

# 个性化护理联合认知教育对帕金森患者用药依从性及副作用的影响评价

陈菲

(内蒙古包钢医院 神经内科 014010)

**摘要:** 目的: 探究个性化护理联合认知教育对帕金森患者用药依从性及副作用的影响。方法: 2021年3月-2023年2月, 以本院收治的帕金森患者(60例)为研究对象, 随机平分2组, 对照组: 常规护理, 试验组: 个性化护理联合认知教育, 比较护理情况。结果: 试验组患者用药依从性高于对照组,  $P < 0.05$ ; 试验组患者毒副作用发生率低于对照组,  $P < 0.05$ 。结论: 在帕金森患者护理中, 个性化护理联合认知教育能够提高用药依从性, 预防毒副作用发生, 值得推荐。

**关键词:** 帕金森; 个性化护理; 认知教育; 依从性; 毒副作用

帕金森病是一种神经性疾病, 好发于老年群体中, 目前我国老龄化进程不断加快, 帕金森病发病率呈上升趋势, 此疾病起病隐匿, 且具有进行性特点, 严重威胁患者健康状况, 给患者家庭带来沉重负担<sup>[1]</sup>。目前针对帕金森病, 临床治疗以药物治疗为主, 且服药种类多且频率较高, 患者服药依从性至关重要, 直接影响治疗效果, 而很多患者缺乏疾病相关知识, 服药依从性不佳, 因此临床应配合开展科学有效的干预措施<sup>[2]</sup>。本文探究了个性化护理联合认知教育对帕金森患者用药依从性及副作用的影响, 报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2021年3月-2023年2月, 以本院收治的帕金森患者(60例)为研究对象, 随机平分2组。对照组男19例, 女11例, 年龄55-73岁, 平均(64.13±2.95)岁, 病情持续1-9年, 平均(5.03±1.35)年, 肌强直型: 9例, 震颤型: 13例, 混合型: 8例; 试验组男18例, 女12例, 年龄56-73岁, 平均(65.67±2.87)岁, 病情持续2-8年, 平均(4.78±1.89)年, 肌强直型: 10例, 震颤型: 12例, 混合型: 8例。上述资料, 组间差异小, 可比。

### 1.2 方法

全部患者接受药物治疗, 给予患者普拉克索片联合美多巴治疗, 根据患者具体情况进行临床调整;

对照组 常规护理, 护理人员向患者及家属耐心讲解用药方法, 重点说明剂量和服药时间, 同时叮嘱家属监督患者用药, 并密切监测患者病情变化, 遵医嘱调整用药方案;

试验组 个性化护理联合认知教育, (1) 个性化护理, 护理人员收集整理患者基本资料, 创建健康档案, 了解患者基本情况, 同时根据既往工作经验, 分析服药依从性差的原因, 根据患者实际情况进行调整: ①部分患者认为用药方案复杂, 产生用药疲劳, 医生应结合患者实际情况优化用药方案, 护理人员向患者说明用药方案的优势, 介绍成功案例, 提高患者用药信心; ②年龄较大患者身心承受能力减弱, 护理人员应注意患者心理状态评估和调节, 帮助患者保持放松心态, 积极配合用药指导, 且定期随访; (2) 认知教育, 护理人员组织一对一干预指导, 结合患者认知程度和实际情况, 进行针对性教育, 主要介绍遵医嘱用药的重要性, 介绍药物治疗方案的优势和预期效果, 对患者错误认知方向进行纠正, 并传递正确知识; 综合分析患者学历、职业、日常兴趣等, 判断患者接受能力, 对于接受能力较高的患者, 介绍指南、临床研究进展等信息, 提高患者治疗信心, 对于接受能力较低的患者, 介绍既往成功案例信心, 以图文、视频等方式介绍用药情况。

### 1.3 观察指标

(1) 用药依从性评估, 标准<sup>[3]</sup>: 完全依从: 患者全程遵医嘱用药, 剂量和时间未自行调整; 部分依从: 在护理人员或家人提醒下可遵医嘱服药, 但是偶有漏服情况; 不依从: 患者自行停药或减药; (2) 毒副作用发生率统计, 包括: 胃肠道反应、失眠、心跳加快。

### 1.4 统计学处理

统计学软件: SPSS24.0; 计数资料: [n(%)] , 行  $\chi^2$  检验; 计量资料: ( $\bar{x} \pm s$ ) , 行  $t$  检验; 统计学意义指标:  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 用药依从性

试验组患者用药依从性高于对照组,  $P < 0.05$ , 详见表1;

表1 两组患者用药依从性比较[n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
试验组	30	13 (43.33)	15 (50.00)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组	30	10 (33.33)	12 (40.00)	8 (26.67)	22 (73.33)
$\chi^2$	--	--	--	--	4.320
P	--	--	--	--	0.038

### 2.2 毒副作用发生率

试验组患者毒副作用发生率低于对照组,  $P < 0.05$ , 详见表1。

表2 两组患者毒副作用发生率比较[n(%)]

组别	例数	胃肠道反应	失眠	心跳加快	发生率
试验组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)
对照组	30	3 (10.00)	2 (6.67)	1 (3.33)	6 (20.00)
$\chi^2$	--	--	--	--	4.043
P	--	--	--	--	0.044

## 3. 讨论

帕金森病临床发病率较高, 是影响老年群体的主要疾病之一, 疾病具有进行性特点, 且早期病症隐匿, 临床重视早发现、及时治疗。目前针对帕金森病, 临床治疗以药物治疗为主, 且疗程较长, 用药方案较为复杂, 且很多患者年龄较大, 用药依从性不尽理想。而用药依从性直接影响治疗进展和效果, 因此临床重视采取有效措施提高患者依从性, 以此确保良好的治疗效果。

本次研究结果显示: 试验组患者用药依从性和毒副作用发生率均优于对照组, 原因分析如下: 个性化护理干预遵照患者个体差异, 针对患者实际情况开展工作, 以此满足患者真实需求。针对帕金森病患者, 护理人员重视用药依从性影响因素分析, 针对患者不同原因开展护理服务指导, 切实解决患者服药过程中存在的问题; 同时很多患者缺乏疾病及药物治疗相关知识, 存在认知缺陷或偏差情况, 从而影响用药依从性, 因此在个性化护理干预开展的过程中, 配合认知教育意义重大, 帮助患者建立正确、系统的疾病认知, 使其更好地理解遵医嘱用药的重要性, 从根本上提高患者用药积极性。两种护理方式联合, 兼顾多种诱因, 系统且全面地针对服药依从性差问题, 并予以对应处理方法, 取得了良好的效果。

综上, 在帕金森患者护理中, 个性化护理联合认知教育能够提高用药依从性, 预防毒副作用发生, 值得推荐。

### 参考文献:

[1] 秦元玲, 熊虹. 个性化心理护理对伴抑郁的帕金森病患者的情绪和生活质量的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2021, 48(3):549-552.

[2] 闫文婷, 王丽君, 葛小丽, 等. 家庭延续护理对帕金森患者认知功能和自主生活能力的影响[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(1):100-102.

[3] 卢洋. 持续个性化护理干预对帕金森病患者生活质量和心理状态的影响[J]. 慢性病学杂志, 2019, 11(1):95-97.