详情可见如下。

1 资料和方法

1.1 线性资料

选取本院帕金森病人参与统计,设定时间2021.01—2022.01期间临床收治,回顾统计下共计筛选80名,以“入院时间顺序分组法”将对象平均分为两组,将2021.01—2021.06纳入40名患者设为常规组、将2021.07—2022.01纳入40名患者设为实验组,予以不同护理干预手段。所有病人、家属对本次实验内容知情同意,资料统计已递交伦理委员会。

常规组:男患20例、女患20例;年龄值区间50-78岁、平均年龄值(66.05 ± 2.00)岁;病程区间2-17年、平均病程 10.80 ± 2.05 年。实验组:男患22例、女患18例;年龄值区间52-78岁、平均年龄值(65.61 ± 2.10)岁;病程区间1-15年、平均病程 10.75 ± 2.00 年。基本资料比较无差异 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规组:医护人员需要按时检查患者的生命体征,并叮嘱患者按时用药、合理进食、注意各项禁忌事项。护理人员向患者讲述帕金森疾病的发生原因和相关治疗知识,叮嘱正确用药剂量和时间,出院前叮嘱病人按时复查。

实验组:第一,心理护理。因为帕金森疾病的特殊性,患者存在行动障碍和社交能力下降,不良情绪的累积会逐渐加重患者的康复压力,从而易产生抵抗治疗行为。因此护理人员与其沟通时应尽量保证交流语气亲切和蔼、语速平稳、语气肯定,让患者和护理人员尽可能产生信任和熟悉感,让患者感到安全,并且能保证治疗工作和护理工作的顺利进行。入院后及时收集病人的个人资料,评估患者的心理情况,分阶段性记录病人的情绪变化,制定针对性护理方案。积极引导患者排解内在情绪,通过交流倾诉或文明发泄,让其心情感到放松。多介绍成功稳定病情的病例,增强患者的治疗信心,从而更快的接受快速康复指导。第二,健康教育。很多帕金森病人治疗过程中因缺乏正确疾病认知,因此很多干预落实不畅,护理人员需做好疾病的全面指导,讲述病因、治疗方式、治疗结果、注意事项等,卧床休息的过程中需严格检查预防压疮,按时

更换体位减轻肌肉压力,以免长时间一侧休息。因帕金森的致病原因较为复杂,所以治疗过程中需严谨预防各种并发症的发生。指导患者完成肢体锻炼,增加个人自主活动力,锻炼从易到难,指导患者完成个人卫生、更易等生活训练,从开始的依赖护理人员完成活动至之后的独立完成生活活动。

1.3 观察指标

观察两组患者不良情绪评分(HAMD、HAMA)、UPDRS评分(帕金森综合评分量表)、MoCA评分(蒙特利尔认知评估量表)、PDQ-39评分(39项目帕金森生活质量评价量表)、护理满意度。

1.4 统计

本次临床试验在SPSS 23.0系统中分析,数据指标则以($\bar{x} \pm s$)、($n\%$)表示,使用T值、 χ^2 检验,结果表现“差异无统计学意义($P > 0.05$)”、“差异有统计学意义($P < 0.05$)”。

2 结果

2.1 不良情绪评分

常规组:HAMD(18.25 ± 2.64)分 HAMA(20.00 ± 2.03)分;实验组:HAMD(12.21 ± 1.61)分、HAMA(13.25 ± 1.94)分。可见实验组对象的不良情绪评分明显更低,对比 $T=12.354, 15.204, P < 0.05$ 。

2.2 UPDRS 评分

常规组治疗损害(18.31 ± 2.42)分、思维障碍(17.42 ± 1.28)分、始动力(16.36 ± 2.12)分、日常卫生活动(16.24 ± 0.85)分。实验组治疗损害(10.10 ± 1.30)分、思维障碍(12.50 ± 0.54)分、始动力(10.00 ± 1.00)分、日常卫生活动(9.40 ± 0.70)分。可见实验组UPDRS评分更低,对比 $T=18.902, 22.398, 17.160, 39.287, P < 0.05$ 。

