

临床护理路径在帕金森病中的价值

邱丽

联勤保障部队第 904 医院常州院区神经内科 江苏常州

【摘要】目的 研究临床护理路径在帕金森病护理中的应用价值。**方法** 选取我院 2021 年 01 月-2022 年 01 月收治的 80 例帕金森病患者，依据随机分组法，将其分为研究组与对照组，每组 40 例。对照组患者采用常规护理方式，研究组患者采用临床护理路径方式，对比两组日常生活能力与健康行为、心理状态、帕金森病严重程度、护理满意度。**结果** 研究组患者经过护理后，日常生活能力与健康行为评分均高于对照组；心理状态评分低于对照组；帕金森病严重程度评分低于对照组；护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 临床护理路径在帕金森病患者中应用，可提高患者的生活体力与健康行为，减轻疾病严重程度，改善不良情绪，提高护理满意度。

【关键词】 临床护理路径；帕金森病；日常生活能力；心理状态；护理满意度

Value of clinical nursing pathway in Parkinson's disease

Li Qiu

Department of Neurology, Changzhou Branch, No.904 Hospital of the Joint Logistics Support Force, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To study the application value of clinical nursing pathway in nursing of Parkinson's disease. **Methods** A total of 80 patients with Parkinson's disease admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 were selected and divided into study group and control group according to random grouping method, with 40 patients in each group. The control group was treated with routine nursing, while the research group was treated with clinical nursing. The daily living ability, health behavior, psychological state, severity of Parkinson's disease and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** After nursing, the scores of daily living ability and health behavior in the study group were higher than those in the control group. The psychological status score was lower than that of the control group. The severity score of Parkinson's disease was lower than that of control group. Nursing satisfaction was higher than control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The application of clinical nursing pathway in patients with Parkinson's disease can improve their physical strength and health behavior, reduce the severity of disease, improve bad mood, improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Clinical nursing pathway; Parkinson's disease; Daily living ability; Mental state; Nursing satisfaction

帕金森病经常发生在中老年人群当中，是临床上比较常见的神经系统变性疾病，与多巴胺能系统受损有直接的关系，患病后会导致患者运动功能出现紊乱，继而出现肌肉紧张、随意运动等情况^[1]。目前，临床上针对该病的治疗并没有特效药物，不能改变病理过程，患者通常需要长期甚至终身服用药物治疗。但是，在实际治疗过程中，因为大部分

患者缺乏对帕金森的认知，导致服药依从性比较差，进而影响整体治疗效果^[2]。护理干预是药物治疗的一种补充方式，可以培养患者的健康行为，提高治疗依从性。临床护理路径属于一种系统化、标准化的护理方案，在多种疾病的诊疗当中都得到了广泛应用，并取得了显著的效果^[3]。因此，本文中针对临床护理路径的实施效果展开进一步研究，现有如

下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 01 月-2022 年 01 月收治的 80 例帕金森病患者,依据随机分组法,将其分为研究组与对照组,每组 40 例。对照组男性 25 例,女性 15 例,平均年龄(72.34 ± 3.29)岁,平均病程(7.05 ± 1.20)年;研究组男性 22 例,女性 18 例,平均年龄(72.47 ± 3.54)岁,平均病程(7.18 ± 1.17)年。一般资料对比($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理模式,对于帕金森病患者而言,行动会存在明显的障碍,所以,护理工作应该加强患者的安全风险,保持地面的清洁干燥,室内环境应做到安全、物品摆放合理,在床边设置床栏,在病房厕所、走廊等相关活动区域设置扶手,以免患者出现坠床、跌倒等不良事件,同时,协助患者定时翻身,以免出现压疮,并做好患者皮肤、口腔等相关护理工作。

研究组患者在对照组基础上采用临床护理路径,具体内容为:

(1) 患者入院第 1 天:患者进入病房之后,护理人员应该主动对患者进行健康宣教,向患者与家属介绍住院环境,并详细说明帕金森病的发生原因、治疗方式以及预后等,促使患者能够进一步加深对疾病的认知。由于患者缺乏对疾病的认知、担心治疗费用以及治疗效果,所以在心理上极易出现焦虑、恐惧等不良情绪,对护理人员也会产生不信任感,因此,护理人员应该全面评估患者的心理状态,并且加强与患者的沟通,对患者出现的不良情绪进行疏导,消除不良情绪,建立良好的护患关系。

