

优质护理对帕金森患者负性情绪及对护理满意度影响研究

龙丽君

南充市中医医院 四川南充 637000

【摘要】目的 研究分析对帕金森患者实施优质护理对其负性情绪及护理满意度影响。**方法** 随机选择 2019 年 6 月至 2020 年 6 月在我院住院治疗的 80 例胆帕金森患者,按入院先后顺序,将患者平均分为两组,分别为对照组 40 例,观察组 40 例。其中对照组患者采用常规护理干预,观察组患者则实施优质护理,对两组患者均采用 SAS 量表、SDS 量表进行评分,比较两组患者采用不同护理干预措施前后负性情绪的改变情况,并对比两组患者的护理满意度。**结果** 护理干预前,对照组和观察组的 SAS 量表评分和 SDS 量表评分对比无明显差异,无统计学意义 ($p > 0.05$); 护理干预后,对照组和观察组的 SAS 量表评分及 SDS 量表评分均明显低于护理干预前,且观察组评分显著低于对照组,数据对比差异明显,具有统计学意义 ($p < 0.05$)。观察组的护理满意度明显高于对照组, $p < 0.05$ 。**结论** 对帕金森患者实施优质护理,不但可以减少其负性情绪,还可以提高护理满意度,在临床具有应用价值,可广泛推广。

【关键词】 优质护理; 帕金森; 负性情绪; 护理满意度

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-116-02

帕金森是一种具有静止性震颤、运动迟缓、肌肉强直等特征性运动症状,以及感觉障碍、睡眠障碍、自主神经功能障碍等非运动症状的老年神经系统退行性疾病^[1]。由于该病对患者的生活质量、躯体功能均造成影响,且该病无法治愈,只能通过积极治疗缓解患者症状,再加上长期的治疗对患者产生经济负担,因此很多患者容易出现焦虑、抑郁、恐惧等负性情绪^[2]。因此对患者的负性情绪采取有效的护理措施对于提高患者治疗效果显得尤为重要。为探讨分析优质护理对帕金森患者负性情绪及对护理满意度影响,本研究选取在我院住院治疗的 80 例帕金森患者为研究对象,现将研究成果呈报如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选择 2019 年 6 月至 2020 年 6 月在我院住院治疗的 80 例胆帕金森患者,按入院先后顺序,将患者平均分为两组,分别为对照组 40 例,观察组 40 例。对照组患者中,男性 22 例,女性 18 例;年龄为 (60 ~ 78) 岁,平均年龄 (68.43 ± 2.56) 岁;病程为 (2.93 ~ 8.86) 年,平均病程为 (5.73 ± 2.14) 年。观察组患者中,男性 23 例,女性 17 例;年龄为 (61 ~ 79) 岁,平均年龄 (68.56 ± 2.48) 岁;病程为 (2.89 ~ 8.78) 年,平均病程为 (5.69 ± 2.09) 年。将两组患者的性别、年龄、病程等一般资料进行比较,无明显差异,没有统计学意义 ($p > 0.05$),可进行对比。

1.2 方法

对照组采用常规干预,主要包括生活指导、健康宣教、康复锻炼指导、病情监测、用药指导等。观察组实施优质护理:①心理护理:护理人员根据患者的性格、文化水平、心理需求等采取有针对性的心理干预,向患者介绍帕金森疾病相关知识,增加患者对自身疾病的了解,以减少患者紧张焦虑情绪。同时介绍恢复效果好的病友给患者,树立患者战胜疾病的信心,以减少对病情预后的担心。加强与患者家属的沟通,告知家属支持有利于患者恢复,家属的关怀可减少患者经济负担及心理压力。②用药指导:由于个体差异大,因此所有治疗药物要在医师指导下应用,指导患者按时按量服用药物,不得随意停药或加药,治疗期间,护理人员加强对患者病情

