

Roy适应模式在老年帕金森病睡眠障碍护理影响

杨 华

陆军特色医学中心 重庆 400030

摘要: **目的:** 以老年帕金森病睡眠障碍患者为研究对象, 分析在护理工作中应用Roy适应模式的价值及影响。**方法:** 选择我院2020年6月到12月期间收治的老年帕金森病睡眠障碍患者80例作为研究对象, 基于患者所接受护理服务内容差异, 平均分组, 各40例, 对照组常规护理, 研究组常规护理加之以基于Roy适应模式的护理服务, 观察两组不同阶段匹兹堡睡眠指数量表评分情况。**结果:** 入院阶段, 两组评分无显著差异, $P > 0.05$, 护理一月后, 两组评分皆有所下降, 研究组下降程度更优, $P < 0.05$ 。护理前两组患者生活质量评分无显著差异, 不具备统计学意义, ($P > 0.05$), 护理后两组患者生活质量评分均降低, 组间比较观察组低于对照组, 具备统计学意义, ($P < 0.05$)。护理前两组患者焦虑评分和抑郁评分无显著差异, 不具备统计学意义, ($P > 0.05$), 护理后观察组焦虑评分和抑郁评分均低于对照组, 具备统计学意义, ($P < 0.05$)。**结论:** 在临床领域, 针对老年帕金森病睡眠障碍患者, 给予其常规护理加之以基于Roy适应模式的护理服务, 相比于常规护理而言, 效果更好, 可显著提升患者睡眠质量。

关键词: 老年; 睡眠障碍; 护理工作; Roy适应模式; 帕金森病

Effects of Roy adaptive model on nursing of sleep disorders in senile Parkinson's disease

Abstract: Objective: To analyze the value and influence of Roy adaptation mode in nursing of elderly patients with sleep disorder of Parkinson's disease. **Methods:** Eighty elderly patients with sleep disorders of Parkinson's disease admitted to our hospital from June to December 2020 were selected as the research object. Based on the difference of nursing services received by the patients, the patients were divided into an average group, 40 cases in each group. The control group received routine nursing, and the research group received routine nursing and Roy adaptive mode based nursing services. The scores of Pittsburgh sleep Index were observed in two groups at different stages. **Results:** At admission stage, there was no significant difference in scores between the two groups ($P > 0.05$). After one month of nursing, scores in both groups decreased, and the decrease degree in the study group was better ($P < 0.05$). Before nursing, there was no significant difference in the quality of life scores of the two groups of patients, and there was no statistical significance ($P > 0.05$). ($P < 0.05$). There was no significant difference in anxiety and depression scores between the two groups before nursing, and there was no statistical significance ($P > 0.05$). After nursing, the anxiety and depression scores in the observation group were lower than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the clinical field, for elderly patients with sleep disorders of Parkinson's disease, routine nursing combined with nursing services based on Roy adaptation mode has better effect than routine nursing, which can significantly improve the sleep quality of patients.

Key words: Old age; Sleep disorders; Nursing work; Roy adaptation mode; Parkinson's disease

帕金森病属于一种多发生于老年群体的疾病类型, 诱发原因主要为中脑黑质多巴胺能神经元变性死亡, 继而导致中脑黑质多巴胺水平显著降低。对于抑郁症患者而言, 其临床症状主要可表现为抑郁, 严重降低了患者的生活质量, 所以积极改善抑郁症患者的生活质量具有重要意义。通常情况下, 帕金森病患者很容易出现睡眠障

碍, 不仅影响生活质量, 同时, 还会延长病程^[1]。基于此, 有必要重视帕金森病睡眠障碍患者的护理工作。本研究提出Roy适应模式, 该适应模式认为护理对象等同于一个完整的适应系统, 护理人员采取有效措施促进适应性反应, 有助于护理对象的健康。在新发展阶段, 将Roy适应模式和临床护理实践有机融合, 价值显著,

本研究即围绕老年帕金森病睡眠障碍患者开展, 分析Roy适应模式的护理价值, 详细研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2020年6月到12月期间收治的老年帕金森病睡眠障碍患者80例作为研究对象, 基于患者所接受护理服务内容差异, 平均分组, 各40例。研究组男30例, 女10例, 平均年龄(69.78 ± 5.43)岁, 轻症、中度和重症患者分别为9例、21例和10例, 对照组男31例, 女9例, 平均年龄(69.34 ± 5.56)岁, 轻症、中度和重症患者分别为9例、22例和9例, 两组资料可对比, $P > 0.05$ 。

纳入标准: 全部患者契合帕金森病诊断和鉴别标准; 全部患者匹兹堡睡眠指数评分皆在7分以上; 全部患者知情同意研究。全部患者皆依从性良好。

排除标准: 排除精神障碍和语言障碍患者; 排除临床资料缺失患者。

1.2 研究方法

对照组: 常规护理, 包括为患者创造良好的睡眠环境、帮助患者养成正常作息时间和其他常规护理工作^[2]。

研究组: 在对照组基础上, 加之以基于Roy适应模式的护理服务, 主要从四方面着手。①生理功能干预方面, 从主要刺激来看, 患者在疾病影响下, 出现相关症状。从相关刺激来看, 护理人员夜间巡视和各项治疗操作。基于此, 需确保患者病房温湿度合理, 在入睡前6小时内禁止患者服用咖啡因等食品或药物, 同时, 睡前阶段要求患者热水泡脚^[3]。另外, 在夜间巡视阶段, 尽量集中时间, 轻操作、轻关门、轻说话、轻走路。②自我概念干预方面, 从主要刺激来看, 患者过于担忧病情。从相关刺激来看, 治疗费用过于昂贵, 且需要家人治疗, 心理负担严重。基于此, 护理人员要密切与患者交流, 主动为混着排忧解难, 逐渐消除患者负性情绪。③角色功能干预方面, 从主要刺激来看, 患者入院后, 角色出现变化, 无法立刻适应。从相关刺激来看, 患者住院期间, 无论是生活习惯, 还是入睡环境, 都出现了相应的变化^[4]。基于此, 护理人员要尽可能避免改变患者生活习惯, 根据患者实际情况, 为患者提供个性化的护理服务。④互相依赖干预方面, 从主要刺激来看, 患者缺少亲友陪伴, 从相关刺激来看, 医院的夜间探视制度, 也增加了患者和亲友的距离。基于此, 护理人员要增加对患者的心理支持, 并鼓励患者家属多陪伴患者, 推动患者良好入睡。

