

综合护理对帕金森病患者的临床应用效果

周玉仙

湖北省十堰市人民医院神经内科一病区 湖北十堰 442000

【摘要】目的 讨论综合护理对帕金森病患者的临床应用效果。**方法** 选择2022年8月到2023年8月治疗的帕金森病患者70例,分为两组,对照组中使用常规护理,实验组中使用综合护理。**结果** 两组的焦虑评分、抑郁评分,运动功能评分,生活质量评分相比($P<0.05$)。**结论** 在帕金森病患者中使用综合护理,可缓解负面情绪,提高生活质量,改善运动功能评分。

【关键词】 综合护理;帕金森病;临床应用

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753(2024)01-117-02

帕金森病是一种在老年人中发病率较高的神经系统变性疾病^[1],在发病后会出现肌肉强直,静止性震颤,姿势步态障碍,行动迟缓等症状,还很容易发生焦虑,抑郁等负面情绪^[2]。使用综合护理,可对患者实行全面的护理,促进患者身体恢复^[3]。具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年8月到2023年8月治疗的帕金森病患者70例,其中,对照组中年龄均值达到 71.56 ± 1.95 岁,有17例女,18例男。实验组中年龄均值达到 70.68 ± 1.68 岁,有16例女,19例男。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理,主要根据规章制度进行操作。

在实验组中使用综合护理干预。(1)健康宣教,护理人员需详细为患者以及家属讲解帕金森病的发病原因,治疗方法等,还需评估患者的情况,进而制定合适的方案。(2)心理护理,需对患者的心理状态进行评估,疏导患者的心理,降低患者的心理压力,提高患者治疗的配合度,让患者感受到护理人员的关心,家庭的温暖,促进患者心理状态的恢复。

(3)药物护理,强调根据医嘱用药的重要性,观察用药后不良反应,预防发生异常状况。(4)饮食护理,护理人员指导患者控制蛋白质以及糖类的摄入,多食用一些水果以及蔬菜,还可以适当食用一些海鲜,预防便秘。(5)运动护理,护理人员指导患者进行肢体运动锻炼,预防关节僵直、肢体挛缩等情况。若患者行动不便,需进行被动运动,通过机器操作进行活动,还需对肢体肌肉进行按摩。(6)并发症护理,护理人员根据气候变化指导患者及时更换衣物,避免受凉。若患者存在运动障碍的情况,需观察受压的位置,避免出现压力性损伤。还需要定期帮助患者拍背,排痰,预防出现坠积性肺炎。

1.3 观察标准

观察两组的焦虑评分、抑郁评分,运动功能评分,生活质量评分的情况。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析,差异明显以($P<0.05$)表示。

2 结果

2.1 两组的运动功能评分的情况

两组的语言速度、走路姿势以及手动能力等运动功能评分相比($P<0.05$)。

表1: 两组的运动功能评分的情况

项目	实验组(n=35)	对照组(n=35)	T值	P值
手动能力	3.96 ± 0.27	4.76 ± 0.68	3.021	< 0.05
走路姿势	1.47 ± 0.22	1.81 ± 0.16	5.288	< 0.05
语言速度	65.82 ± 1.33	75.22 ± 1.39	5.039	< 0.05

2.2 两组的护理前后的负面情绪的情况

护理前,两组的焦虑评分、抑郁评分相比($P>0.05$)。护理后,两组的焦虑评分、抑郁评分相比($P<0.05$)。

表2: 两组的护理前后的负面情绪的情况

项目	时间	实验组(n=35)	对照组(n=35)	T值	P值
焦虑	护理前	58.91 ± 2.12	56.98 ± 1.52	0.527	> 0.05
评分	护理后	25.52 ± 1.93	35.18 ± 1.77	9.328	< 0.05
抑郁	护理前	57.18 ± 2.55	58.29 ± 1.37	0.877	> 0.05
评分	护理后	27.13 ± 1.35	36.12 ± 1.69	8.558	< 0.05