观察,如出现不明原因的症状,及时与医师沟通并采取有效措施。③日常护理:由于帕金森患者有运动迟缓、肌肉强直等症状,因此护理人员要对患者的跌倒坠床风险进行评估,指导患者穿合适裤子及鞋子,避免行动不便增加跌倒的风险,同时加强对病房管理,保持地面干燥,使用防护垫,减少导致患者跌倒的危险因素。④康复指导:根据患者存在的行动障碍制定针对性的康复运动计划,康复训练由简单到复杂,逐渐缓解患者肢体障碍,同时指导患者多运动,如进行太极拳、健身操等运动,以及对患者行步态训练、语言训练、姿态平衡训练等,以促进患者康复。

1.3 观察指标

分别采用 SAS 量表、SDS 量表比较两组患者护理干预前后的评分,总分 100 分,分数越高,患者负性情绪越多;同时比较两组患者护理满意度。

1.4 统计学分析

应用 SPSS22.0 软件对研究数据进行分析处理。计量资料和计数资料分别以 ($\bar{x} \pm s$) 和 [n (%)] 表示,前者行 t 检验,后者行卡方检验。结果为 $p < 0.05$,则差异具有统计学意义。

2 结果

护理干预前,对照组和观察组的 SAS 量表评分和 SDS 量表评分对比无明显差异,无统计学意义 ($p > 0.05$); 护理干预后,对照组和观察组的 SAS 量表评分及 SDS 量表评分均明显低于护理干预前,且观察组评分显著低于对照组,数据对比差异明显,具有统计学意义 ($p < 0.05$),详见表 1。观察组护理满意度明显高于对照组,数据对比差异明显,有统计学意义 ($p < 0.05$),详见表 2。

表 2: 两组患者护理满意度比较 [n (%)]

组别	非常满意 (例)	基本满意 (例)	不满意 (例)	总满意度 (%)
对照组 (n=40)	20	14	6	85.00
观察组 (n=40)	30	9	1	97.50
χ^2	-	-	-	3.914
p	-	-	-	< 0.05

3 讨论

(下转第 118 页)

0.05, 护理后心理组均低于基础组, $P < 0.05$ 。见表 2:

表 2: 组间 HAMA、HAMD 评分比较 (n=45, 分)

组别	HAMA		HAMD	
	护理前	护理后	护理前	护理后
基础组	23.25±2.36	16.54±1.36	22.38±2.42	15.68±1.36
心理组	23.32±2.41	7.24±1.13	22.56±2.53	7.36±1.12
t	0.139	35.283	0.345	31.679
P	0.890	0.001	0.731	0.001

3 讨论

心力衰竭是一种复杂的病理过程, 对患者展开适度心理护理能使其负性情绪得到改善, 同时改善其临床病症, 对其预后具有重要意义^[3]。

文章结果显示: 比较心功能改善情况后发现, 两组护理前无差异, $P > 0.05$, 护理后心理组脑钠肽、心室率低于基础组, 左心室射血分数高于基础组, $P < 0.05$; 比较 HAMA、HAMD 评分后发现, 两组护理前无差异, $P > 0.05$, 护理后心理组均低于基础组, $P < 0.05$ 。心理护理属于一种人性化护理, 是基础护理的一种创新, 已成为临床上主要开展的一种护理模式。其能协助患者消除抑郁、焦虑等负面心理, 使患者以积极的态度接受治疗与护理; 恰当的心理护理能改善患者焦虑、

抑郁等状态, 避免因不良情绪影响病情恢复。其次心理护理主要以患者为中心, 从患者生理与心理两方面着手, 消除其负面情绪的同时使其参与至自身治疗护理中, 防止不良心理对心功能构成影响, 并予以患者康复的信心, 积极主动配合治疗与护理^[4]。

综上所述, 心力衰竭患者通过心理护理能改善其心功能, 同时缓解负面心理, 预后理想, 值得应用推崇。

参考文献:

- [1] 梁肖仪, 徐健, 王丹凤. 持续性心理护理与生活干预对控制高血压合并心力衰竭患者心衰症状的效果观察 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(11):1577-1580.
- [2] 张焘. 循证护理配合心理护理对慢性心力衰竭患者心理状态、自我护理行为和生活质量的影响 [J]. 川北医学院学报, 2018, 33(4):633-636.
- [3] 王楠, 何桂娟, 朱瑞斐. 心理一致感在慢性心力衰竭患者家庭功能和自我护理行为间的中介作用 [J]. 护理与康复, 2020, 19(5):1-6, 12.
- [4] 郭小敏, 闫玉红, 柏芳. 持续心理护理对心力衰竭患者心功能及生活质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(11):88-90.

