

康复护理路径对帕金森病患者运动功能和神经功能缺损的影响

杨攀

南充市中心医院神经内科 四川南充

【摘要】目的 探究康复路径应用后对帕金森患者运动功能和神经功能缺损的影响。**方法** 2021.5 至 2022.5, 选择我院收治的 110 例帕金森患者作为护理项目研究参与对象, 将患者资料集中后进行随机分组, 分为管理组和对照组, 所实施的护理方案分别为康复护理路径和普通护理, 对比护理效果。**结果** 经过护理后, 管理组运动功能恢复效果, 神经功能缺损情况改善效果, 患者满意度评分高于对照组, 组间差异 ($P < 0.05$)。**结论** 帕金森患者随着病情的发展逐渐丧失独立生活能力, 接受康复护理路径对改善患者的运动功能和神经缺损症状有较大帮助, 患者对该项护理服务给出的评价满意度分值较高, 表明该种护理模式临床实用性非常高。

【关键词】 康复护理路径; 帕金森; 运动功能; 神经功能缺损

【收稿日期】 2022 年 11 月 9 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220286

Influence of rehabilitation nursing pathway on motor function and neurological deficit in patients with Parkinson's disease

Pan Yang

Department of Neurology, Nanchong Central Hospital

【Abstract】Objective To explore the effect of rehabilitation pathway on motor function and neurological deficit of Parkinson's patients. **Methods** From May 2021 to May 2022, 110 patients with Parkinson's disease admitted to our hospital were selected as the participants of nursing project research. After collecting the data of patients, they were randomly divided into the management group and the control group. The nursing programs implemented were rehabilitation nursing path and ordinary care respectively, and the nursing effects were compared. **Results** After nursing, the recovery effect of motor function and the improvement effect of neurological deficit in the management group were higher than those in the control group, with a difference between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Patients with Parkinson's disease gradually lose their ability to live independently with the development of their illness, and receiving rehabilitation nursing pathway is helpful to improve their motor function and neurological deficit symptoms. Patients' satisfaction score of this nursing service is high, which indicates that this nursing mode is very practical in clinic.

【Keywords】 Rehabilitation nursing path; Parkinson's; Motor function; Nerve function defect

老龄化对于大众健康造成挑战, 人口老龄化之后各种老龄化疾病的发病率升高, 将会对医疗资源造成挤兑, 大众正常的医疗需求得不到满足, 故而针对帕金森该种常见老年人群疾病, 临床上以防治作为主要应对策略, 同时对于已经发病的患者, 将康复治疗作为首要疾病管理方向^[1,2]。针对帕金森患者表现出的运动功能和神经功能受损, 临床上采取康复护理措施改善, 促使患者恢复一定的生活自理能力, 减轻外界依赖, 增加患者独处时的安全保障^[3,4]。帕金森患者持续性服用药物病情缓解疗效存在上限, 在此基础上实现疾病远期控制水平的提升, 可从非药物治疗的方式入

手, 康复护理可作为有效的应用方案。基于此本文探究帕金森患者接受康复护理的效果, 分析见下文:

1 资料和方法

1.1 一般资料

2021 年 5 月至 2022 年 5 月开展护理研究, 选取我院收治的 110 例帕金森患者作为研究对象, 入选标准: 患者大脑无肿瘤、脑炎疾病; 患者过往三月未使用胆碱酯酶抑制剂进行认知功能治疗; 患者了解研究内容并在监护人陪同下签署知情文件。管理组: 男 30 人, 女 25 人, 平均年龄为 (67.1 ± 3.5) 岁, 平均受教育时间为 (8.9 ± 1.2) 年; 对照组: 男 29 人, 女 26 人, 平