2.3 MoCA 评分

表1中,实验组MoCA评分更高, $P < 0.05$ 。

2.4 PDQ-39 评分

常规组PDQ-39(33.54 ± 3.00)分、实验组PDQ-39(27.21 ± 2.60)分。可见实验组PDQ-39评分更低,对比 $T=10.085, P < 0.05$ 。

2.5 护理满意度

常规组:非常满意14例、较满意18例、不满意8例,总满意度80.00%。实验组:非常满意16例、较满意23例、不满意1例,总满意度97.50%。可见实验组护理满意度更高,对比 $\chi^2=6.134, P < 0.05$ 。

表 1 MoCA 评分比较表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	空间执行力	注意力	语言能力	定向力
常规组	40	3.70±1.30	4.10±0.50	3.00±1.80	5.20±1.20
实验组	40	2.20±1.10	3.50±0.80	1.70±0.60	4.10±0.60
T		5.571	4.022	4.333	5.185
P			<0.05		

3 讨论

帕金森作为慢性致残性综合征,患病后患者极易发生情绪障碍和消极心理,逐渐影响着患者的康复进程。有相关研究显示,我国老年人心理状况调查中发现有约半数的对象存在不同程度的抑郁、烦躁等不良心理,对病人的神经功能恢复以及躯体功能恢复均有不同程度的影响。对此为降低患者情绪累积诱导诸多并发症的发生,临床主张在治疗过程中贯彻护理工作,让患者能够循序渐进恢复健康。心理护理和健康教育工作在常规护理服务中扮演着非常重要的角色,对于缓解疾病有良性影响,对患者个人经济效益和社会效益的促进均非常理想^[4-5]。帕金森患者可积极减轻病情,而心理护理和健康教育指导工作真正站在患者角度上开展机体维护,对患者提高身心健康水平和生活质量都有决定性改变^[6]。心理护理下护理人员主动与患者建立交流,用平等姿态给予患者关怀避免护患关系紧张,了解患者个人困惑,诱导患者主动讲述个人真实感受,方便为其解决问题提高个人疾病了解程度产生积极自救意愿,帮助患者更加从容平稳的面对疾病并恢复社会生活。健康教育中协同家属,让患者养成正确的健康认知,包括正确服药、高质量自我管理,养成科学的生活习惯,提高对健康的标准把控制有利于预防各类并发症的发生^[7-8]。强化健康教育和心理指导,完美落实了治疗关键点,对帕金森护理和治疗进行全面、整体、易理解的讲解普及,两种干预手段结合帮助患者尽快恢复正常生活。

结果可见,实验组不良情绪、UPDRS 评分、PDQ-39 评分低于常规组;实验组 MoCA 评分、护理满意度高于常规组, $P < 0.05$ 。

综上所述,帕金森患者护理中,介入健康教育联合心理护理的干预方案,更有利于提高治疗效果,

是一种理想的护理方法,医学价值高。

参考文献

- [1] 郑菲,余乐华,张林芝. 心理护理干预对帕金森病患者的影响[J]. 心理月刊,2022,17(06):205-207.
- [2] 王志芬,张全英. PAC 心理弹性理论和认知行为疗法对帕金森综合征患者抑郁症状及生活质量的影响[J]. 临床心身疾病杂志,2021,27(06):40-44.
- [3] 刘源. 帕金森病患者焦虑情绪的心理干预调查[J]. 继续医学教育,2021,35(04):87-88.
- [4] 杨敏. 个性化心理护理对帕金森病伴抑郁状态患者的影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(24):112+114.
- [5] 于亚茹. 积极心理护理同步家属健康教育对改善帕金森病患者预后的效果观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2019,40(22):2895-2896.
- [6] 左黛莹. 积极心理护理对帕金森病患者焦虑状态的影响分析[J]. 中国医药指南,2019,17(32):281.
- [7] 绪焕. 心理护理对帕金森病患者的临床效果分析[J]. 中国现代药物应用,2019,13(20):227-228.
- [8] 张睿,王玉琴等. 心理护理联合健康教育在帕金森病患者脑深部电刺激术中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2019,25(04):41-43.

版权声明: ©2023 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