

帕金森患者中运用针对性心理护理联合健康教育的效果分析

王 丹

天水市第二人民医院神经内科 741000

【摘要】目的 探讨帕金森患者中运用针对性心理护理联合健康教育的效果。**方法** 收集 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间收治的帕金森患者案例 116 例，随机分为传统组与改良组，每组均为 58 例，传统组运用常规护理，改良组运用针对性心理护理联合健康教育，分析不同护理操作后患者心理状况与治疗依从性情况。**结果** 改良组在焦虑、抑郁有关评分上，护理后评分降低程度明显高于传统组 ($p < 0.05$)；改良组在治疗依从性上为 94.83%，传统组为 79.31% ($p < 0.05$)。**结论** 帕金森患者中运用针对性心理护理联合健康教育，可以有效改善患者负面情绪，提升患者治疗依从性，整体配合效果更好。

【关键词】 帕金森；心理护理；健康教育；效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1000-8470 (2025) 05-132-02

帕金森患者在疾病过程中心理压力和生活动扰显著，心理护理和健康教育的干预只有紧密结合该群体的具体需求和身心特征，才能切实发挥作用。要做到这一点，必须理解帕金森病的特殊性，包括其慢性进展性、出现运动障碍、并发抑郁、焦虑、记忆力下降，同时患者普遍存在对疾病加重和功能丧失的担忧。针对此类人群，针对性心理护理和健康教育工作要有的放矢，不能简单套用在一慢性病患者身上的方法。本文采集 116 例，随机分为传统组与改良组，分析运用针对性心理护理联合健康教育的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间收治的帕金森患者案例 116 例，随机分为传统组与改良组，每组均为 58 例，传统组中，男：女=31：27；年龄从 54 岁至 79 岁，平均 (62.98 ± 4.72) 岁；改良组中，男：女=34：24；年龄从 52 岁至 78 岁，平均 (63.16 ± 5.64) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息上，不存在明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

传统组运用常规护理，改良组运用针对性心理护理联合健康教育，具体如下：

1.2.1 心理护理

心理护理方面，需要从帕金森患者常见情绪和性格变化入手。例如，大部分患者因长期运动障碍而产生自信心下降、社交回避、孤独和无助，部分人甚至抑郁、焦虑明显。护理人员应加强与患者的日常沟通，主动倾听他们在疾病、药物副作用、生活自理等方面的实际困惑^[1]。开展心理护理时可采用定期一对一谈话或者小组交流方式，帮助患者表达负性情绪，例如坦白对疾病进展的恐惧或对未来生活质量的担忧，保持情感的出口。对倾向抑郁的患者，除了做好基本精神状态评估，还应鼓励其参与康复活动、兴趣小组或简单社交，有意识引导他们关注力所能及的日常任务，减少对自身残障形象的过度聚焦。对某些长期依赖他人或被动接受照顾的患者，在护理干预中可轻柔引导他们参与自我照料，比如自己穿衣、洗漱或进食，恢复一定的自主性和成就感^[2]。此外，对表现出焦虑情绪的患者，应重点进行疾病知识解释和未来治疗展望的阐释，让其了解帕金森虽无法根治但症状可控，强化患者对自我管理和技术有信心。对于情绪极端消沉或伴有其他精神障碍（如妄想等）的少数人，还需及时与心理医生或精

神科合作制定个性化心理干预方案^[3]。

1.2.2 健康教育

健康教育要兼顾科学性和个体需求，这一点在帕金森患者的管理中尤为突出。护理人员可结合患者实际认知水平、接受能力以及疾病分期，合理安排健康宣教内容。对于新近确诊患者及家属，应系统介绍帕金森的基础知识，包括症状、进展规律、常见误区中，如有的家属认为只要“震颤”治好了病就好，实际却忽视了运动迟缓和姿势障碍对生活质量的影。定期开展药物科普，讲明用药注意事项、疗效评估、如何处理副反应，比如左旋多巴诱发的异动症，使患者和家属能主动配合药物治疗，减少自行增减药物的误操作。此外，还应详细指导日常康复动作及家居安全：从床上起身、平地行走、弯腰拾物等动作要点，一一演示，帮助患者建立安全防跌倒意识。护理人员可带领患者进行简单的肢体训练或教会家属辅助活动，强化肢体灵活性和肌力，降低肌肉挛缩风险。对于认知障碍倾向的患者，可适当应用认知训练、记忆力训练等方法延缓认知功能退化。

健康教育还涉及合理饮食、睡眠卫生以及生活适应技巧的指导。例如倡导高纤维、适量蛋白、低脂饮食，防止便秘和体重管理；教育家属合理安排作息，规避失眠诱因；建议家庭环境适度改造，如防滑地垫、无障碍通道、容易操作的餐具等，减少意外伤害。同时关注家属的照护压力，开展定期“照护者小课堂”或情感支持小组，让家属掌握科学照护办法，缓解心理负担。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者心理状况与治疗依从性情况。治疗依从性 = 完全依从率 + 部分依从率。心理状况采用焦虑、抑郁评分，评分越低情况越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者护理满意度情况

见表 1，改良组在治疗依从性上为 94.83%，传统组为 79.31% ($p < 0.05$)。

2.2 两组患者护理前后焦虑、抑郁有关评分情况

如表 2 所示，改良组在焦虑、抑郁有关评分上，护理后

评分降低程度明显高于传统组 ($p < 0.05$)。

表 1: 各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	总护理满意度
改良组 (n=58)	42 (72.41)	13 (22.41)	3 (5.17)	94.83%
传统组 (n=58)	29 (50.00)	17 (29.31)	12 (20.69)	79.31%