均年龄为(67.5±3.3)岁,平均受教育时间为(9.2±1.1)年。两组患者基线资料进行对比,差异较小无统计学意义($P>0.05$),本次研究通过临床审核。

1.2 方法

对照组:患者接受普通护理,患者接受常规西医治疗,同时接受一些常规性的平衡能力训练,在步行时测试平衡能力,连续按照直线进行步行锻炼,护理人员给予患者家人健康指导,考虑到患者躲避危险的能力下降,让患者家人注意保护患者,避免患者意外受伤^[5,6]。

改进组:患者接受康复护理:1)病情评估:护理人员实施综合病情评估,根据运动功能和神经功能的评估结果,分析患者帕金森病情当前的发展阶段,评估后发现所有帕金森患者病情发展分布为早期、中期、晚期阶段,中期阶段患者数量最多,早期和晚期相对较少,这与患者自身对帕金森疾病关注度不高有关,因此延误诊疗后在中期确诊,并病情发病中期为康复护理起点,此时护理人员需要根据该种病情发展特点制定康复训练计划,康复训练计划要设定A、B、C三套训练方案,其难度从A至C逐次升高,当患者的康复护理有效果后,调整训练难度^[7]。2)实施康复训练:第一步训练患者的记忆力,患者帕金森疾病发病之后,神经功能之间的连接受到影响,大脑的脑回路异常,与神经突触数量减少有关,此时为帮助患者形成新的神经突触,需要让患者增加有效的神经刺激,此时可为患者准备其感兴趣的书籍和报纸,可让患者每天保持1个小时的阅读习惯,通过每日一小时的阅读习惯,大量学习书籍、报纸当中的刺激,刺激大脑产生记忆连接,可指导患者正确进行阅读,可为患者准备阅读本和圆珠笔,可让患者在阅读的同时记录一些感兴趣的词汇,在后续回顾阅读时,可通过阅读本中记录的词汇,作为触发阅读极易的钥匙。护理人员还可采取帮助患者回忆往事的方法,应用倒推法,在帮助患者回忆时,可让患者讲述自己的画面感,利用该种情景回忆的方法,符合人体大脑的记忆曲线特点,患者的记忆力可得到较大提升。当患者对远期记忆回顾较为清晰时,可开始帮助患者回顾近期记忆,为帮助患者更好地回顾记忆,可为患者准备思维导图,回忆患者一些遗失的内容,可将其梳理为记忆思维导图,让患者观看确认有无遗漏。第二步,定向力训练,患者定向能力下降,无法准确辨别方法,针对该种情况进行康复训练,护理人员需要注重对患者进行空间能力训练,可在患者病房内张贴不同方向的提示,护理人员

可负责为患者进行定向的训练,当发现患者对空间辨别能力较差时,可模拟不同方向进行定向训练,也可为患者准备记事本,让患者参照记事本中的环境照片根据提示进行定向训练。第三步,训练计算能力,计算能力训练要为患者创造计算的机会,可为患者准备计算游戏,让患者模拟购物后的结算,每天为患者准备模拟购物计算题,应用游戏化的方式让患者参与完成计算训练。第四步,训练患者的肢体功能,为帮助患者更好地恢复肢体功能,根据用进废退的原则,为患者创造使用肢体功能的机会,可让患者在医院活动室参与乒乓球运动,组织患者在下午温度适宜时,进行户外散步,当天气不佳不适宜出门散步时,可让患者在病房内活动四肢,可屈伸、旋转关节,增加关节的柔韧性。

1.3 观察指标

(1)两组帕金森患者运动功能应用ADL量表进行定量评价,该项量表中所得分值越高,则表明患者的运动能力在接受护理服务后恢复越好^[8]; (2)患者神经功能缺损应用MMSE量表评价,分值升高表明神经功能缺损严重程度下降,在护理前后均应用MMSE评分,分析不同护理方案实施后对神经功能的保护改善效用; (3)比较两组患者对住院期间所接受护理服务的满意度,考虑到患者肢体活动能力不佳,此时可让患儿女或家属代替患者进行评价,由患者口头讲述自己的评价意愿,家属代为选择,采用科室自制护理满意度调查问卷,从护理技术、服务态度、护士印象、卫生环境、沟通交流五个大项进行打分,每一项的分值均为二十分,根据患者对应的满意程度由0-20分进行打分,选择整数即可,患者给出的分值越高,相加的总分值越高,则表示患者对应护理服务内容满意程度高^[9]。