(2) 患者入院第 2 天:详细记录患者疾病分期,并根据实际病情、将辅助治疗方式,对其治疗方案进行修订,做好患者的安全护理工作,监督患者正确用药,耐心回答患者提出的问题。

(3) 患者入院第 3-4 天:严格遵医嘱指导患者用药,持续实施安全护理,针对患者个体化差异进行针对性健康指导、饮食指导与运动指导。

(4) 患者入院第 5-7 天:根据帕金森病的类型与分期、患者有无并发症等情况,对其用药方式、剂量进行适当调整,指导患者进行适当运动,针对

实际情况制定康复训练计划。

(5) 患者入院第 7 天至出院:随时关注患者的心理状态,做好心理疏导工作,提高患者治疗依从性。同时,还应做好患者的出院指导工作,叮嘱家属监督患者按时用药,并说明用药期间可能会出现不良反应,叮嘱其定期到院进行复查。

1.3 观察指标

(1) 对比日常生活能力与健康行为,应用 Barthel 指数评估患者日常生活能力,总分 100 分,分数越高,日常生活能力越好;应用健康促进生活方式量表(HPLP-II)评估患者健康行为,标准分为 160 分,分数越高,患者健康行为越好。

(2) 绝对比心理状态,采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD),分数越低,心理状态越好。

(3) 对帕金森病严重程度,采用帕金森病综合评分表(UPDRS),分数越低,疾病症状越轻。

(4) 对比护理满意度,采用我院资质满意度调查表,包括非常满意、满意与不满意,总满意度越高,护理效果越好。

1.4 数据分析

采用 SPSS20.0 软纳入数据信息,t 值检验行($\bar{x} \pm s$)表示; χ^2 值检验通过率(%)表示,判定统计学差异的标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比日常生活能力与健康行为

护理前研究组患者 Barthel 指数(54.82 ± 4.03)分,HPLP-II(62.63 ± 8.32)分;对照组患者 Barthel 指数(55.07 ± 3.92)分,HPLP-II(62.74 ± 8.15)分,数据对比显示, $T=0.2812, 0.0597, P=0.7793, 0.9525$,无统计学意义, $P > 0.05$ 。

护理后研究组患者 Barthel 指数(74.78 ± 12.28)分,HPLP-II(107.88 ± 17.09)分;对照组患者 Barthel 指数(62.38 ± 11.21)分,HPLP-II(84.52 ± 16.21)分,数据对比显示, $T=4.7166, 6.2722, P=0.0000, 0.0000$,研究组日常生活能力与健康行为评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。

2.2 对比心理状态

护理前后对比 $P > 0.05$,护理后研究组评分低于对照组, $P < 0.05$,见表 1。

表1 对比心理状态 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	HAMA		HAMD	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=40)	14.34±2.71	8.30±1.55	14.45±4.27	11.59±1.24
对照组 (n=40)	14.84±2.04	12.87±1.14	14.43±4.72	13.28±1.98
T	0.9323	15.0218	0.0199	4.5751
P	0.3541	0.0000	0.9842	0.0000

2.3 对比帕金森病严重程度

护理前研究组与对照组 UPDRS 评分分别为 (40.21±2.04) 分, (40.39±2.09) 分, T=0.3898, P=0.6978, 两组对比无统计学意义, P>0.05; 护理后研究组与对照组 UPDRS 评分分别为 (30.21±1.53) 分 (36.45±1.62) 分, T=17.7109, P=0.0000, 研究组 UPDRS 评分低于对照组, P<0.05。

2.4 对比护理满意度

研究组非常满意的有 25 例, 占比 62.50% (25/40), 满意的有 12 例, 占比 30.00% (12/40), 不满意的有 3 例, 占比 7.50% (3/40), 总满意度为 92.50% (37/40); 对照组非常满意的有 16 例, 占比 40.00% (16/40), 满意的有 14 例, 占比 35.00% (14/40), 不满意的有 10 例, 占比 25.00% (10/40), 总满意度为 75.00% (30/40)。对比结果显示, $\chi^2=4.5006$, P=0.0338, 研究组总满意度高于对照组, P<0.05。