(上接第 115 页)

症状更少, 生活质量更高。舒适护理与超高龄患者的各项护理需求都十分契合, 在接受舒适护理期间, 超高龄患者的内心孤独感和无助感都有显著减轻, 身心都得到了宽慰。本次研究结果也证实, 接受舒适护理的研究组患者及其家属的综合护理效果均显著优于接受常规护理的对照组。组间差异显著 ($P < 0.05$)。

综上所述: 对超高龄临终患者进行临终关怀时, 通过开展舒适护理可以帮助患者以平和的心态走完人生最后一程, 使家属对护理工作更加满意。

参考文献:

- [1] 蔡玲琴, 侯凯文. 舒适护理在超高龄老年患者临终关怀中的应用 [J]. 西南军医, 2018, 20(2):184-185.
- [2] 魏哲. 舒适护理在临床超高龄老年患者临终关怀中的

应用 [J]. 中国农村卫生, 2019, 11(12):67.

- [3] 何晶, 袁小丽. 超高龄癌症患者 1 例个性化护理 [J]. 现代医药卫生, 2014(17):2719-2720.
- [4] 张亚丽, 李涤凡, 李诗嘉, 等. 基于 ARCS 模型视角下跨文化护理临终关怀微课程内容框架的构建 [J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(11):1427-1432.
- [5] 郑娟. 临终关怀护理对原发性晚期肺癌患者心理状况及疼痛程度的影响 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(3):376-377.

表 2: 两组家属护理满意度比较 (n, %)

组别	完全满意	部分满意	不满意	满意度
研究组 (n=30)	22	6	2	93.33% (28/30)
对照组 (n=30)	14	7	9	70.0% (21/30)
χ^2				8.436
P				$P < 0.05$

(上接第 116 页)

帕金森作为一种慢性、进展性神经内科疾病, 其治疗是一个漫长的过程, 且要达到治愈的效果, 难度也较大, 长期的治疗不仅会让患者产生烦躁、焦虑的情绪, 而且对于预后效果的担忧以及长期治疗产生的高额医疗费用, 甚至会让患者出现抑郁的负性情绪。而优质护理强化基础护理、“以病人为中心”、紧紧围绕患者需求, 处处考虑患者, 用优质的护理质量促进患者康复, 提高患者的护理满意度。在本次研究中, 采用优质护理干预后的观察组患者 SAS 量表评分和 SDS 量表评分均明显低于对照组, 且观察组的护理满意度显著高

表 1: 两组患者负性情绪比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理干预前		护理干预后	
	SAS 量表得分 (分)	SDS 量表得分 (分)	SAS 量表得分 (分)	SDS 量表得分 (分)
对照组 (n=40)	62.38±3.29	61.52±3.44	51.46±2.42	50.29±2.68
观察组 (n=40)	62.42±3.26	61.56±3.48	42.11±2.16	41.08±2.53
t	0.055	0.052	18.230	15.805
p	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。由此可见, 对帕金森患者实施优质护理可有效改善患者负性情绪, 提高护理满意度, 在临床具有应用价值, 可推广应用。

参考文献:

- [1] 刘佳, 朱明伟, 刘丽欣, 等. 自主神经功能损害在老年神经退行性疾病中的神经病理改变 [J]. 中华内科杂志, 2014, 53(6):499-501.
- [2] 余廷敏, 刘小姣, 陶陶, 等. 心理干预对帕金森患者负性情绪的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(66):337, 341.