康复干预在原发性帕金森患者护理中的应用效果分析

邓　芳

盱眙县人民医院神经内科　江苏淮安　211700

【摘要】**目的**　康复干预在原发性帕金森患者护理中的应用效果分析。**方法**　研究时间起于 2021 年 1 月，止于 2023 年 1 月，参考对象具体构成为：罹患原发性帕金森患者，而后分组，指导原则为：随机抽签法，具体组别为：对照组、实验组，2 组原发性帕金森患者病例数为 72，各组中收纳样本数为 36；其中，常规护理用于对照组，康复干预用于实验组，就 2 组护理效果展开比较。**结果**　康复效果评分比较，实验组优于对照组，P ＜ 0.05；并发症发生率，实验组低于对照组，P ＜ 0.05。**结论**　针对原发性帕金森患者在护理过程中应用康复干预，能够改善患者的状态，降低并发症对于患者生理心理状态的干扰，值得原发性帕金森患者在诊疗方案中推广实施。

【关键词】原发性帕金森患者；康复干预；应用效果

【中图分类号】R473　　【文献标识码】A　　【文章编号】1002-3763（2023）01-100-02

帕金森疾病属于进展性发展的神经系统疾病，典型的症状表现为运动障碍，是现阶段中老年群体常见的一种症状表现，除了在医院进行有效治疗，出院之后坚持服用药物开展康复干预是非常重要的，能够延缓病情发展，提高生活质量，延续在住院治疗期间对于患者实施的有效医疗干预[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月 --2023 年 1 月期间诊疗的 72 例原发性帕金森患者，随机抽签法划分为实验组和对照组，常规护理用于对照组，康复干预用于实验组。实验组：36 例原发性帕金森患者包括男性 19 例、女性 17 例，年龄区间 52-84 岁，均值（67.15±7.84）岁，帕金森病患病时间长度 1-7 年，平均（4.78±1.91）年；对照组：36 例原发性帕金森患者包括男性 20 例、女性 16 例，年龄区间 51-82 岁，均值（66.86±7.95）岁，帕金森病患病时间长度 1-7 年，平均（4.81±1.87）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：原发性帕金森患者需要提供常规护理干预，包括在入院阶段开展的宣教进行的检查注意事项告知，指导开展药物治疗等内容。

实验组：需要针对原发性帕金森患者提供康复干预。（1）落实开展健康知识培训，由经验较为丰富的医护人员强化对于康复知识的培训，了解患者的状况，针对性地制定康复干预计划，根据患者的具体症状随时进行调整[2]。（2）语言功能康复训练，需要提前为患者营造舒适愉悦的语言环境，需要鼓励患者多进行表达，可以交流，可以大声朗读，多种形式促进交流，恢复语言功能，病情进展延缓[3]。（3）开展的呼吸功能训练，包括腹式呼吸，需要指导患者将双手放置在腹部，鼻腔缓慢吸气，最大限度使患者的腹部进行扩张，收腹训练练习，每组开展 10 次，每天开展 4 组[4]。（4）开展肢体功能训练，包括上肢功能训练，需要将双臂上举，使双臂处于伸直状态，手指功能训练，手指与大拇指相对保持圆形状态，缓慢地屈伸进行加速。对于下肢功能训练，主要是事先对患者的肌肉进行按摩，纠正患者的不良行走姿势，每次训练要达到一定的训练效果，每天开展 6 次[5]。

1.3 观察指标

（1）康复效果，应用帕金森氏病综合评分量表（UPDRS）评估，指标包括自理能力、病理症状、思维能力，分值越低康复效果越好；（2）并发症发生率，包括褥疮、肢体挛缩及关节强直、便秘、跌碰伤，发生率越低实施康复干预保障安全效果越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理，计量资料（$\bar{\chi}\pm s$），t 检验，计数资料（n，%），卡方检验，用 P ＜ 0.05 表示有意义。

2 结果

2.1 康复效果

康复效果评分比较，实验组优于对照组，P ＜ 0.05。

表 1：康复效果比较（$\bar{\chi}\pm s$，分）

组别	例数	自理能力	病理症状	思维能力	UPDRS 总分
实验组	36	3.12±0.26	24.53±3.26	5.95±1.13	35.21±3.26
对照组	36	3.86±0.36	28.46±23.52	7.25±1.25	37.85±3.52
t	--	9.99	4.91	4.62	3.30
P	--	0.00	0.00	0.00	0.00

2.2 并发症发生率

并发症发生率，实验组低于对照组，P ＜ 0.05。

表 2：并发症发生率（n，%）

组别	例数	褥疮	肢体挛缩及关节强直	便秘	跌碰伤	发生率
实验组	36	1（2.78）	1（2.78）	3(8.33)	1（2.78）	6（16.67）
对照组	36	2（5.56）	3(8.33)	6(16.67)	5(13.89)	16（44.44）
χ^2	--	--	--	--	--	6.54
P	--	--	--	--	--	0.01

3 讨论

中老年群体常见的疾病中就包括了原发性帕金森疾病，是一种常见的神经功能系统性疾病，在有效药物控制的基础上

（下转第 102 页）

对比心理韧性评分，与对照组比，观察组更高，P＜0.05，见表 3。

2.4 两组患者自我管理评分对比

对比自我管理评分，与对照组比，观察组更高，P＜0.05，见表 4。

表 1：生活质量评分（$\bar{\chi}$±s，分）

组别	例数	干预前	干预后	t’值	P 值
对照组	40	59.41±10.22	32.41±7.22	13.647	＜0.001
观察组	40	62.38±11.10	20.48±6.51	20.593	＜0.001
t 值		1.245	7.761		
P 值		0.217	＜0.001		