2.3 两组的生活质量评分的情况

如表3所示。

表3: 两组的生活质量评分的情况

项目	实验组(n=35)	对照组(n=35)	T值	P值
躯体功能	79.58 ± 1.55	53.26 ± 1.92	15.628	< 0.05
心理功能	80.37 ± 1.67	60.17 ± 1.87	16.277	< 0.05
物质生活功能	79.99 ± 1.58	57.98 ± 1.18	15.825	< 0.05
社会功能	81.27 ± 1.33	56.32 ± 1.77	15.337	< 0.05

3 讨论

帕金森病是一种临床发生率较高的神经系统疾病,主要由于中枢神经的异常导致患者的行动迟缓、肌肉僵直^[4]。随着病情加重,患者还会出现认知障碍,神经紊乱,焦虑、抑郁等负面情绪等。使用综合护理,可尽可能满足患者的生理、心理需要,让患者感受到被关心、尊重^[5]。护理人员还需要及时调节患者的心理状态,缓解负面情绪,提高患者治疗的配合度。护理人员还需指导患者进行肢体运动锻炼,预防关节僵直、肢体挛缩等,根据气候变化指导患者及时更换衣物,避免受凉,重视患者受压位置,预防压力性损伤的发生。

本文中选择的帕金森病患者70例,使用综合护理患者的焦虑评分较低($25.52\pm 1.93<35.18\pm 1.77$)、抑郁评分较低($27.13\pm 1.35<36.12\pm 1.69$)、语言速度($65.82\pm 1.33<75.22\pm 1.39$)、走路姿势($1.47\pm 0.22<1.81\pm 0.16$)以及手动能力($3.96\pm 0.27<4.76\pm 0.68$)等运动功能评分较低,躯体功能($79.58\pm 1.55>53.26\pm 1.92$)、

(下转第120页)

表 3

2.3 观察两组患者住院时间

对比两组患者的住院时间, 研究组患者的住院时间为 (14.3±1.6) 天, 对照组患者住院时间为 (22.3±2.1) 天, 研究组患者的住院时间明显短于对照组, 差异具有统计学意义, P<0.05。

表 2: 观察两组患者的感染发生情况

组别	例数	感染例数	发生率
研究组	45	1	2.22
对照组	45	5	11.11
χ^2			3.1679
P 值			<0.05

表 3: 观察两组患者对护理工作的满意度

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率
研究组	45	20	23	2	95.56
对照组	45	19	20	6	86.67
P 值					<0.05

3 讨论

血液透析患者的病情较为严重, 免疫能力较低, 同时会合并出现其他疾病, 并且长期透析下来, 也会对其心理造成一定影响, 以上因素都会导致患者出现感染, 因此需要对血液透析患者实施相应的护理干预, 以此来降低感染的发生率。预见性护理干预就是预防感染的新型护理理念, 其通过对容易造成感染的危险因素进行分析、总结, 并制定相应的预防措施, 以有效的降低感染的发生率, 提高临床治疗的效果,

(上接第 117 页)

心理功能 (80.37±1.67>60.17±1.87)、物质生活功能 (79.99±1.58>57.98±1.18) 以及社会功能 (81.27±1.33>56.32±1.77) 等生活质量评分较高。

综上, 在帕金森病患者中使用综合护理, 可缓解负面情绪, 提高生活质量, 改善运动功能评分。

参考文献:

[1] 陈瑶, 曹峰. 帕金森病患者进行综合护理干预对其生活质量的影响 [J]. 临床护理研究, 2023, 32(16):112-114, 117.
 [2] 张严萍, 曹峰. 帕金森病脑深部电刺激术围手术期

(上接第 118 页)

