

积极心理支持护理应用于老年帕金森病患者认知功能的影响效果研究

杨 华

陆军特色医学中心神经内科三, 重庆 400042

摘要: 目的: 分析积极心理支持护理应用于老年帕金森病患者对其认知功能的影响效果。方法: 选择自 2019 年 1 月至 2020 年 1 月到本院接受治疗的帕金森并伴随认知功能障碍的病患采取研究, 从中选择 60 例作为本次研究的对象, 随机分为观察组与对照组, 每组均 30 例病患。对照组病患采取常规护理, 观察组病患在常规护理的基础上增添积极心理干预, 采用蒙特利尔认知评估量表 (MOCA)、简易精神状态量表 (MMSE) 对病患的认知功能进行评估并对比。结果: 在经过护理之后, 观察组病患的 MOCA、MMSE 量表评分明显优于对照组病患 ($P < 0.05$)。结论: 积极心理支持护理对于老年帕金森病患的认知功能有着较为显著的提升效果, 并且操作简便, 值得在临床大力推广使用。

关键词: 积极心理支持护理; 老年帕金森; 认知功能

帕金森是临床发病率较高的神经系统疾病之一, 病患的运动功能出现障碍, 并且会出现认知以及执行方面的障碍。帕金森病多发生于老年人群体, 老年帕金森病患的当中有相当一部分病患存在认知功能障碍, 临床通常采用药物治疗的方式改善老年帕金森病患的认知功能, 但是其治疗过程相对复杂。相关研究表明, 药物治疗配合适当的护理干预能够有效缓解老年帕金森病患的认知功能障碍情况^[1]。为此, 现阶段临床正积极寻找适当的护理方式来改善老年帕金森病患的认知功能, 本次研究的目的在于分析积极心理支持护理应用于老年帕金森病患者对其认知功能的影响效果, 具体研究内容如下。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

选择自 2019 年 1 月至 2020 年 1 月到本院接受治疗的帕金森并伴随认知功能障碍的病患采取研究, 从中选择 60 例作为本次研究的对象, 随机分为观察组与对照组, 每组均 30 例病患。所有病患经诊断均符合老年帕金森病的临床诊断标准, 并且所有病患均伴有一定程度的认知功能障碍, 并不具备精神类疾病。观察组患者中, 男性 20 例, 女性 10 例, 年龄在 56-74 岁之间, 年龄均值 (65.35 ± 4.7) 岁; 对照组患者中, 男性 18 例, 女性 12 例, 年龄在 57-75 岁之间, 年龄均值 (63.32 ± 3.5) 岁。所有患者的一般资料方面不存在显著差异 ($P > 0.05$)。本次研究经本院医学伦理会批准, 所有患者以及家属对本次研究享有知情权。

1.2 研究方法

所有参与研究的病患均采取相同的治疗方式, 给予对照组病患常规护理, 观察组病患在对照组常规护理的基础上给予积极心理支持护理, 具体方法如下:

为病患展开放松护理, 护理人员帮助并指导病患保持端正的坐姿, 将双手平放于膝盖上, 集中精神匀速呼吸, 放松全身肌肉, 每天 1 次, 每次保持在 30min。为病患展开情绪护理, 按照病患的个人情况找寻出病患的兴趣爱好, 护理人员陪同病患冰将其注意力从疾病上转移, 为病患开展适当的文体活动, 让病患能够保持愉悦的心情。帮助病患合理宣泄情绪, 护理人员与病患建立良好的沟通, 让病患主动说出心理负担, 或者可以联系病患的家属, 给予病患心理上的安慰与关怀, 能够让病患对治疗以及生活充满信心。组织病患展开群体护理, 将观察组的病患组织起来, 组织游戏或者活动, 让所有病患参与其中, 在活动中互帮互助, 提升治疗效果。

1.3 观察指标

对两组病患的认知功能进行评估并对比, 采用蒙特利尔认知评估量表 (MOCA)、简易精神状态量表 (MMSE)。MOCA 量表主要评估病患的空间执行力、命名、记忆、语言、思维、延迟记忆等方面的情况, 满分为 30 分, 得分在 26 分及以上代表正常。MMSE 量表主要评估病患的定向能力、记忆、计算、语言以及视空间等方面的情况, 满分为 30 分, 其中得分在

17 分及以下的病患为文盲水平、得分在 20 分及以下的为小学水平, 得分在 24 分及以上的为初中及以上水平。

1.4 统计学方法

将本项研究所整理的实验数据, 纳入统计学软件 SPSS26.0 处理; 经由 X²、T 检验, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组病患护理后 MOCA、MMSE 量表评分对比情况

在经过护理之后, 观察组病患的 MOCA、MMSE 量表评分明显优于对照组病患 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1 两组病患护理后 MOCA、MMSE 量表评分对比情况 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	MOCA	MMSE
观察组	30	18.04 ± 2.13	20.91 ± 2.45
对照组	30	16.34 ± 2.18	19.06 ± 2.38
T	-	3.0550	2.9666
P	-	0.0034	0.0044

3 讨论

老年帕金森病患通常情况下黑质内神经元会受到一定程度的损伤, 纹状体内多巴胺分泌水平降低, 因此会导致病患在工作记忆以及策略记忆方面的前额-纹状体记忆系统受到损伤^[2]。蒙特利尔认知评估量表 (MOCA) 能够对中底程度的认知障碍进行评估计算, 并且相比于简易精神状态量表 (MMSE) 而言, 在对认知障碍进行评估的精准度以及灵活度方面具有更多的优势, 但是蒙特利尔认知评估量表 (MOCA) 对于老年帕金森认知障碍的特异性逊色于 MMSE 量表, 对于认知功能障碍程度较深的病患而言, 其评估结果的精准度无法保障^[3]。所以本次研究采用了 MOCA 量表以及 MMSE 量表两种方式结合的评估手段, 能够精准的对; 两组病患的认知功能水平进行评估, 并且根据评估的结果可以看出, 采用积极心理支持护理能够很大程度上改善老年帕金森病患的认知功能情况。

本次研究当中, 两组病患所采用的治疗方式相同。本次研究结果显示, 经过护理之后观察组病患的 MOCA、MMSE 量表评分明显优于对照组病患。根据研究结果可以得知, 积极心理支持护理对于老年帕金森病患的认知功能有着较为显著的提升效果, 并且操作简便, 护理人员可以通过采用积极心理支持护理的方式来改善老年帕金森病患的认知水平以及预后, 值得在临床大力推广使用。

参考文献

- [1] 倪青云. 积极心理支持护理对老年帕金森病患者认知功能的影响效果研究[J]. 家庭保健, 2019, 000(015): 140.
- [2] 邢玉平. 积极心理干预对帕金森病患者自我感受负担及认知功能的影响[J]. 临床医学工程, 2019, 026(002): 255-256.
- [3] 李秀丽, 陶秀健, 鲁燕. 精细支持护理对改善老年帕金森病患者认知功能障碍的临床意义研究[J]. 中国医药指南, 2019, 017(005): 10-11.