表 2：癌因性疲乏评分（$\bar{\chi}$±s，分）

组别	例数	干预前	干预后	t’值	P 值
对照组	40	6.39±1.02	5.02±0.64	7.196	＜0.001
观察组	40	6.45±0.89	3.12±0.44	21.213	＜0.001
t 值		0.280	15.472		
P 值		0.780	＜0.001		

表 3：心理韧性评分（$\bar{\chi}$±s，分）

组别	例数	干预前	干预后	t’值	P 值
对照组	40	45.18±10.14	75.02±10.64	12.840	＜0.001
观察组	40	46.33±11.22	86.12±13.44	14.374	＜0.001
t 值		0.481	4.095		
P 值		0.632	＜0.001		

表 4：心理韧性评分（$\bar{\chi}$±s，分）

组别	例数	干预前	干预后	t’值	P 值
对照组	40	54.38±10.33	87.34±14.13	11.910	＜0.001
观察组	40	56.21±11.26	98.25±16.33	13.404	＜0.001
t 值		0.757	3.195		
P 值		0.451	0.002		

3 讨论

目前，临床在对多发性骨髓瘤（MM）患者治疗时，主要为缓解式治疗，缺乏治愈性措施。当前治疗方案主要为化疗，主要目的在于改善患者生活质量，延长患者生存时间[3-4]。但若未及时采取有效干预措施，疾病极易发展，转变为复发难治性多发性骨髓瘤，因此对多发性骨髓瘤化疗实施科学护理在临床上具有重要意义[5]。

身心并重共护连续性护理能够使患者保持良好心态，提高患者生活质量。因此护理人员需要有专业的技术水平，和患者进行沟通，给予患者鼓励以及支持，从而提高患者的自信心，使之能够以乐观积极的态度面对病情。加之对患者采取有效的运动干预，能够提高患者运动量，改善患者负面情绪，对自我管理水平进行提升的同时，提高患者生活质量。

综上所述，多发性骨髓瘤化疗患者采取身心并重共护连续性护理，能够提高护理效果，改善患者自我管理能力，临床价值高。

参考文献

[1] 周鹏飞，张瑾慧 . 心理护理干预对多发性骨髓瘤患者疼痛及生活质量的影响 [J]. 中国肿瘤临床与康复，2021，28(10):1259-1261.

[2] 王君芬，王信娟，董美媛，等 . 基于罗伊适应模式的护理在多发性骨髓瘤化疗患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志，2020，26(28):3970-3973.

[3] 闫慧，孟宪静，李明月，等 . 家庭护理干预在多发性骨髓瘤患者中的应用效果 [J]. 河北医药，2020，42(8):1258-1261.

[4] 牧莹，段琴青，牧晶 . 中药足浴联合 FOCUS-PDCA 程序护理方案对多发性骨髓瘤维持治疗远期预后的影响 [J]. 河北医药，2020，42(8):1277-1280.

[5] 李莹莹，郑美琼，彭珊珊，等 . 责任制管理结合基于罗森塔尔效应的护理干预在多发性骨髓瘤患者中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志，2021，27(28):3886-3890.

（上接第 99 页）

模式，能够有效减少护理风险事件的发生，提高临床护理质量，缩短患儿康复时间等，值得面向基层医疗机构进行推广。

参考文献

[1] 蒋萍 . 风险管理联合绩效考核在医院急诊科护理管理中的应用价值体会 [J]. 中国农村卫生，2020，12(06):7-11.

[2] 吴伟宏，杨宝珠 . 风险管理在儿科护理管理中的应用效果研究 [J]. 中国卫生产业，2020，17(04):81-82+85.

[3] 刘晓霞 . 探讨风险管理在医院护理管理中的应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志，2019，4(41):173-176.

[4] 王玲 . 分析风险管理理念在医院护理管理中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘，2019，19(74):245+253.

[5] 罗文艳 . 风险管理联合绩效考核在医院急诊科护理管理中的应用价值体会 [J]. 智慧健康，2019，5(14):9-10+21.

[6] 赵海燕 . 探讨风险管理联合绩效考核在医院急诊科护理管理中的应用效果 [J]. 中国卫生产业，2019，16(10):100-101.

（上接第 100 页）

进行的康复干预也是非常重要的。相关的医务人员以及患者家属需要重视患者在疾病治疗期间，训练方法的掌握以及康复知识的优化，坚持长期进行锻炼，做好延续性康复干预工作，主要目的是促使患者各项功能能够有效康复，能够掌握生活自理能力，防止病情恶化，在开展康复干预的过程中，一定要关注患者情绪变化，疏导患者的情绪，提高康复性训练的信心。康复效果评分比较，实验组优于对照组，P＜0.05；并发症发生率，实验组低于对照组，P＜0.05。

综上所述，针对原发性帕金森患者在护理过程中应用康复干预，对于患者康复状态的优化效果比较显著，能够提升患者的生活质量，减少并发症对于身体机能的干扰。

参考文献

[1] 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.

[2] 王丽霞 . 正性同化教育联合康复护理对老年帕金森病患者自我感受负担及运动功能的影响 [J]. 当代护士 (上旬刊)，2022，29(03):78-80.

[3] 钱国红，李静 . 基于跌倒风险评估策略的分层护理对老年帕金森病患者预防跌倒知信行的影响 [J]. 中国校医，2022，36(01):45-46+49.

[4] 陈琴，廖旭，李娟 . 医院—社区—家庭延续性健康管理对老年帕金森患者生活自理能力和生活质量的影响 [J]. 黑龙江医学，2021，45(22):2389-2390.

[5] 段生连 . 基于 Roy 适应模式理论的康复护理对帕金森病患者肢体功能评分及自我护理能力的影响 [J]. 河南医学高等专科学校学报，2021，33(03):339-342.

学术期刊网