

综合护理在帕金森病护理中的应用效果及对生活质量的影响观察

蒋凯旋

盱眙县人民医院神经内科 江苏淮安 211700

【摘要】目的 综合护理在帕金森病护理中的应用效果及对生活质量的影响观察。**方法** 帕金森病患者取样 78 例，入院时间 2022 年 01 月至 2023 年 01 月，随机分组实验组和对照组，每组 39 例患者，分别给予综合护理（实验组）和常规护理（对照组），观察生活质量改善情况。**结果** 认知和精神状态评分比较，护理前，没有显著差异，护理后，实验组各项评分均高于对照组， $P < 0.05$ ；生活质量评分比较，护理前，没有显著差异，护理后，实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 在帕金森病干预中应用综合护理，能够更加全面地提供护理保障，优化患者的生活质量，改善患者状态。

【关键词】 帕金森病；综合护理；应用效果；生活质量**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1002-3763 (2023) 01-107-02

帕金森疾病主要症状表现为患者不能自控地出现震颤，在活动时也会出现肌肉僵直的症状，并且在一定程度上还会影响患者的行走功能，在非运动的方面，由于感到焦虑会干扰睡眠质量，出现认知功能性障碍^[1]。需要针对帕金森疾病患者在有效药物控制治疗的基础上，优化护理的质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验时间：2022 年 01 月至 2023 年 01 月，实验样本：78 例帕金森病患者，随机划分为实验组和对照组，分别给予综合护理、常规护理。实验组：39 例患者中包括男性 23 例、女性 16 例，年龄区间 51-81 岁，均值 (66.12 ± 7.56) 岁，帕金森病患病时间长度 2-8 年，平均 (4.59 ± 1.86) 年；对照组：39 例患者中包括男性 21 例、女性 18 例，年龄区间 52-82 岁，均值 (66.79 ± 7.48) 岁，帕金森病患病时间长度 2-8 年，平均 (4.65 ± 1.78) 年。两组研究样本一般资料比较无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：帕金森病患者实施常规护理，给予患者药物控制性治疗指导，叮嘱患者按时按量服用药物，按时就医进行疾病复查，开展常规性的生理护理和心理护理。

实验组：综合护理优化，护理内容包括。（1）给予患者治疗环境优化，针对患者在病房环境内要确保环境卫生清洁，要有良好的空气质量，确保能够有充足的阳光，调节好病房

环境的温度和湿度，定期对患者机体清洁处理，病房环境内的卫生优化也是十分重要的，做好消毒清洁工作，主要目的是预防出现交叉感染现象^[2]。（2）实施心理护理，需要强化与患者之间的沟通交流，耐心进行了解患者的状态，解除患者心中的困惑，还需要善于倾听患者的想法，并且需要积极地鼓励患者，增强患者对于积极配合治疗的信心^[3]。（3）落实针对帕金森疾病患者实施的功能性锻炼，从活动认知以及语言能力方面实施实质性的训练指导，需要保障患者处于直立的坐姿状态，并且有效优化患者的走姿和步态，同时协助患者开展相关的日常生活训练，包括自我进行更衣洗漱，自我进行进食^[4]。

1.3 观察指标

（1）认知和精神状态，应用蒙特利尔的认知评估（MoCA）量表及精神状态（MMSE）检查量表评测，评分越高护理优化认知和精神状态效果越好；（2）生活质量，SF-36 量表评定，评分越高表明生活质量水平越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理，计量资料 ($\bar{x} \pm s$)，t 检验，用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 认知和精神状态

认知和精神状态评分比较，护理前，没有显著差异，护理后，实验组各项评分均高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1：认知和精神状态评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	MoCA		MMSE	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	39	10.89 ± 2.95	27.56 ± 3.86	13.02 ± 2.78	30.52 ± 3.89
对照组	39	10.56 ± 2.85	20.12 ± 3.16	12.85 ± 2.65	23.95 ± 3.32
t	—	0.50	9.31	0.27	8.02
P	—	0.61	0.00	0.78	0.00

2.2 生活质量

生活质量评分比较，护理前，没有显著差异，护理后，实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 2：生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
实验组	39	78.59 ± 5.62	91.42 ± 3.26
对照组	39	77.95 ± 5.86	86.52 ± 5.16
t	—	0.49	5.01
P	—	0.62	0.00

3 讨论

帕金森疾病主要以老年群体为主，该种疾病在发展初期疾病比较隐匿，不容易确诊，呈现出进展性发展的特征，针对慢性疾病患者提升生活质量，是优化医疗服务质量的标准^[5]。综合护理措施能够从较为全面的角度给予患者护理保障，其中包括心理护理、用药指导、环境护理、生活能力优化等方面，提供更为全面的护理改善。为患者实施护理之前，准确评估帕金森疾病患者的主要症状表现以及心理活动准确掌握的基础上，才能够实施个性化的护理方案，对患者及家属进行健康知识宣传培训，能够针对患者的心理状况实施心理

(下转第 109 页)

