

帕金森患者护理中实施健康教育联合心理护理的效果研究

王丽丽, 王彬彬

湖北省十堰市湖北医药学院附属太和医院神经内科 湖北十堰

【摘要】目的 研究帕金森患者护理中实施健康教育联合心理护理的效果。**方法** 对我院在2021年1月-2022年1月期间收治的102例帕金森患者进行随机分组,对照组采用常规护理干预,实验组在对照组基础上采用健康教育联合心理护理,对比应用效果。**结果** 实验组患者心理状态以及生活质量的改善均优于对照组,且患者对疾病健康知识知晓程度也高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 帕金森患者在接受健康教育联合心理护理干预之后,使其生活质量得到改善。

【关键词】 健康教育; 心理护理; 帕金森

Study on the effect of health education combined with psychological nursing in the nursing of Parkinson's patients

Lili Wang, Binbin Wang

Department of Neurology, Taihe Hospital Affiliated to Hubei Medical College, Shiyan City, Hubei Province

【Abstract】Objective To study the effect of health education combined with psychological nursing in the nursing of Parkinson's patients. **Methods** 102 patients with Parkinson's disease admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly divided into two groups. The control group was treated with routine nursing intervention, and the experimental group was treated with health education combined with psychological nursing on the basis of the control group. The application effects were compared. **Results** the improvement of the psychological status and quality of life of the patients in the experimental group was better than that in the control group, and the patients' knowledge of disease and health was also higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Parkinson's patients have improved their quality of life after receiving psychological nursing intervention in health education.

【Keywords】 health education; Psychological nursing; Parkinson

帕金森是一种在老年人当中比较常见的神经系统疾病,患者会出现不同程度的肢体震颤、肌强直以及诸多的运动功能障碍等,该病至今为止尚未有确切的治疗方法,随着时间的发展和年龄的增长,呈现出进行性发展,疾病会不断的加重。患病后不但会对患者的行动能力以及身体健康造成影响,对患者的心理也会带来非常严重的打击,患者的负性情绪会不断的加重^[1-2]。除此之外,很多患者在发病后需要家人以及护理人员等进行生活能力相关方面的照护,这种情况下会对其自尊心产生一定的影响,甚至有些患者出现抵触治疗,不积极配合康复训练等情况,这样就会导致疾病更加快速的发展,形成一种恶性循环。在对患者进行治疗期间,积极对其

进行健康指导和心理疏导,提高患者对疾病的正确认知,了解疾病的发生、发展以及相关治疗方式,同时对患者的不良心态进行有针对性的疏导,使患者能够保持积极的治疗依从性,不但能够帮助其提高心理健康状态,同时也能改善患者对疾病的错误认知,使其能够更加积极的接受康复训练,控制疾病的发展,提高自身的健康水平^[3-4]。

本研究针对我院帕金森患者采用健康教育联合心理护理的方式进行干预,并对其应用效果进行分析,具体报道如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

一般资料无显著差异, $P > 0.05$ 。所有参加到研

究当中的患者对研究均之情且自愿加入, 患者均符合帕金森临床诊断标准, 且院伦理委员会批准。排

除其他脏器重大疾病、相关药物治疗禁忌、沟通或意识障碍等患者。

表 1 一般资料 ($\bar{x} \pm s$)

组别	年龄 (岁)	身高 (cm)	体重 (kg)	病程 (月)
实验组 (n=51)	68.56±5.17	165.22±12.08	65.31±12.19	5.10±2.44
对照组 (n=51)	68.24±5.38	165.45±12.20	65.23±12.31	5.32±2.26
t 值	0.3063	0.0957	0.0330	0.4724
P 值	0.7600	0.9240	0.9738	0.6377

