

## 基于 Orem 理论的延续性护理对帕金森病的应用及 HAMA、HAMD 评分影响

郭梦<sup>1</sup> 第一作者 汪蕾<sup>2</sup> 第二作者

西安市第九医院 陕西西安 710054

**摘要：**目的：分析为帕金森病患者提供 Orem 理论下的延续性护理后所产生的效果。方法：以对照组和研究组区分 50 例帕金森病患者，每组 25 例，对比两组护理效果和护理满意度。结果：研究组 HAMA、HAMD 评分、FMA 评分和 ESCA 评分、护理满意度均优于对照组， $P < 0.05$ 。结论：基于 Orem 理论下的延续性护理对于改善帕金森病患者负性情绪，提高其自护能力和运动功能有积极影响。

**关键词：**Orem 理论；延续性护理；帕金森病；情绪评分

帕金森病是一种常见的神经系统变性疾病，其致病因素较为复杂，因患者存在不同程度心理和行为退变，导致患者的自我护理能力不佳，所以需要通过延续性护理，提高帕金森病患者整体康复效果<sup>[1]</sup>。因此，本文简述了基于 Orem 理论的延续性护理内容，以了解其应用于帕金森病患者中的效果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

病例及年限：50 例，2020 年 9 月至 2021 年 10 月，样本选择：我院神经内科收治的帕金森病患者，男女患者比 27:23，平均年龄 (60.3±6.7) 岁，以对照组和研究组区分患者，每组 25 例。样本资料经组间相比后差值不大， $P > 0.05$ 。

#### 1.2 护理方法

予以对照组常规延续护理措施。

基于 Orem 理论予以研究组延续性护理措施，首先成立延续性护理小组并在患者出院前对其实际情况评估与分类，即全补偿型（生活自理能力完全缺失、负性情绪严重）、部分补偿型（具备一定生活自理能力、负性情绪严重程度中等）、支持教育型（有较强生活自理能力、负性情绪可通过有效措施缓解），以此制定不同护理措施。

护理措施：①全补偿型：以上门随访和电话指导方式与患者交流，通过正向性话语为患者讲解帕金森病相关知识，引导患者建立对疾病的正确认知，并鼓励患者主诉内心困惑

及心理问题，予以患者心理疏导，同时指导患者家属每日可通过播放音乐缓解患者负面情绪，并叮嘱家属多陪伴患者，坚持按摩并协助患者进行被动、主动活动。②部分补偿型：以网络指导方式与患者进行微信视频，对其进食、穿衣、行走等不当的行为动作加以纠正，同时上传教学视频并叮嘱家属协助患者反复进行被动训练并指正错误之处，细心观察患者进步之处并予以鼓励，增强患者信心。③支持教育型：根据患者病情变化情况为其进行阶段性知识讲解，告知患者坚持功能锻炼，提高患者自护意识，并定期解决患者心理问题，提高患者生活舒适度。

#### 1.3 观察指标

①护理效果：通过 HAMA、HAMD 量表评价两组情绪状态；使用 FMA 量表了解患者运动功能变化情况；使用 ESCA 量表了解两组自护能力。②护理满意度：通过我院自拟护理满意度量表了解两组对护理满意度。

#### 1.4 统计学方法

通过 SPSS28.0 软件对获取数据进行统计分析，计量资料即 ( $\bar{x} \pm s$ )，t 检验；计数资料即 n (%)，卡方检验。

### 2 结果

#### 2.1 护理效果

研究组 HAMA、HAMD 评分均较对照组低，FMA 评分和 ESCA 评分较对照组高， $P < 0.05$ ，结果详见表 1。

表 1 两组护理效果对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	HAMA		HAMD		FMA		ESCA	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=25)	25.42±3.28	15.85±2.81	26.36±3.15	16.85±3.16	63.36±3.88	70.85±5.56	85.27±6.68	101.55±4.16
对照组 (n=25)	25.84±3.76	20.32±2.12	26.42±3.63	21.24±3.22	63.21±3.85	65.27±5.29	85.48±6.71	92.86±4.23
t	0.420	6.349	0.062	4.865	0.137	3.635	0.110	7.323
P	0.675	0.000	0.950	0.000	0.891	0.000	0.912	0.000

#### 2.2 护理满意度

研究组护理满意度较对照组高， $P < 0.05$ ，结果详见表 2。

表 2 两组护理满意度比较 n (%)

组别	不满意	基本满意	非常满意	总满意度
研究组 (n=25)	6 (24.00)	14 (56.00)	5 (20.00)	19 (76.00)
对照组 (n=25)	0 (0.00)	5 (20.00)	20 (80.00)	25 (100.00)
$\chi^2$				6.818
P				0.009

### 3 讨论

帕金森病作为神经系统性疾病，随着患者年龄渐长其病情也会出现不同程度的进展，各种行为、心理退变等问题的出现，患者的治疗信心下降，其日常生活也因肢体功能障碍受到严重影响，进而使患者的身心障碍问题更加显著。大多患者出院后因心理问题、缺乏自护能力等因素，病情控制效果不佳，因此需要为患者提供院外延续性护理。

Orem 理论主要包括护理系统、自我护理及自理缺陷结构三个相关理论，包含主动与被动护理，能够根据患者不同能力和需求实施相应的护理措施<sup>[2]</sup>。基于这一理论为帕金森病患者提供延续性护理，能够使护理更具针对性，以便充分满足不同自护能力患者的护理需求。研究结果显示，两组患者

在情绪评分、FMA 评分、自护能力评分以及护理满意度方面均存在差异性， $P < 0.05$ 。该模式不仅重视对患者的护理，亦注重督促患者主动参与帕金森病的管理与治疗过程，有利于提高患者的自护能力，同时通过鼓励、肯定等话语对护理过程进行干预，不断给予患者心理支持，能够有效减轻患者的不良情绪，使其能够长期坚持功能锻炼，有助于改善其肢体功能<sup>[3]</sup>。

综上所述，为帕金森病患者提供 Orem 理论下的延续性护理服务，可以有效突出该护理模式针对性、具体化的特点，有利于使不同情况患者的不良情绪、自护能力、运动功能等均能得到有效地改善。

#### 参考文献

- [1] 叶萌, 马婧, 李威, 等. 帕金森患者延续性护理模式的构建及护理效果分析 [J]. 中国医药科学, 2020, 10(16):105-107+187.
- [2] 付丽丽, 赵丽萍. 基于 Orem 理论的延续性护理在老年帕金森病患者中的应用效果 [J]. 中国康复医学, 2021, 33(02):185-186.
- [3] 高燕美. 基于 Orem 理论为指导的延续性护理对老年帕金森病患者的影响 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(09):27-29.