1.3 观察指标

观察两组不同阶段匹兹堡睡眠指数量表评分情况。匹兹堡睡眠指数量表共包括24项, 其中5项为他评, 19项为自评, 第5项和第19项不参与评分, 总分21分, 分数越高, 睡眠质量越差, 通常情况下, 评分大于7分, 即可认定为睡眠障碍。心理状态采用焦虑自评量表和抑郁自评量表实施评价, 评分越高心理状态越差。生活质量采用WHO生活质量量表简表实施评价, 评分越高生活质量越好。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0系统, 计数资料($n, \%$)表示, χ^2 检验; 计量资料($\bar{x} \pm s$)表示, t 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组不同阶段匹兹堡睡眠指数量表评分情况对比结果显示, 在入院阶段, 研究组和对照组匹兹堡睡眠指数量表评分无显著差异, 不具备统计学意义, $P > 0.05$, 护理一月后, 两组评分皆有所下降, 研究组下降程度更优, 具备统计学意义, $P < 0.05$, 详细数据见表1所示。

表1 两组不同阶段匹兹堡睡眠指数量表评分情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	入院阶段	护理一月后
研究组	40	15.38 ± 1.58	2.23 ± 0.98
对照组	40	15.32 ± 1.59	5.01 ± 1.04
t		0.1963	12.3040
P		0.8660	0.0000

2.2 生活质量改善情况对比

护理前两组患者生活质量评分无显著差异, 不具备统计学意义, ($P > 0.05$), 护理后两组患者生活质量评分均降低, 组间比较观察组低于对照组, 具备统计学意义, ($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	病例数	生活质量(分)	
		入院阶段	护理一月后
对照组	40	44.99 ± 7.11	50.33 ± 6.77
观察组	40	45.24 ± 6.87	66.48 ± 9.05
t	/	0.159	9.037
P	/	0.873	0.000

2.3 心理状态改善状况比较

护理前两组患者焦虑评分和抑郁评分无显著差异, 不具备统计学意义, ($P > 0.05$), 护理后观察组焦虑评分和抑郁评分均低于对照组, 具备统计学意义, ($P < 0.05$)。见表3。

表3 两组患者心理状态改善状况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	病例数	焦虑评分(分)		抑郁评分(分)	
		入院阶段	护理一月后	入院阶段	护理一月后
对照组	40	52.95 ± 4.17	48.88 ± 4.41	54.34 ± 4.28	49.77 ± 4.61
观察组	40	52.78 ± 3.89	41.83 ± 3.08	54.28 ± 4.17	42.67 ± 3.29
t	/	0.189	8.289	0.064	7.929
P	/	0.851	0.000	0.949	0.000

3 讨论

帕金森病在临床中属于常见多发性神经系统变性疾病,以老年人为主要发病者。诱发帕金森病的主要原因为黑质多巴胺能神经元出现变性死亡,继而导致纹状体DA含量大量减少,最终导致形成帕金森病。然而截止目前,帕金森病的发病机制仍然不明确,普遍认为其发病机制可能和遗传、环境、年龄、氧化应激等。现如今,在对帕金森病实施治疗时,多应用药物治疗,同时也可采用手术方式、心理治疗以及康复治疗等措施。

从Roy适应模式的优点来看,其从整体角度出发,立足于患者的相关和主要刺激等内容,针对性进行护理工作,进而确保患者得到整体的适应性护理服务。新时期,将Roys适应模式和临床护理工作结合,可显著优化护理效果^[5]。

本项研究最终结果显示,入院阶段,两组评分无显著差异, $P > 0.05$, 护理一月后,两组评分皆有所下降,研究组下降程度更优, $P < 0.05$ 。研究结果直接证明了Roy适应模式的优越性。

综上所述,针对存在睡眠障碍的帕金森老年患者,

在对其提供的护理服务中,融合Roy适应模式,从患者实际情况出发,为患者提供有效的护理服务,可显著优化患者睡眠质量,促进患者病情康复,Roy适应模式值得在临床大规模推广。

参考文献:

- [1] 赵佩. Roy适应模式多元化护理在老年慢性心衰睡眠障碍患者中的应用价值[J]. 国际医药卫生导报, 2018, 024(015):2388-2392.
- [2] 徐丹. Roy适应模式在帕金森病患者生存质量中的应用效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, v.17(24):89-90.
- [3] 刘丹. Roy适应模式的护理干预对帕金森病患者运动功能及生存质量的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2020, v.31;No.207(04):125-126.
- [4] 赵佩. Roy适应模式多元化护理在老年慢性心衰睡眠障碍患者中的应用价值[J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(15):2388-2392.
- [5] 占丽娟, 王清芳. 基于Roy适应模式的针对性护理联合情绪干预在双相情感障碍患者中的应用效果[J]. 医疗装备 2020年33卷24期, 139-140页, 2020.