1.2 研究方法

(1) 对照组

对照组患者接受常规护理, 指导患者进行正确的药物治疗, 给予其康复训练指导, 为其提供饮食、生活等方面的护理干预。

(2) 实验组

实验组在对照组基础上采用健康教育联合心理护理干预, 具体: ①护理人员针对患者的实际情况为其制定有针对性的健康教育计划。将健康教育的内容制作成视频、PPT 和图文手册等形式, 对患者展开详细的健康教育, 在最初可以简单的介绍一下健康教育的目的和意义, 并利用视频的形式让患者先对疾病有初步的了解和认知, 然后通过 PPT 的播放对患者进行不同知识点的分析和讲解, 使患者能够更加深入的了解帕金森的相关知识。健康教育完成后, 为患者发放图文结合的宣传手册, 并叮嘱患者有疑问或记忆不够清晰的时候可以随时翻看手册, 同时, 也可以向护理人员进行咨询。健康教育主要以疾病的发生、发展、治疗的方式以及护理方法, 还有患者需要接受的康复训练方式、生活以及饮食、用药等相关信息为主。②护理人员要先对患者进行心理状态的评估, 了解患者出现不良心态的主要原因。为患者制定有针对性的心理护理干预方式, 并给予患者心理护理干预。帮助患者正确的认识自身疾病, 并逐渐引导其接受患病的现实, 对于出现比较明显烦躁和焦虑情绪的患者, 可以通过正确的情绪宣泄方式, 帮助其将不良的情绪发泄出来, 帮助患者保持良好且稳定的精神状态和心理状态, 告知患者如何正确地控制自身的情绪。对治疗失去信心的患者, 可以邀请一些心理积极健康的病友与其展开交流, 并对患者进行鼓励, 帮助其重新树立治疗的信心。与患者家属进行详细的沟通, 告知其

如何正确的与患者进行交流, 不要对其进行刺激, 要对患者的正确行为和积极向上的思想进行鼓励和肯定, 使其感受到家人的关心和照顾, 也可以多与患者聊天, 与其共同回忆一些生活中比较美好的事件, 将患者的注意力从疾病上分散开来。

1.3 观察指标及评价方法

(1) 对比患者心理状态。(2) 对比患者对疾病健康知识知晓程度。(3) 对比患者生活质量改善情况。

1.4 统计资料

用 SPSS24.0 软件进行对数据的统计和整理, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 计数资料运用卡方来检验, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比患者心理状态

将两组患者心理状态改善情况采用统计学分析, 具体为: 护理前实验组 SAS (55.49 ± 4.25) 分, SDS (57.87 ± 3.21) 分; 对照组 SAS (56.30 ± 4.48) 分, SDS (58.44 ± 3.52) 分, 两组对比结果为: SAS ($t=0.9367$, $P=0.3511$), SDS ($t=0.8545$, $P=0.3949$), 组间没有出现明显的差异, $P > 0.05$ 。护理后实验组 SAS (44.52 ± 3.07) 分, SDS (46.74 ± 2.93) 分; 对照组 SAS (47.69 ± 2.01) 分, SDS (48.89 ± 2.00) 分, 两组对比结果为: SAS ($t=6.1694$, $P=0.0000$), SDS ($t=4.3281$, $P=0.0000$), 实验组心理状态改善优于对照组, $P < 0.05$ 。

2.2 对比患者对疾病健康知识知晓程度

将两组患者对疾病健康知识知晓程度采用统计学对比, 具体为: 实验组完全知晓 32/51 (62.75%), 部分知晓 16/51 (31.37%), 不知晓 3/51 (5.88%), 总知晓率 48/51 (94.12%); 对照组完全知晓 23/51 (45.10%), 部分知晓 18/51 (35.29%), 不知晓 10/51 (19.61%), 总知晓率 41/51 (80.39%), 两组

