

# 心理护理干预在老年帕金森患者中的效果研究

周会凤 徐明霞

枣阳市第一人民医院 湖北 枣阳 441200

**【摘要】：**目的：分析心理护理干预在老年帕金森患者中的临床效果及应用价值。**方法：**选取我院收治的 58 例老年帕金森患者作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（29 例，使用常规方法护理）和观察组（29 例，使用心理护理）。对两组的护理效果进行分析。**结果：**两组患者在接受护理后均取得一定效果，但观察组在采用心理护理后，其心理状态评分、生活质量评分、便秘发生情况、护理满意度均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**在老年帕金森患者护理过程中，采用心理护理能取得较佳的效果，可有效改善其心理状态，提升其生活质量，减少其便秘的出现，提高护理满意度。

**【关键词】：**老年帕金森；心理护理；临床效果

## Effect of Psychological Nursing Intervention on Elderly Patients with Parkinson's Disease

Huifeng Zhou Mingxia Xu

The First People's Hospital of Zaoyang Hubei Zaoyang 441200

**Abstract:** Objective: To analyze the clinical effect and application value of psychological nursing intervention in elderly Parkinson's patients. Methods: 58 elderly patients with Parkinson's disease in our hospital were selected as the research object, and they were randomly divided into the control group (29 cases, using conventional nursing) and the observation group (29 cases, using psychological nursing) according to the method of random number table. The nursing effects of the two groups were analyzed. Results: The two groups of patients have achieved certain results after receiving nursing care, but the observation group's psychological status score, quality of life score, constipation occurrence and nursing satisfaction are better than the control group after using psychological care, and the difference is statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: In the nursing process of elderly Parkinson's patients, psychological nursing can achieve better results, effectively improve their psychological status, improve their quality of life, reduce their constipation, and improve nursing satisfaction.

**Keywords:** Parkinson's disease in the elderly; Psychological nursing; Clinical effect

帕金森病是典型的中老年性神经网络系统退行性疾病。神经退行性病变，是指一种由神经元变性和髓鞘丢失，而出现的功能障碍，如肌肉僵直、震颤、无法保持平衡和记忆力衰退等。其症状主要包括影响运动症状和非运动症状。帕金森病的运动表现有静止的震颤、肌强直、动迟缓、动作与运步姿态异常。帕金森病的症状会随时间逐渐加重。医生常使用药物治疗来控制帕金森病的症状。当药物不能控制帕金森病的症状或药物治疗引起严重的副作用时，可能需要进行手术治疗。治疗有助于控制早期帕金森病的症状。治疗通常应在出现了影响工作及日常生活

能力的症状时尽早开始。随着病情进展，药物的疗效可能会越来越不明显，一定程度上影响患者生活质量。且部分患者还可能出现运动波动和异动症、感染、损伤、心理障碍等并发症，其中心理障碍是最常见的。患者可出现抑郁、焦虑、嗜睡、幻觉等，严重者还会出现认知障碍、甚至痴呆等。因此，需在老年帕金森患者治疗期间采取有效护理措施以减少其负面情绪的出现。本文研究了对其使用心理护理的临床效果，具体如下：

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

选取我院于 2021.10-2022.10 月收治的 58 例老年帕金森患者作为研究对象。将其按照随机数字表法，分为对照组（29 例，男 18 例，女 11 例，年龄  $67.37 \pm 3.54$  岁，病程  $3.55 \pm 1.17$  年）和观察组（29 例，男 17 例，女 12 例，年龄

$67.41 \pm 3.62$  岁，病程  $3.84 \pm 1.04$  年）。纳入标准：两组患者均通过头颅 CT 及磁共振成像（MRI）检查确诊，结果显示脑萎缩、腔隙性脑梗死；两组均符合英国脑库帕金森的诊断标准；患者均知晓本次研究内容，且同意参加；病历资料完整。排除标准：合并脑损伤、脑卒中等其他脑部疾病者；存在认知功能障碍者；存在精神障碍者。两组一般资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

#### 1.2 方法

对照组采用常规护理，密切监测患者病情变化，听取患者主诉，根据需要实施多种基本护理措施，包括健康教育、饮食干预、用药指导，加强对患者生命体征指标的监测，一旦出现异常情况，立即报告主治医师，并迅速采取应对措施。观察组在此基础上采用心理护理，主要包括：

##### 1.2.1 减少戒备心理

第一，护理人员与患者进行第一次会面时，应做到语言、态度、举止、穿着的得体，并结合人文关怀理念，为其留下温暖、舒适、和蔼的亲切印象，奠定与其建立信任、和谐关系的基础；第二，护理人员应从多方面为患者考虑，时刻关注其各项指标数据，使其感受到重视、关注的感觉，以此增加其信任感；第三，护理人员在日常工作中，应态度和缓，通过扎实的理论知识与操作水平，逐渐减少患者戒备心理，使其主动配合治疗与护理工作。

##### 1.2.2 改善患者心理认知

护理人员根据患者 SAS、SDS 量表，了解其真实心理

状态。在对其心理认知纠正时应保持微笑与耐心，以免加深其负面情绪。多次与其进行沟通，准确的引导其认识到自身错误的心理认知，并向其解释错误之处。通过容易理解的方式使其有所认识并接受如何纠正，提升正面情绪的建立。

### 1.2.3 家属配合心理护理

护理人员展开工作时，患者并不一定能积极配合，因此家属的配合也尤为重要。与家属沟通并了解其抑郁心理原因、可能出现的症状以及过往不愉快经历，有助于制定心理护理方案以及展开护理工作。并使其正确认识患者的病症，指导其掌握一定的心理护理知识。在家属与患者日常生活中，可有意识的运用心理护理知识进行沟通，能够让患者感受到温暖，减少其负面情绪的出现。

### 1.2.4 转移患者注意力

老年帕金森患者常常会将注意力都集中在自身的病症上，从而导致心理上的压力。因此，护理人员可联合家属一起发掘、培养患者的兴趣习惯，比如阅读、下棋等。患者间相互沟通，集体治疗也是一种心理干预的有效方法。让患者相互倾听、沟通以及一起活动。可以减少其孤独感，增强治疗的信心。

### 1.2.5 情绪管理干预

首先护理人员应与患者进行多次沟通，耐心、认真倾听其表达，且鼓励其积极勇敢的表达过往经历与内心感受。其次，对患者采用合理有效的心理疏导方法，使其负面情绪能通过有效途径得到宣泄，从而达到改善其心理状态的目的。在此过程中，护理人员应采取舒缓和蔼的态度与其沟通，让其感受到被重视、被尊重。

### 1.2.6 不同疾病时期的心理护理

老年帕金森患者疾病期间可能出现四肢瘫痪、语言及意识障碍等，使其一时难以承受，出现恐惧、抑郁等情绪。护理人员应通过适时的肢体安慰或按摩，并使用轻柔缓和的语言给予其鼓励，使其树立治疗信心；急性后期患者意识渐清醒，对于身体病症有明显感觉，而其情绪变化也因此喜怒无常。应为其讲解病程的治疗效果及预后措施，减少其心理压力，积极配合治疗；恢复期患者因久卧床榻且担心预后效果，易产生焦虑、恐惧、自卑等负面情绪。应指导其进行自我心理放松，并鼓励其进行一些简单的自理活动，树立其进行康复活动的信心，减少负面情绪。

### 1.2.7 减压干预

患者闭上双眼处仰卧位，护理人员为其播放轻柔舒缓的音乐，引导其随音乐一起感受身体的每个部位，从头至脚逐渐感受，过程持续 10min；护理人员教会其正念内省、正念冥想、正念呼吸等减压方法，让其静下心来并缓慢坐下，感受鼻腔中空气的流动。并对其缓缓讲述对负面情绪的出现，勿产生不必要的压力，应任其产生并自我消失，让其认真感知这一过程。做到对负面情绪的忽视，将注意力集中在腹部气息上，过程持续 10min；护理人员教会其正念瑜伽法，感受自身呼吸节奏以及感觉的放松，同时对自身产生的心理问题、负面情绪进行自我辨识，过程持续 10min。通过以上几种减压方法，能有效缓解患者负面情绪，

改善其心理状态。

### 1.2.8 通过睡眠改善心理问题

老年帕金森患者常出现焦虑、消沉等负面情绪，导致其睡眠质量低下，从而又加重其负面心理状态与病症。因此，为其建立舒适易入睡的睡眠环境，对其心理状态的改善极其重要。①保证其床位的干净整洁，可播放舒缓音乐，建立安心舒适的睡眠环境，有助于其维持正常睡眠；②患者偏瘫位置应正确摆放，帮助其进行翻身活动，并对其进行适当的按摩，使其病变组织与神经组织得到苏醒；③在睡前为其讲述一些感兴趣的故事、要闻等，有助于其集中注意力，尽快进入睡眠。

## 1.3 观察指标

采用 SDS（抑郁自评量表）、SAS（焦虑自评量表）对两组心理状态进行评估，其中 SDS 测试量表标准分的分界数字是 53 分，即 53-60 分轻微压抑，63-73 分中度压抑，73 分之上为重度忧郁；SAS 量表标准分的分界数字是 50 分，当中 50-59 分为轻微焦虑症，60-69 分别为中度焦虑症，70 分之上为重度焦虑症；并使用了 WHOQOL-BREF 量表（生活质量量表）对两组的生存品质进行了评价，主要包括生理功能、心理功能、社会功能、环境功能，各项分数均是 100 分，评分越高，代表生存品质就越好；对两组便秘发生情况、护理满意度（包括非常满意、满意、一般满意、不满意）进行对比。

## 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件可以对统计组实施数据分析，用“ $\bar{x} \pm s$ ”代替计量资料，组间的对比数据可以通过 t 验证；用“n，%”代表计算依据，组间对比数据可以用  $\chi^2$  验证。P < 0.05 代表数值差的统计学含义。

## 2 结果

### 2.1 两组心理状态评分对比

观察组心理状态评分明显低于对照组，差异均有统计学意义（P < 0.05）。如表 1：

表 1 两组心理状态评分对比（ $\bar{x} \pm s$  分）

组别	例数	SDS	SAS
观察组	29	47.29±2.26	45.58±2.16
对照组	29	53.81±2.41	51.16±2.37
t	-	10.627	9.371
P	-	0.001	0.001

### 2.2 两组生活质量评分对比

观察组生活质量评分明显高于对照组，差异均有统计学意义（P < 0.05）。如表 2：

表 2 两组生活质量评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	生理功能	心理功能	社会功能	环境功能
观察组	29	84.91±2.56	85.78±3.38	84.92±3.19	83.81±3.27
对照组	29	73.58±3.58	73.26±3.55	73.77±3.54	74.26±3.33

<i>t</i>	-	13.863	13.755	12.601	11.019
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

帕金森病在中老年人中常见，患者通常在 50-60 岁时开始出现症状，但有些人的症状出现得更早。本病在我国 65 岁以上人群中的患病率为 1700/10 万，与欧美国家相似，随年龄增加而升高。本病病因尚不明确，关于其发病机制，医学界存在多巴胺降低学说：帕金森病的症状是由大脑黑质 - 纹状体系统中，神经递质多巴胺的水平降低所引起。大脑中生产多巴胺的神经细胞衰退时，多巴胺的水平就会降低。但导致这些神经细胞衰退的确切原因还不清楚。而大多数患者因本病的特殊性而产生抑郁、焦虑、烦躁等负面情绪，从而影响其病症恢复与生活质量<sup>[1]</sup>。因此，需对其采取有效护理措施。

通常，一个康复者在进入患者角色之后，往往受到疾病的困扰、对医院治疗环境的陌生、以及全新的人际关系的到来等，由此形成了一连串的特殊心理活动<sup>[2]</sup>。心理护理的主要任务是依据患者的活动规则和反应特征，并结

#### 参考文献：

- [1] 刘馨妍 . 老年帕金森病患者抑郁状态的心理护理体会 [J]. 中国现代药物应用 ,2019,13(09):181-182.
- [2] 辛建应 . 老年帕金森病患者合并焦虑、抑郁的心理护理要点探讨 [J]. 临床医药文献电子杂志 ,2020,7(18):121.
- [3] 王金媛 . 分析心理护理在老年帕金森病患者合并焦虑、抑郁中的应用效果 [J]. 中国医药指南 ,2020,18(03):336-337.
- [4] 曾昌琴, 张庆 . 老年帕金森病患者合并焦虑、抑郁的心理护理要点分析 [J]. 临床医药文献电子杂志 ,2019,6(70):76.
- [5] 何巧 . 心理护理干预在老年帕金森患者护理中的效果研究 [J]. 临床医药文献电子杂志 ,2020,7(52):89-90.

合其实际活动，通过各种良好的心理护理措施，去影响其感知和理解，从而改变其实际心理状况和活动，并帮助其应对新的人际交往和治疗情境，同时努力地给其提供有利于治疗工作与健康发展良好心理状态、使其尽早恢复健康<sup>[3]</sup>。其重要目的是克服患者对病情的忧虑、不安、沮丧、压抑等心态，提高对抗病情的勇气；真正有效的教育，让其尽快适应新的工作角色和住院环境；并协助其创建新型的社会关系，尤其是医患关系，以应对全新的社会<sup>[4]</sup>。在本研究中，通过对老年帕金森患者采取心理护理，观察组心理状态评分、生活质量评分、便秘发生情况、护理满意度均优于对照组，差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。说明其可有效改善患者心理状态，提升其生活质量，减少其便秘的出现，提高护理满意度。在何巧<sup>[5]</sup>的研究中也表明，应用心理护理于老年帕金森患者中，能有效缓解其负面情绪，提高其治疗效果。与本研究结果相符，说明心理护理具有较高的使用价值。

综上所述，对老年帕金森患者采取心理护理，可有效改善其心理状态，提升其生活质量，减少其便秘的出现，提高护理满意度。有较高使用价值，值得推广。