决以上问题^[5]。

结果显示,落实针灸配合优质护理后,患者疼痛评分更低、日常生活能力更高、护理满意率更高($p < 0.05$)。证明,在颈肩腰腿痛患者中,进行针灸配合优质护理,效果更好。具体而言,开展针灸治疗,可活血化瘀、消肿止痛,减轻减轻疼痛的效果。配合优质护理,其中,落实健康教育。帮助患者认清病情,掌握自我护理技巧,积极配合针灸治疗;落实心理护理,减轻对针灸治疗的担忧。做好舒适护理,让患者减少病痛折磨,促使日常生活能力提高,让患者更满意^[6]。

综上所述,在颈肩腰腿痛患者中,进行针灸配合优质护理,效果更好。

参考文献

[1] 和秀丽,金兴林,郭健,黄华. 经络推拿联合中频电

疗治疗颈肩腰腿痛的疗效及对患者致痛因子和睡眠质量的影响[J]. 河北中医, 2022, 44(12):2068-2072.

[2] 姚艺豪. 益气舒筋汤联合循经推拿对颈肩腰腿痛患者中医症候及功能恢复的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2022, 29(12):92-93+109.

[3] 马晓静. 穴位温针灸法在老年颈肩腰腿痛患者中的临床效果观察[J]. 新疆中医药, 2022, 44(04):32-35.

[4] 张海华. 针灸联合局部正骨推拿对颈肩腰腿痛患者疼痛、腰屈曲活动度的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(10):27-29+39.

[5] 赵海荣. 颈肩腰腿痛保守治疗患者应用全程系统化护理的效果分析[J]. 黑龙江医学, 2020, 44(12):1758-1760.

[6] 张瑜. 基于循证支持的临床护理路径护理在颈肩腰腿痛患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(10):175-176.

表 3: 研究护理满意率

组别	患者(例)	非常满意(例/%)	一般满意(例/%)	不满意(例/%)	非常不满意(例/%)	护理满意率(例/%)
普通组	44	20/45.45	14/31.82	2/4.55	8/18.18	34/77.27
针灸配合优质护理组	44	24/54.55	18/40.91	1/2.27	1/2.27	42/95.46
χ^2 值		--	--	--	--	6.1754
p 值		--	--	--	--	0.0129

(上接第 106 页)

者心理、吞咽、语言等多方面训练入手,开展不同的功能训练,帮助患者消除担忧和恐慌的不良情绪,提高患者的康复情况,以达到促进机能早期康复的目的^[3]。

本次研究结果显示:护理干预后,相较于常规组而言,研究组患者的康复情况更为理想,并发症发生率明显较低,组间对比差异明显, $P < 0.05$ 。这充分说明早期综合康复护理有助于促进患者各项机能的早期康复。

由此可见,早期综合康复护理干预的有效实施可进一步提升脑出血患者的临床治疗效果,并改善其预后质量,值得广

泛使用与推广。

参考文献

[1] 黄家龙,张月香. 早期综合康复护理在脑出血患者护理的应用效果及不良反应率分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(10):145+147.

[2] 蔡小琴. 早期综合康复护理在脑出血患者护理的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A3):281-282.

[3] 卢淑娟,欧秋燕. 早期综合康复护理对脑出血患者的影响[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(02):174-176.

表 2: 两组护理后的并发症发生情况对比 [n (%)]

组别	肺部感染	压疮	关节痉挛	泌尿系统感染	并发症发生总率 (%)
研究组 (n=30)	0.00 (0/30)	0.00 (0/30)	10.00 (3/30)	3.33 (1/30)	13.33 (4/30)
常规组 (n=30)	3.33 (1/30)	3.33 (1/30)	16.67 (5/30)	3.33 (1/30)	26.67 (8/30)
χ^2	5.128	5.128	1.143	0.000	6.452
P	0.024	0.024	0.285	1	0.011

(上接第 107 页)

优化,调节病房内的环境温度湿度,能够处于较为舒适的病房环境能够改善患者的生理状态,针对患者开展的功能性训练是优化患者运动功能的关键。

认知和精神状态评分比较,护理前,没有显著差异,护理后,实验组各项评分均高于对照组, $P < 0.05$;生活质量评分比较,护理前,没有显著差异,护理后,实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,在帕金森病干预中应用综合护理,能够更加全面地提供护理保障,优化患者生理和心理状态。

参考文献

[1] 王河,雷鸿雁,崔润红,等. 基于三维质量模式构建的帕金森病延续干预对患者自我管理及生活质量的影响[J]. 中

国当代医药, 2022, 29(34):97-100+107.

[2] 吕文静,石莹,王璇. 帕友既定训练在重复经颅刺激治疗帕金森病患者认知功能与运动功能中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(22):23-27.

[3] 张隽敏悦,郭丹,王秋芳,等. 希望理论护理干预+理性情绪行为疗法在老年帕金森病患者中的应用效果[J]. 慢性病学杂志, 2022, 23(11):1636-1638.

[4] 陈赞. 基于微信平台的健康指导对帕金森 DBS 术后居家照顾者照护负担及疲劳感的影响[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(21):3246-3250.

[5] 祁小换,石莹. 家属同步健康教育结合保护动机理论护理在帕金森病患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(09):122-124.