对比结果为: $\chi^2=4.3198$, $P=0.0376$, 实验组高于对照组, $P<0.05$ 。

2.3 对比患者生活质量改善情况

将两组患者的生活质量采用统计学分析, 具体如下: 护理前实验组物质生活 (69.41 ± 6.84) 分, 躯体健康 (71.19 ± 7.26) 分, 心理健康 (66.45 ± 7.07) 分, 社会功能 (71.56 ± 7.40) 分; 对照组物质生活 (69.67 ± 6.57) 分, 躯体健康 (71.35 ± 7.56) 分, 心理健康 (66.72 ± 7.84) 分, 社会功能 (71.98 ± 7.27) 分。护理前两组患者生活质量对比为: 物质生活 ($t=0.1958$, $P=0.8452$), 躯体健康 ($t=0.1090$, $P=0.9134$), 心理健康 ($t=0.1826$, $P=0.8554$), 社会功能 ($t=0.2891$, $P=0.7731$), 组间无显著差异, $P>0.05$ 。护理后实验组物质生活 (78.11 ± 5.94) 分, 躯体健康 (81.65 ± 6.19) 分, 心理健康 (76.39 ± 4.20) 分, 社会功能 (81.75 ± 4.28) 分; 对照组物质生活 (75.30 ± 4.97) 分, 躯体健康 (78.36 ± 5.75) 分, 心理健康 (73.11 ± 5.55) 分, 社会功能 (77.03 ± 4.48) 分。护理后两组患者生活质量对比结果为: 物质生活 ($t=2.5910$, $P=0.0110$)、躯体健康 ($t=2.7810$, $P=0.0065$)、心理健康 ($t=3.3655$, $P=0.0011$)、社会功能 ($t=5.4403$, $P=0.0000$), 实验组优于对照组, $P<0.05$ 。

3 讨论

患有帕金森病之后, 患者不会马上出现意识障碍或者沟通障碍的情况, 但是其机体的各种功能以及行动能力等都会受到影响, 而呈现出不同程度的退化, 这种情况下, 就会对患者的心理造成比较严重的影响, 患者的自尊心会受到严重的损伤, 同时随着肢体功能不断下降, 患者在生活中会逐渐需要家人进行照顾, 则会使其产生明显的自责感^[5-6]。对帕金森患者采用健康教育联合心理护理的方式能够在保证患者对疾病有正确认知的同时改善其不良心态, 提高患者的治疗依从性^[7-8]。通过更加符合患者实际情况的健康教育模式使其深入的了解疾病的发生、发展和治疗、护理等方式, 让患者对疾病有更加正确且深入的认知, 避免错误想法造成其不良心态的加重。对患者出现的负性情绪以及严重的抑郁、焦虑等情况进行有针对性的心理疏导, 帮助患者逐渐接受自己患病的事实, 并对其进行正确的鼓励和引导, 使其能够保持良好的心理状态, 重新树立治

疗的信心。通过病友以及家人的沟通和鼓励, 使患者找到对生活的热爱, 能够提高患者的治疗依从性, 积极的配合治疗, 对延缓疾病的发展有重要的作用, 进而起到提高患者生活质量的目的。实验组患者心理状态以及生活质量的改善均优于对照组, 且患者对疾病健康知识知晓程度也高于对照组, $P<0.05$ 。

综上所述, 帕金森患者在接受健康教育联合心理护理干预之后其对自身疾病的了解更加准确且深入, 并且患者的不良心态得到及时的纠正和疏导, 进而使其保持良好的治疗依从性, 使其临床症状得到改善。

参考文献

- [1] 杨艳红.心理疏导联合康复护理干预对帕金森患者步态功能及负性情绪变化的影响[J].智慧健康,2021,7(24):88-90.
- [2] 韩亚丽,邵凌云.综合心理护理对帕金森病患者的影响[J].中国保健营养,2021,31(10):167-168.
- [3] 刘源.帕金森病患者焦虑情绪的心理干预调查[J].继续医学教育,2021,35(4):87-88.
- [4] 秦元玲,熊虹.个性化心理护理对伴抑郁的帕金森病患者的情绪和生活质量的影响[J].国际精神病学杂志,2021,48(3):549-552.
- [5] 曹敏.健康教育联合心理护理用于帕金森患者护理中的效果观察[J].养生保健指南,2021,(28):265.
- [6] 刘艳.家属同步健康教育对帕金森病患者生活管理能力的影响[J].中国农村卫生,2020,12(7):24-25.
- [7] 曹敏.健康教育联合心理护理用于帕金森患者护理中的效果观察[J].2021,(28).
- [8] 韩敏,张良芳,许玲.健康教育联合心理护理用于帕金森患者护理中的效果观察[J].2021,(15).

收稿日期: 2022年10月17日

出刊日期: 2022年11月15日

引用本文: 王丽丽, 王彬彬, 帕金森患者护理中实施健康教育联合心理护理的效果研究[J], 国际医学与数据杂志, 2022, 6(6): 111-113.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220254

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS