

帕金森患者实施优质护理的效果及对其生活质量的影响

鲜子欣

成都市第四人民医院

【摘要】目的 探讨优质护理对帕金森患者生活质量的影响。**方法** 选取2022年3月至2022年10月,在我院神经内科收治的帕金森患者72例,按照随机数字表随机分为对照组、试验组各36例,对照组予以常规护理,试验组在对照组基础上予以优质护理,评估患者的生活质量及满意度。**结果** 干预前患者的生活质量评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);干预后试验组评分高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);试验组临床满意度高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 优质护理应用在帕金森患者的日常护理工作中效果明显,可改善患者的日常生活质量,提高临床护理实施的满意度。

【关键词】 优质护理;帕金森;生活质量;满意度**【中图分类号】** R473.74**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 09-097-02

帕金森病(PD)是一种常见的中老年神经系统退行性疾病,病理表现主要为黑质多巴胺能神经元进行性退变和路易小体形成,临床症状包括静止性震颤、肌强直、动作迟缓和姿势平衡障碍的运动症状和嗅觉减退、便秘、睡眠行为异常和抑郁等非运动症状,会对其躯体功能产生较大影响,降低其日常生活质量,需及时开展治疗,但由于病程时间较长,患者由于病情、治疗费用等出现不良情绪,对其治疗依从性产生一定影响,因此需予高效、优质的护理措施意义显著^[1]。基于此,本研究纳入我院收治的帕金森患者72例,分析优质护理对其生活质量的影响效果,现报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年3月至2022年10月,在我院神经内科收治的帕金森患者72例,按照随机数字表随机分为对照组、试验组各36例,对照组予以常规护理,试验组在对照组基础上予以优质护理。对照组纳入样本男女各计19例与17例,年龄统计范围为51~80岁,年龄均值为(70.5±4.7)岁;病程统计范围1.5~10年,病程均值为(5.2±1.42)年。试验组纳入样本男女各计20例与16例,年龄统计范围为52~81岁,年龄均值为(71.5±4.7)岁;病程统计范围1.8~10年,病程均值为(5.91±1.42)年。患者一般资料比较,差异不具有统计学意义,具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理,如病情监测、营养指导、康复指导等。

1.2.2 试验组

优质护理,内容:(1)心理优质疏导:帕金森患者的病情发展进程较为缓慢,且周期较长,临床治疗难度较大,会为患者带来较大的心理压力,使其负面情绪较严重,护理人员需重视患者情绪状态,与其开展有效交流,缓解其不良情绪状态,并和家属开展交流,使其充分予以患者心理支持,帮助患者调整身心状态。(2)日常优质护理:为患者营造舒适的诊疗环境,帮助其养成良好的作息习惯,由专业的护理人员对患者开展营养指导,保证其机体的营养充足。在卫生间、走廊等位置设置扶手,避免患者出现跌倒、坠床等事件;患者由于病情状况出现程度不同的生活状态,因此需予以相应的生活护理,保证患者的日常生活质量。(3)优质康复护理:结合患者机体状况、病情发展程度来制定康复练习计划,

与此同时护理人员密切关注患者具体状况并做好记录。

1.3 评价指标

1.3.1 生活质量

以生活质量量表(SF-36)^[2]评估患者的日常生活质量状况,评估涉及生理、心理等方面,评分范围设定为0~100分,评分值越高就显示患者在此方面的生活质量状况越佳。

1.3.2 满意度

以院内自制的满意度问卷调查表对患者的满意度状况做以评估,评估开展的指标依据10分制,划分为满意、尚满意、不满意,满意度计算值方法为(满意+尚满意)/n*100%。

1.4 统计分析

本研究采用SPSS22.0进行数据分析,计数资料的统计描述采用频率和百分比n(%)表示,统计分析使用 χ^2 检验,符合正态分布的计量资料采用均数加减标准差 $\bar{x}\pm s$ 表示,统计分析使用t检验,设检验水准 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分比较

干预前组患者的日常生活质量评分比较,差异不具有统计学意义($P>0.05$),干预后试验组患者的日常生活质量评分高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1: 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后
对照组	36	78.95±4.13	78.47±4.25
试验组	36	87.52±4.52	87.55±4.54
t	--	8.2977	8.8555
P	--	0.0000	0.0000

2.2 两组患者满意度比较

试验组患者的满意度评分高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表2: 临床护理实施满意度计算值比较 [n(%)]

组别	n	满意	尚满意	不满意	满意度计算值(%)
对照组	36	15	15	6	30 (83.33)
试验组	36	20	15	1	35 (97.22)
χ^2	--	--	--	--	3.9550
P	--	--	--	--	0.0457

3 讨论

(下转第101页)

本文研究发现,观察组患者的手术时间及术后胃肠道恢复时间均短于对照组 ($P < 0.05$);观察组患者护理后收缩压及舒张压均优于对照组 ($P < 0.05$)。说明,在腹腔镜结直肠癌根治术中采用优化手术室护理配合,能够提升手术效果,缩短手术时间,缓解患者术中应激,从而有利于患者术后恢复。因为,优化手术室配合护理分别从术前访视,手术室术前、术中、术后护理的各个环节进行优化,取得了较好的临床效果。通过术前访视,在了解患者基本病情的同时对其进行健康宣教,减少了患者术前不良情绪对手术效果的影响;通过术前准备及手术室各环节相关护理,有效规范了护理的流程,缩短了手术时间,从而保证了手术的顺利开展,减少了术后并发症的发生,提高了治疗的效果。

