

叙事护理对帕金森病病人负性情绪及生活质量的影响研究

蒋迎超

中国航天科工集团七三一医院 北京 100074

【摘要】目的：分析叙事护理对帕金森病病人负性情绪及生活质量的影响效果。方法：将2021年4月至2023年8月间60例帕金森病患者，采用随机数字表法分为观察组（叙事护理）和参照组（常规护理）各30例，比较两组情绪及生活质量评分情况。结果：观察组心理状态评分低于参照组，生活质量评分高于参照组，呈 $P<0.05$ 。结论：叙事护理措施的介入，能够加强对患者情绪的的稳定效果降低负性情绪的影响，可提高患者的生活质量水平，促进其健康的有效恢复。

【关键词】叙事护理；帕金森；负性情绪；生活质量

帕金森为临床中较为常见的中枢神经系统变性疾病^[1]，是老年神经系统退行性疾病，病症具有静止性震颤、运动迟缓、肌强直及姿势平衡障碍等病症表现，对患者的生活质量及其身心健康的影响较大。对该疾病的治疗方法主要通过药物对其中枢神经系统进行纠正修复^[2]，加强对患者营养的支持干预，注意对患者营养的摄入，加强对其心理状态的干预，稳定患者情绪状态促进治疗护理的有效进行。过程中配合护理干预措施^[3]，促进其肢体功能的恢复从而达到预期的治疗康复效果。据相关文献查证了解到，相较于常规护理效果叙事护理效果对患者的影响效果更加显著，以下将叙事护理对帕金森患者负性情绪及生活质量的影响效果进行分析，详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年4月至2023年8月间60例帕金森病患者，依据随机数字表法分为观察组与参照组。观察组30例，男18例、女12例，年龄59至86岁，平均 (72.56 ± 3.45) 岁，病程5至8年，平均 (6.57 ± 0.31) 年。参照组30例，男19例、女11例，年龄56至79岁，平均 (67.54 ± 3.28) 岁，病程4至6年，平均 (5.51 ± 0.28) 年。两组患者基础资料数据差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；无精神异常；无肝肾功能障碍；无合并严重心脏疾病；无药物过敏史；无血液免疫疾病；经相关检查确诊患者为帕金森疾病；患者均有肢体震颤、动作迟缓等表现；通过伦理委员会批准；患者家属已了解本次研究目的并签署知情同意书；无中途退出研究者。

1.2 方法

参照组：采取常规护理，对患者病情状况实施详细观察，为患者实施用药指导告知用药后不良反应表现有哪些，给予患者积极鼓励逐渐提高患者的治愈信心，提升护理依从性，为其设计相应的饮食计划，为患者补充机体所需营养，促进健康的恢复，指导带领其进行适当运动锻炼措施，促进机体功能的恢复。

观察组：于常规护理基础上实施叙事护理，通过护理人员与患者一对一的方式同患者进行共同交流，逐渐建立护患之间的信任感，引导患者将自身不适感及负性情绪叙述出来，给予患者认同感并实施情绪引导，通过讲解病症对情绪的影响及相关疾病患者最终的治疗效果等临床既往案例，逐渐提高患者的治愈信心护理依从性，减轻患者的负性情绪。将患者病房环境进行清洁处理，实施适当环境布置，为患者播放喜欢的电视节目，转移患者注意力保持良好的情绪状态。为患者讲解疾病知识，提高其对疾病的了解度，提供既往病例治疗案例，逐渐强化患者的治愈信心。指导患者按时服用标准剂量的治疗药物，告知其服用药物后不良反应表现内容，讲解用药禁忌，当出现不良反应时及时告知医护人员进行处理干预。医护人员应同患者家属共同讨论患者病情恢复情况，指导其如何引导患者克服病症，过程中为患者设计相应饮食计划，叮嘱其严谨食用辛辣刺激食物，使用工具将食物送入患者口中，防止误吸情况的发生对患者产生影响。为患者按摩腹部，促进胃肠道的蠕动，促进排便降低便秘情况的发生，叮嘱患者多食用新鲜时蔬及粗纤维食物。根据患者病情恢复情况，指导其进行步态平衡训练，促进肢体运动功能的恢复，调整患者体态，依据训练恢复情况逐渐增强运动力度，促进健康的恢复。

1.3 观察指标

- (1) 心理状态评分（焦虑、抑郁）。
- (2) 生活质量评分（社会功能、生理职能、总体健康、活力）。

1.4 统计学方法

当 $P<0.05$ 时代表研究数据差异具有统计学意义，本次研究数据均采用SPSS22.0统计学软件进行数据分析，以平均数 \pm 标准差表示计量资料并采取 t 值检验，以百分比表示计数资料并采取卡方值检验。

