

# 阶梯式言语康复护理联合心理干预对帕金森病言语障碍患者的改善效果及情绪影响分析

邱瑶

(重庆医科大学附属第三医院 重庆市 401120)

**摘要:**目的:于确诊为帕金森病言语障碍患者护理工作中采取阶梯式言语康复与心理指导联合干预措施的效果及对病者情绪的影响分析。方法:从2020年6月至2023年2月期间前往我院就诊的所有帕金森病言语障碍患者中进行有效抽取,总计纳入94例,借助电脑随机分组法加以分组处理,各组总数均为47例,对照组进行常规护理,观察组则实施阶梯式言语康复护理及心理指导联合干预。对比两组护理前后的言语障碍变化情况、不良情绪及生活质量评分。结果:护理前,两组言语障碍相关评分比较无显著差异( $P > 0.05$ );护理后变化明显,嗓音障碍指数、言语表达水平评分显示观察组低于对照组,言语清晰度评分高于对照组( $P < 0.05$ )。护理前,不良情绪评分组间对比结果差异较小( $P > 0.05$ );护理后变化明显,焦虑、抑郁评分均显示观察组低于对照组( $P < 0.05$ )。护理前,生活质量评分组间对比结果差异较小( $P > 0.05$ );护理后变化明显,社会功能、躯体功能、角色功能评分均显示观察组高于对照组( $P < 0.05$ )。结论:予以帕金森病言语障碍患者阶梯式言语康复护理联合心理干预可获得理想效果,能够有效改善其言语障碍及不良心理,促进生活质量的提高,值得推广。

**关键词:**阶梯式言语康复护理;心理干预;帕金森病言语障碍;改善效果;情绪影响

帕金森为临床神经内科常见病症,多发于中老年人,具有退行性变化特征。典型表现为体位不稳、静止性震颤、肌肉强直等,对患者的正常生活有着极大影响<sup>[1-2]</sup>。此前,针对此病症尚无根治的有效手段,药物、手术干预也仅能够从一定程度上改善运动障碍,但对言语障碍却无明显恢复效果,因此,积极对患者进行促进语言功能恢复的护理干预尤为重要<sup>[3]</sup>。鉴于此,本文将对我院2020年6月至2023年2月期间收治的帕金森病言语障碍患者进行随机抽取,以此探究对其实施阶梯式言语康复护理联合心理干预的应用效果,现就所纳入的94例患者相关分析结果报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2020年6月至2023年2月期间就诊于我院的帕金森病言语障碍患者94例为分析对象,按照电脑随机分组法实施分组处理,各47例。对照组中有男性29例、女性18例;年龄区间为51~88岁,对应平均年龄为(69.80±1.90)岁。观察组中有男性32例、女性15例;年龄区间为53~89岁,对应平均年龄为(70.30±1.80)岁。入组患者性别、年龄等相关基础资料对比结果均提示差异不显著( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

予以对照组所有患者常规护理干预,督促患者进行卷舌、伸舌等练习,做好日常饮食、用药、运动指导。

观察组为阶梯式言语康复护理+心理干预:(1)阶梯式言语康复护理:首先对患者进行肌肉发音练习,意在帮助其增强发音能力。训练前告知其坚持康复训练的必要性及重要性,讲解疾病相关知识,帮助患者提高对疾病的了解。每天定时进行吹气、鼓腮等练习,每次至少5min。注意观察患者练习情况,及时纠正不规范动作。随后进行相关的发音练习,利用口型、声音控制唇舌运动。由护理人员进行发音示范,患者加以模仿,先由最简单的字母、发音开始,渐渐扩充为词语、句子、文段

等,由易至难,每天训练10min左右。之后再开始着重训练患者的交流能力,可以图片为工具,引导患者根据所见内容描绘场景,逐字、逐词、逐句进行综合表述。最后,由护理人员整理训练过程中常用的词组、句子等,并录制成音频发给患者跟读,应注意遵循循序渐进原则,每天一刻钟,坚持一个月观察效果,结合实际情况适时调整。(2)心理干预:积极联合患者家属共同参与患者的护理工作中,多主动关心患者,可通过眼神、面部表情、拍背等行为对患者进行鼓励,使其尽可能放松心态,保持良好状态配合护理工作。教会患者通过听音乐、冥想、阅读等方式及时进行自我疏导。同时,嘱咐其养成良好规律的作息生活习惯,关注自身病情变化情况并积极配合各项训练。

