

个体化护理在老年帕金森病中的应用效果评价

姑再努·热夏提 古丽布斯坦·米吉提

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

摘要：目的：探讨对老年帕金森病患者进行护理指导时，加强个体化干预，在提升护理质量方面的价值。方法：研究设计原则遵循分组对照原则，研究时间起于 2019 年 6 月终于 2020 年 8 月，研究对象均为该时间段内在我院建档登记的 48 例患者，所有患者年龄 ≥ 55 岁，均符合帕金森综合征诊断指南，病情处于稳定状态，能遵循医嘱配合护理工作。将所有患者分为常规、研究两组，每组 24 例患者，对常规组患者在治疗期间采用标准化护理模式进行干预，对于研究组在标准护理基础上加强个体化护理干预，在护理 1 个月后比较两组患者的情绪改善情况以及护理满意度。结果：1 个月后统计两组患者的情绪质量，研究组 SAS、SDS 评分分别为 (43.28±3.69) 分、(45.18±3.19) 分，明显低于常规组评分 SAS (50.57±3.22) 分、SDS (50.07±3.34) 分，研究组情绪改善程度更明显，P<0.05，差异具有统计学意义。比较两组的护理满意度，研究组不满意度人数 2 名明显少于常规组 8 名，患者护理满意度更高为 91.67%，组间比较具有统计学意义，P<0.05。结论：在对老年帕金森病患者进行治疗时，采用相应的护理干预措施，能明显改善患者的情绪质量，期间注重个体化指导，进一步细化护理干预方案，可有效提升患者自我护理意识与护理水平，建立良好的护患信任关系，提升患者护理满意度。

关键词：个体化护理；老年帕金森病；应用效果

帕金森是临床上较为常见的一种神经系统进展性疾病，患者多为老龄人群，对其日常生活影响较为严重。该疾病治愈难度较高，需要患者长期接受治疗，才能得到较好的控制效果，在治疗期间为患者提供护理干预，及时了解患者康复状态，更有助于提高治疗方案的针对性，改善其肢体活动能力^[1-2]。基于此，本文将探讨个体化护理在老年帕金森病中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间范围为 2019 年 6 月-2020 年 8 月，研究样本例数为 48 例，组别为常规组与研究组，每组 24 例。所有患者性别分布为：男患例 28 例，女患例 20 例；患者年龄分布为 60~83 岁，平均年龄为 (71.62±5.19) 岁；所有患者病程在 1-6 年以内，患者均符合疾病确诊标准，已签署知情协议。

1.2 方法

治疗期间对于常规组按标准护理方案进行干预，对于研究组在护理期间做好个体化护理指导，具体措施如下：①完善患者档案：在护理初期护理人员应做好护患沟通工作，细心倾听患者治疗诉求，评估治疗期间存在的护理风险，制定个性化护理计划。②心理护理：多与患者进行交流，耐心解答治疗疑问，帮助患者树立正确的治疗观念，面对治疗结果有合理预期，减少心理压力。③生活指导：为患者制定个性化膳食计划，多食用低盐低脂、高热量食物。每日督促患者参与功能训练，锻炼患处对应肌群，循序渐进提高训练难度^[3-4]。

1.3 观察指标

1.3.1 情绪质量：采用 SAS (焦虑自评量表)、SDS (抑郁自评量表) 对患者护理后的情绪质量进行评估，评分越低表示患者改善程度越明显。

1.3.2 护理满意度：采用院内科室自制的护理满意度评价量表对患者护理满意度进行评估。

1.4 统计学分析

以 SPSS19.0 对数据进行统计分析，计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t、 χ^2 检验。统计值有统计学差异的判定标准为 P0.05。

2 结果

2.1 患者情绪质量比较

经过一段护理后，研究组患者情绪 ≤ 0. 评分要明显低于常规组，情绪状态改善程度更明显，P<0.05，差异有统计学意义，见表一。

表 1 两组患者情绪质量比较 [($\bar{x} \pm s$) , 分]

组别	例数	SAS	SDS
常规组	24	50.57±3.22	50.07±3.34

研究组	24	43.28±3.69	45.18±3.19
t		7.29	5.18
P		0.00	0.00

2.2 两组护理满意度比较

研究组患者非常满意人数有 14 人，满意人数有 8 人，不满意度人数为 2 人，总满意率为 91.67%；常规组非常满意人数有 6 人，满意人数有 10 人，不满意度人数有 8 名，总满意率为 66.67%，研究组满意度更高， $\chi^2=4.54$ ，P=0.03，差异具有统计学意义。

3 讨论

帕金森疾病迁延难愈，对患者生活质量影响较为严重，长期的认知功能障碍、非运动性症状也容易降低患者情绪，使其产生自闭、焦虑等不良情绪，影响治疗配合与疾病恢复^[5]。

在本次研究中，结合患者实际情况采用个体化护理指导方案，使研究组患者的护理满意度更高，情绪转换也较为明显。这是因为很多老年患者缺乏正确的疾病认知，在接受治疗期间容易产生过高的治疗期望，因此会产生焦虑情绪，影响治疗态度。耐心倾听患者治疗需求以及治疗疑问，可有效提高疾病治疗方案的准确性，帮助患者意识到功能训练的治疗优势，充分缓解其不良情绪，转移一部分注意力在良好生活习惯养成方面，提高治疗效果^[6]。

总而言之，在对帕金森病患者治疗期间，加强护理指导干预，对提高患者治疗积极性有积极作用。

参考文献

[1] 蒋岩岩, 陈海波, 龙云飞, 等. 抑郁症状对中老年帕金森病患者生活质量影响的随访研究 [J]. 中华老年医学杂志, 2019, 038(007): 755-759.

[2] 牛咏玲. 优质护理缓解老年帕金森病人抑郁情绪的效果分析 [J]. 护理研究, 2019, v. 33; No. 630(10): 161-163.

[3] 葛小丽, 胡梦丽. 人文护理对帕金森病患者生活质量及护理满意度的影响 [J]. 海南医学, 2019, 030(003): 402-406.

[4] 刘凤春, 常红, 孟茜, 等. 基于帕金森病人运动症状的护理质量专项管理实践 [J]. 护理研究, 2019, v. 33; No. 636(16): 105-108.

[5] 马静, 刘琳. 运动康复护理联合呼吸调节训练改善帕金森运动障碍的效果分析 [J]. 海军医学杂志, 2020(2): 205-207.

[6] 宋正新, 蔡增林, 王敏, 等. 八段锦结合平衡垫训练对老年帕金森患者平衡功能改善的价值 [J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(02): 100-104.