3 讨论

目前, 帕金森病的发病机制并不明确, 并且也没有得到确切的答案, 可能与患者自身因素、药物因素、社会因素等有关^[4]。因为该病的发病时间比较长, 极易反复发作, 目前临床上对于该病的治疗主要以对症处理为主, 不能彻底抑制疾病的发展, 再加上患者生活无法自理、医疗费用较高等原因, 会导致患者出现明显焦虑、抑郁等不良情绪, 对疾病的治疗效果有着一定的影响。因此, 护理干预的实施可以辅助患者的治疗, 制定有效的护理方案, 可以帮助患者树立健康的生活行为, 提高其生活质量^[5-6]。

临床护理路径是根据患者的实际情况, 从患者

住院至出院期间为其制定合理的护理流程表, 将疾病诊疗进行合理化分配, 可以有效控制疾病的进展, 并根据实际情况调整最佳的护理方案, 继而提高整体护理效果^[7]。本文结果显示, 研究组日常生活能力与健康行为评分均高于对照组; 心理状态评分低于对照组; 帕金森病严重程度评分低于对照组; 护理满意度高于对照组 (P<0.05)。对于帕金森病患者而言, 实施临床护理路径时, 通过整合整个护理流程, 可以促使护理操作方案更具有科学性、合理性, 同时, 在展开护理工作时, 护理人员应该严格按照临床护理表路径表内容, 在不同阶段对患者实施不同的护理措施, 密切监测患者的病情变化与病情进展, 实施相对应的健康宣教, 促使整个环节做到无缝衔接, 提高患者对治疗的自信心, 继而延缓病情的进展^[8]。帕金森病患者在住院期间, 实施临床护理路径, 可以让护理模式更具个体化、具体化, 对患者服药、饮食、运动等方面进行详细说明与记录, 护理人员应按照路径表内时间与顺序开展护理操作, 来提高整体护理质量。同时, 将药物干预、心理干预贯穿在整个治疗过程当中, 更应该强调护理的个体化特点, 充分体现临床护理路径的优势^[9]。

综上所述, 临床护理路径在帕金森病患者中应用, 可提高患者的生活体力与健康行为, 减轻疾病严重程度, 改善不良情绪, 提高护理满意度。

参考文献

- [1] 刘晓倩. 康复护理路径在老年帕金森患者中的应用价值对照研究[J]. 首都食品与医药, 2021, 28(23): 141-142.
- [2] 张红. 探讨临床护理路径在帕金森患者护理工作中的应用价值[J]. 中国医药指南, 2018, 16(34): 270-271.

- [3] 邹光莉,李青,蔡敏,等.康复护理路径对高龄帕金森患者中的应用价值对照研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):32,196.
- [4] 李海蓉.临床护理路径在帕金森患者护理工作中的作用分析[J].中国社区医师,2020,36(16):162,164.
- [5] 俞佳丽.临床护理路径在帕金森患者护理工作中的作用分析[J].家有孕宝,2020,2(17):276.
- [6] 李玲.帕金森患者在护理工作之中应用临床护理路径对其自我自理能力的影响[J].糖尿病天地,2020,17(6):201-202.
- [7] 穆丽.浅析帕金森病患者护理工作中临床护理路径的作用[J].中国现代药物应用,2019,13(8):215-216.
- [8] 许一,陈赛莲,林方升.实施帕金森病临床路径及护理管理提高帕金森患者生活质量和改变护理模式的效果分析[J].蛇志,2018,30(1):120-121.
- [9] 谢淑芳.临床护理路径在帕金森患者护理工作中的作用探析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(26):16-17.

收稿日期: 2022年8月10日

出刊日期: 2022年9月25日

引用本文: 邱丽, 临床护理路径在帕金森病中的价值[J], 国际内科前沿杂志 2022, 3(3): 65-68
DOI: 10.12208/j. ijim.20220085

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