经血管病变以及感染等多种因素所共同导致, 其临床表现为疼痛、麻木、行走障碍等, 如不及时进行有效干预, 足部皮肤溃烂、坏死有可能导致患者截肢^[4]。对于糖尿病足患者, 在积极治疗的同时, 还需要做好有效的护理措施, 以促进其转归。常规护理措施单一, 难以取得良好的护理效果^[5]。预见性护理是一种优质的护理干预措施, 在这种护理模式下, 可以提前明确各种常见的风险因素, 然后提前进行规避, 这样可以有效降低并发症发生率, 同时也可以有效的降低复发率^[6]。本文研究发现, 经不同护理, 观察组临床有效率明显高于对照组, 随访半年, 其复发率明显低于对照组, 两组比较有统计学意义 (P<0.05)。研究结果说明采用预见性护理措施对糖尿病足患者实施护理是有效的, 也是可行的, 可以将其作为临床护理的优良选择。

综上所述, 对糖尿病足患者实施预见性护理措施效果显

护理人员在环境、病情以及药物等方面实施护理干预, 并及时对患者的生命体征进行检测, 及时发现患者的不良反应, 采取相应的措施, 进而降低感染的发生率^[5]。

通过本文研究结果得出, 研究组患者感染发生率为 2.22%, 对照组患者感染发生率为 11.11%, 明显低于对照组, 并且研究组患者的满意度为 95.56% 也明显高于对照组的 86.67%, 同时其住院时间明显短于对照组, P<0.05。说明, 实施预见性护理干预, 可以提高患者对血压透析的健康知识, 提高患者的生活质量, 最主要的可以降低透析感染的发生率, 保障患者治疗安全, 具有非常重要的临床意义。

参考文献:

[1] Chen H W, Ding L W, Lai C C. et al. Japanese viral encephalitis mimicking stroke with an intitial manifestation of hemiplegia[J]. Journal of microbiology, immunology, and infection, 2022, 45 (6): 465-467.
 [2] 白福香, 周冰宣, 袁波, 等. 维持性血液透析患者医院感染临床分析及防控 [J]. 西部医学 2023, 25(1):72-73.
 [3] 杨娟, 莫世松, 梁红丽, 等. 预防性护理在血液透析患者感染控制中的作用 [J]. 中华医院感染学杂志, 2023, 23(24): 5979-5980, 5983
 [4] 向彩春, 熊清, 伍朝春. 维持性血液透析患者自体动静脉内瘘闭塞 1 例临床分析 [J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 6 (1): 123
 [5] 梁瑞国, 梁建一. 舒适护理模式在首次血液透析病人护理中的应用 [J]. 全科护理, 2024, 10 (7): 1783-1784

应用综合护理干预的效果研究 [J]. 临床护理研究, 2023, 32(17):52-54, 57.

[3] 韩娟, 贺琳琳, 董洁. 以人性照护理论为指导的综合护理在帕金森病痴呆患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(9):25-28.

[4] 苏春兰, 李明玲. 综合护理在帕金森病护理中的应用效果及对焦虑抑郁情况的影响评价 [J]. 健康必读, 2022(24):15-16.

[5] 王兆慧. 综合护理干预对帕金森病患者生活质量和运动功能的影响分析 [J]. 健康女性, 2021(40):232.

著, 有利于提高整体治疗效果, 改善预后并降低复发率, 建议临床推广。

参考文献:

[1] 丁苗, 沈莉莉, 张宁. 预见性护理干预糖尿病足应用效果的 Meta 分析 [J]. 循证护理, 2022, 8(3):291-296.
 [2] 范晶. 预见性护理干预对糖尿病足患者认知水平及足部护理行为的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(12):197-198.
 [3] 张恒. 预见性健康护理教育对糖尿病足高危患者的预防疗效观察 [J]. 继续医学教育, 2020, 34(9):125-127.
 [4] 田歌. 预见性健康教育及局部护理在糖尿病足护理中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(3):161-162.
 [5] 莫华春. 预见性护理措施对糖尿病足患者生活质量的影响 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(29):229-230.
 [6] 彭方依. 预见性健康教育和局部护理在糖尿病足患者护理中的应用效果 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2019, 26(7):150-152.