注: 两组对比, $p < 0.05$

表 2: 两组患者护理前后焦虑、抑郁有关评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
改良组	护理前	54.78 $\pm$ 4.18	52.68 $\pm$ 5.37
	护理后	32.47 $\pm$ 3.81	34.29 $\pm$ 4.31
传统组	护理前	53.62 $\pm$ 3.59	53.72 $\pm$ 3.98
	护理后	47.22 $\pm$ 4.51	42.56 $\pm$ 4.39

注: 两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中, 心理护理与健康教育有效的改善负面情绪, 提升患者治疗依从性。原因在于: 因为针对性心理护理

(上接第 129 页)

分别实施常规护理与饮食护理, 研究结果可见, 饮食护理组患者护理后血清前白蛋白指标明显更优, 与本次研究结果保持一致, 均表明该类患者实施饮食护理有助于改善身体状况, 对患者具有重要意义。

综上, 消化性溃疡患者应用饮食护理, 调节营养指标, 有效改善营养状况, 得到满意评价, 具有显著的护理效果, 可广泛应用于临床。

(上接第 130 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中, 子宫肌瘤患者术后早期活动对于提升康复速度和提高护理满意度具有显著作用。通过循序渐进的活动, 例如在术后第一天就进行轻微的床上运动和简单的肢体活动, 不仅能有效促进血液循环, 减轻术后血栓形成的风险, 还可增强患者的肌群活力, 减缓肌肉萎缩及关节僵硬。此外, 及早的坐起和短距离行走能加快肠道蠕动, 改善胃肠功能, 降低腹胀和便秘的可能性, 进一步促进身体机能的全面恢复。适度的活动同时为患者带来了心理上的积极变化, 有助于缓解术后焦虑和抑郁症状, 使患者感受到自身康复的主体性, 增强自信心与积极性。这种良好的身体与心理状态助推了总体康复进程, 患者因此对护理工作产生更高的满意度。他们

(上接第 131 页)

示从中医方面对糖尿病患者进行辨证饮食护理, 根据食物特点, 选择具有增强体质、补助正气、调养保健作用的食物, 按照传统方式进行合理的配伍和烹调, 进一步对饮食进行质的控制, 不仅能够发挥中医护理的优势, 还可起到针对性的调理作用。

综上所述, 中医辨证饮食护理用于 2 型糖尿病中, 可使中医护理发挥其独特优势, 使患者血糖水平得到有效控制, 推荐临床应用。

通过倾听和共情, 帮助帕金森患者表达担忧和恐惧, 缓解长期疾病带来的孤独和无助感, 还能及时识别早期抑郁或焦虑倾向, 给予针对性的情绪支持。健康教育则让患者和家属更清楚地了解疾病本质、药物作用、副反应以及合理的生活应对方法, 减少对未来和疾病控制的迷茫感, 对日常管理充满信心。这种双重干预帮助患者减少心理负担、树立可控感, 自然更愿意积极完成治疗与康复, 也减少了消极情绪的出现。

总而言之, 针对性心理护理联合健康教育应用在帕金森患者中, 能有助于减少患者负面情绪, 同时促使患者治疗依从性提升。

参考文献:

- [1] 窦惠珍, 王娟, 丛地震. 基于行为主义理论的认知行为干预在帕金森病患者临床护理中的应用效果 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2025, 32(03):64-69.
- [2] 王艳珠. 在帕金森病患者中实施健康教育联合心理护理的价值 [J]. 名医, 2023, (18):132-134.
- [3] 桂超莉. 多学科联合随访护理在帕金森病患者中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2025, 41(08):105-107.

参考文献:

- [1] 姜花. 研究分期饮食护理方法用于消化性溃疡并出血患者护理效果 [J]. 家庭医药, 2023, (11): 344-345.
- [2] 吴晓颖. 中医辨证施护结合饮食干预对幽门螺杆菌感染消化性溃疡患者的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2023, 23(14): 25-28.
- [3] 黎绍芳, 王丽娟, 陶涛等. 循证护理在消化性溃疡护理中的效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 4(20): 41.

看到自己恢复的切实进展, 对医护团队的指导和支持感到放心和满意, 从而形成了良性循环。这种全方位提升患者康复速度和满意度的做法, 在医疗实践中得到了不断验证和推广。

总而言之, 术后早期活动为子宫肌瘤患者提供了一个良好恢复的开端, 能有效促进各项身体机能恢复, 加速整体的恢复速度, 提升满意度。

参考文献:

- [1] 公维菊, 公维盛, 赵荣. 中医特色护理预防妇科恶性肿瘤术后淋巴囊肿形成的价值 [J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(9):1629-1632.
- [2] 谢会荣. 妇科卵巢囊肿剔除手术护理配合及应用价值 [J]. 母婴世界, 2022(12):109-111.
- [3] 张琳琳. 聚焦解决护理模式在腹腔镜卵巢囊肿剔除术患者中的应用 [J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(10):164-167.

参考文献:

- [1] 麦美秀, 陈凤笑, 陈文娟, 等. 辨证施膳结合仿真食物模具饮食指导对 2 型糖尿病患者血糖的影响 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2025, 44(2):227-228.
- [2] 杜爱萍. 中医辨证施护在 2 型糖尿病患者中的应用 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2024, 10(9):99-102.
- [3] 张丽霞. 饮食护理对 2 型糖尿病患者预后和生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2024, 11(7):1323-1323.