参考文献:

表 2: 比较两组手术室护理前后的血压 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	收缩压		舒张压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	141.17 $\pm$ 3.51	120.09 $\pm$ 4.13	91.14 $\pm$ 3.55	75.05 $\pm$ 3.24
对照组	25	141.09 $\pm$ 3.57	128.33 $\pm$ 4.28	91.11 $\pm$ 3.58	85.01 $\pm$ 3.38
t		0.0799	5.9270	0.0297	11.5935
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

(上接第 97 页)

帕金森作为神经内科系统的疾病类型,发病后患者会发生语言、肢体功能障碍,若不能及时开展治疗,患者的病情状况会在较短时间内发展,出现脑血管类疾病。现阶段此类疾病并无特效的治疗措施,患者需接受终身治疗,会对患者的心理产生较大压力,对其预后质量产生一定影响。

临床予以患者优质护理干预具有重要意义,可帮助其提高日常生活质量,常规护理开展注重患者治疗实施安全性以及效果,容易忽视其心理状态,使患者对临床护理实施的满意度降低。而优质护理作为新型的护理方式,在临床应用中可结合患者具体病情状况,予以其生理、心理等多方面的护理干预,纠正患者出现的不良情绪,使其有较好的身心状态面对治疗开展,与此同时,护理实施开展可保障患者接受治

[1] 杨金花.腹腔镜结直肠癌根治术的手术室护理配合体会[J].中国社区医师,2020,36(34):159-160.

[2] 李五星,陈雪谊.探讨腹腔镜结直肠癌根治术患者手术室护理中优质护理配合模式的临床应用效果[J].中国医药指南,2020,18(13):246-247.

[3] 陶明清.腹腔镜结直肠癌根治术的手术室护理配合及效果[J].中国医药指南,2018,16(18):221-222.

[4] 王微.优化手术室护理配合在腹腔镜结直肠癌根治术中的应用效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(5):599-600.

[5] 彭祥臻,刘磊辉.手术室护理配合对腹腔镜结直肠癌根治术患者手术应激和术后恢复的影响[J].当代护士,2022,29(19):126-129.

疗的安全性,并根据患者的具体状况,制定相应的康复计划,有效控制病情状况,改善其预后效果^[3]。此次研究显示:试验组患者在护理实施后生活质量评分及满意度值均高于对照组 ($P < 0.05$)。总之,对帕金森患者日常工作开展中实施优质护理效果显著,对其生活质量具有一定的改善作用。

参考文献:

[1] 何滢.优质护理对帕金森患者生活质量及满意度的影响[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(04):82-83.

[2] 黄少梅,梁小燕.优质护理服务对改善帕金森患者生活质量及护理服务满意度的影响[J].中国医药科学,2020,10(13):109-111+161.

[3] 罗长平.护理服务对帕金森患者生活质量、护理服务满意度的影响[J].中国医药指南,2020,18(11):267-268.

(上接第 98 页)

研究结果显示:研究组患者满意度高于对照组,差异比较具有统计意义,表明心理护理运用颅内肿瘤围手术期患者,能够提升患者满意度。究其原因:优质护理通过颅内肿瘤围手术期患者健康宣教、心理护理等一系列护理措施,纠正患者对疾病错误认知,帮助患者树立战胜疾病的信心,以积极乐观的态度面对疾病,有利于提高患者治疗配合度,改善预后,进而提升患者满意度。

综上所述,心理护理运用颅内肿瘤围手术期患者,能够缓解患者紧张、抑郁情绪,提高患者依从性,改善预后,进

而提高满意度,在临床上具有一定推广价值。

参考文献:

[1] 李梦滢.颅内肿瘤术后麻醉恢复期并发颅内血肿的相关因素及护理干预[J].贵州医药,2022,46(07):1153-1154.

[2] 顾华兰,周丽华,戴芳.应激系统理论干预应用于微创颅内肿瘤切除手术患者围手术期的效果分析[J].中外医学研究,2023,21(16):125-129.

[3] 唐小璐,李小强,何小宇等.心理护理干预对颅内肿瘤患者围手术期负面情绪的影响研究[J].中国肿瘤临床与康复,2022,29(09):1150-1152.

(上接第 99 页)

可通过强化沟通、组织讲座、心理训练、心理引导、家属支持等干预措施,帮助患者正确应对疾病,宣泄不良情绪,鼓励其正确应对疾病治疗,强化自尊水平,改善疾病预后。

综上,予以女性 BD 患者支持性心理护理干预有助于提升患者用药依从性,改善其自尊水平,可推广实施。

参考文献:

[1] 付玉花,涂小芳,孔春梅,等.基于中医情志的心理

护理在女性双相情感障碍中的应用效果[J].光明中医,2020,35(14):2246-2248.

[2] 古彩玲,江映虹,周雪梅.支持性心理护理对双相情感障碍患者病耻感的改善效果[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(5):157-159.

[3] 智锦明,陈振澜,刘健华.支持性心理护理结合核心化延续护理对双相情感障碍患者的影响[J].心理月刊,2023,18(5):171-173.