1.4 统计学方法

SPSS24.0版本统计学软件分析数据,导出 $P<0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 运动功能

表1,管理组运动功能评分高于对照组,差异显著($P<0.05$)

2.2 神经功能缺损

表2,管理组神经功能缺损评分高于对照组, ($P<0.05$)。

2.3 患者满意度评分

表3,管理组满意度评分高于对照组, ($P<0.05$)。

表1 运动功能 ($\bar{X} \pm s$)

组别	护理前	护理后
管理组 (n=55)	31.7±1.9	53.2±2.1
对照组 (n=55)	32.2±2.2	39.5±2.2
T 值	0.6791	9.2935
P 值	>0.05	<0.05

3 讨论

本文中,为顺利实施康复护理路径,预先对所有帕金森患者进行评估,评估发现多数患者帕金森病情进展至中期,此时制定的康复训练计划依据用进废退的规则,为患者创造锻炼肢体功能和大脑功能的原则,实施所有的康复护理措施。为帮助患者提升记忆能力,除阅读、记录之外,护理人员带领患者进行记忆回想,回顾以前发生的事情,此时配合情景想象法,可让患者更好地进行记忆回顾,后进行近期记忆回顾,逐渐让患者增加记忆能力。对于定向能力,引导患者进行相应训练,在计算能力的训练当中,则加入游戏化的训练方式,提高患者参与计算能力训练的趣味性,促使患者在参与计算能力训练时不会感到枯燥。针对运动功能训练,为保障患者训练的安全性,不设计运动强度高的训练方案,让所有的患者接受低强度的运动训练,室内、室外都有不同的训练方案,增加患者运动功能训练场景,增加患者参与积极性。为保障患者运动训练的安全性,需要护理人员或家属陪同,避免患者意外跌倒。

综上所述,针对帕金森患者,采取康复护理路径,患者的运动功能和神经功能缺损均有较大改善,对患者生活质量的提升有较大帮助,建议推广。

参考文献

[1] 王丽霞.正性同化教育联合康复护理对老年帕金森病患者自我感受负担及运动功能的影响[J].当代护士(下旬

刊),2022,29(03):78-80.

- [2] 黄银珍.探讨早期床旁吞咽功能评估及康复护理对帕金森病患者吞咽功能障碍的影响[J].中国医药指南,2021,19(22):50-52.
- [3] 段生连.基于 Roy 适应模式理论的康复护理对帕金森病患者肢体功能评分及自我护理能力的影响[J].河南医学高等专科学校学报,2021,33(03):339-342.
- [4] 何观莲,敖春暖,欧小晶,李艳婷.床旁吞咽功能筛查及康复护理在帕金森病中的应用研究[J].中国继续医学教育,2021,13(08):174-177.
- [5] 刘丹丹,陈岩,李娟,申潇竹,龚晨,李敏,白学玲,刘后芹,张茜.运动康复护理对帕金森病患者日间嗜睡的改善作用[J].中华老年病研究电子杂志,2021,8(01):14-19.
- [6] 侯焕涛.多学科联合干预在帕金森患者康复护理中的应用及对生存质量的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2020,30(05):96-97.
- [7] 邹光莉,李青,蔡敏,万革.康复护理路径对高龄帕金森患者中的应用价值对照研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):32+196.
- [8] 张嘉丽,陶红梅,陈笑容.渐进式康复护理对帕金森病患者不良情绪及运动功能恢复的影响[J].护理实践与研究,2020,17(05):43-45.
- [9] 徐利,许银苹,邓凡珍,马晴晴,李慧.康复护理对帕金森病人临床效果的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(99):15-16+21.

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