2 结果

2.1 心理状态评分

观察组心理状态评分低于参照组, 呈 $P < 0.05$, 附表 1。

2.2 生活质量评分

注: 焦虑临界值为 50 分、抑郁临界值为 53 分

观察组生活质量评分高于参照组, 呈 $P < 0.05$, 附表 2。

表 1 心理状态评分对比(分)

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	56.25 ± 3.18	32.18 ± 2.16	58.36 ± 3.21	30.10 ± 2.08
参照组	30	56.31 ± 3.24	42.23 ± 2.28	58.24 ± 3.25	43.58 ± 2.12
t		0.072	17.526	0.143	24.859
P		0.942	0.000	0.886	0.000

表 2 生活质量评分比较(分)

组别	例数	社会功能		生理职能		总体健康		活力	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	55.25 ± 3.12	91.18 ± 5.06	58.26 ± 3.32	91.22 ± 5.08	53.47 ± 3.21	90.24 ± 5.12	54.19 ± 3.13	85.37 ± 5.28
参照组	30	55.32 ± 3.18	83.23 ± 5.12	58.32 ± 3.29	82.42 ± 5.12	53.25 ± 3.18	81.21 ± 5.08	54.13 ± 3.02	73.49 ± 5.32
t		0.086	6.049	0.070	6.682	0.266	6.857	0.075	8.681
P		0.931	0.000	0.944	0.000	0.790	0.000	0.940	0.000

注: 每项评分满分均为 100 分, 分数越高患者越好

3 讨论

帕金森病为老年神经疾病中较为常见多发的神经内科类病症^[4], 发病期间患者的症状表现主要为肢体动作迟缓、思考反应迟缓、睡眠出现障碍、感知觉出现异常等症状, 当病情症状不断的加重时, 患者还会出现幻觉等表现, 此时将严重阻碍患者的正常生活^[5], 同时对其身心健康的影响也具有较大的影响。临床中多使用药物对患者病症进行控制效果, 从而实现治疗康复目的。过程中因受到肢体运动功能障碍的影响患者会产生不同程度的负性情绪, 期间需采取相应护理措施稳定患者情绪状态, 提高其治愈信心^[6], 从而提高患者的治疗护理依从性, 实现最终的治疗效果。其中常规护理措施主要采用基础健康教育及病情检查, 但无法实现同患者之间的沟通交流, 对最终的康复速度及情绪的安抚效果较低。而叙事护理措施可通过为患者讲解疾病特点及治疗方案、康复效果等方式, 逐渐提高患者的注意信心及其对疾病的了解度^[7], 从而提升病症的康复速度。通过为患者设计相应的饮食计划, 保障其机体营养的有效补充, 随后根据患者健康的恢复情况, 带领其进行适当的运动锻炼干预, 逐渐促进其肢体运动功能的恢复, 过程中加强对其饮食的控制管理, 通过按摩干预促进患者胃肠功能的恢复, 防止便秘等并发症情况的发生, 达到预期康复效果。将上述护理研究结果对比可见, 观察组心理状态评分低于参照组, 生活质量评分高于参照组, 呈 $P < 0.05$; 叙事护理措施的实施, 可通过同患者沟通交流的方式对其心理情绪状态进行稳定干预处理, 从而强化患者的依从性提高患者的生活质量, 可促进患者健康的恢复, 达

到理想治疗康复效果。

综上所述, 叙事护理对帕金森病人负性情绪及生活质量的影响效果显著, 可于相关疾病治疗护理过程中推广使用的价值。

参考文献:

- [1] 辛玲, 代凤, 周金山. 以护理结局为导向的多学科协作护理干预模式在帕金森患者围手术期护理中的应用[J]. 名医, 2022, (24): 150-152.
- [2] 曹五金, 梁兴斌. 综合护理方案在提高老年帕金森病患者生活质量中的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(23): 178-182.
- [3] 王河, 雷鸿雁, 崔润红, 闫红, 杨雅红. 基于三维质量模式构建的帕金森病延续干预对患者自我管理及生活质量的影响[J]. 中国当代医药, 2022, 29(34): 97-100+107.
- [4] 李晶超, 李晓萍, 夏美艳, 程玉花. PDCA 介导的健康教育模式对帕金森病患者生活质量的影响[J]. 中国当代医药, 2022, 29(34): 193-196.
- [5] 孙微. 双重任务训练在帕金森运动功能障碍患者中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2022, 29(12): 124-128.
- [6] 刘得亮, 王岩, 王倩, 毛宏元, 王素云. 帕金森病患者出院准备度与家庭抗逆力、迷惘障碍的相关性研究[J]. 全科护理, 2022, 20(33): 4723-4726.
- [7] 杨琴. 叙事护理对改善帕金森病脑深部电刺激手术患者疾病不确定感及焦虑情绪的影响[J]. 中外医学研究, 2021, 19(25): 117-120.