### 1.3 观察指标

(1)言语障碍:包括嗓音障碍指数(评分越高障碍越严重)、言语表达水平(评分越高表达水平越差)及言语清晰度(评分越高清晰度越高)。

(2)不良情绪:涉及焦虑、抑郁,评分与情绪呈正相关。

(3)生活质量:涉及社会功能、躯体功能及角色功能三项,百分制,生活质量与评分呈正相关。

### 1.4 统计学方法

利用系统软件SPSS23.0计算分析文中数据,对应计数、计量资料的表述形式分别为(%)、 $(\bar{X} \pm S)$ ,相应检验值为 $X^2$ 、 $t$ ,具有统计学意义的判定标准为 $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组护理前后言语障碍变化情况对比

护理前,言语障碍相关评分组间差异不明显( $P > 0.05$ );护理后均有改善,观察组的嗓音障碍指数、言语表达水平评分低于对照组,言语清晰度评分高于对照组,差异明显( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 言语功能障碍变化情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	嗓音障碍指数	言语表达水平	言语清晰度
观察组(n=47)	护理前	76.89 ± 7.79	2.80 ± 0.63	53.66 ± 5.32
	护理后	61.13 ± 5.01	1.63 ± 0.47	73.69 ± 6.89
对照组(n=47)	护理前	76.88 ± 7.66	2.84 ± 0.77	53.78 ± 5.41
	护理后	71.29 ± 5.33	2.01 ± 0.46	60.36 ± 4.60
t 值 (护理前、后)		0.006、9.522	0.276、3.961	0.108、11.031
P 值 (护理前、后)		0.995、0.000	0.783、0.000	0.914、0.000

2.2 两组护理前后不良情绪评分比较

护理前,不良情绪评分组间对比差异不明显 ( $P > 0.05$ ); 护理后改善明显,观察组的焦虑、抑郁评分低于对照组 ( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 不良情绪评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	焦虑	抑郁
观察组(n=47)	护理前	39.36 ± 2.10	37.36 ± 2.30
	护理后	22.30 ± 1.30	20.11 ± 1.10
对照组(n=47)	护理前	39.46 ± 2.20	37.28 ± 2.40
	护理后	28.39 ± 2.10	26.30 ± 2.33
t 值 (护理前、后)		0.225、16.904	0.165、16.470
P 值 (护理前、后)		0.822、0.000	0.869、0.000

3 两组护理前后生活质量评分比较

护理前,生活质量评分组间对比结果无明显差异 ( $P > 0.05$ ); 护理后均有提高,观察组的社会功能、躯体功能及角色功能评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ ),见表3。

表3 生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	社会功能	躯体功能	角色功能
观察组(n=47)	护理前	66.39 ± 5.33	66.48 ± 5.30	67.96 ± 4.63
	护理后	88.78 ± 6.31	89.63 ± 3.20	88.74 ± 3.28
对照组(n=47)	护理前	66.28 ± 5.41	66.49 ± 5.60	67.58 ± 4.58
	护理后	76.58 ± 4.69	74.30 ± 4.60	73.78 ± 2.99
t 值 (护理前、后)		0.099、10.638	0.009、18.755	0.400、23.108
P 值 (护理前、后)		0.921、0.000	0.993、0.000	0.690、0.000

3 讨论

帕金森的发生与多种因素有关,但主要因脑黑质多巴胺能神经元死亡而减少了纹状体 DA 含量所致,具有发病率高、病程长等明显特点。而帕金森言语障碍则主要与患者声部感觉障碍有关,发声肌肉运动幅度下降、发声调节过程中肌肉运动下降等均与之有关<sup>[4]</sup>。患病后,会使得患者的咽喉肌与面部肤色明显不合,并且声音较为低沉,言词含糊不清。因此,需要及时进行治疗干预。就当前的药物、手术等治疗效果

来看,并不十分理想,还需要积极寻求有效方式对患者的言语障碍进行康复训练。

阶梯式康复护理是一种以患者为中心的护理手段,通过解决现有或潜在的问题以帮助患者尽快恢复健康、回归社会。在实际应用过程中,需要根据患者实际情况拟定具有针对性的护理方案,遵循由简至难原则督促患者每日按时完成相应发音练习,进而帮助其达到改善言语功能障碍的目的<sup>[5]</sup>。而心理护理则是临床护理工作中的一项重要内容,也是一种单独护理模式,应用率极高,几乎所有疾病患者的康复过程中都离不开心理护理的支撑。通过积极关心、鼓励患者,能够帮助患者及时疏导不良情绪,保持良好心态配合,提高耐受度,也利于增加其分享欲望,进而最大程度利用其残存的交际能力,促进言语功能的恢复<sup>[6]</sup>。总之,在整个护理过程中,将两种模式进行有效配合对促进患者病情康复发挥着尤为重要的作用。从上述分析结果可见:观察组护理后的嗓音障碍指数、言语表达水平评分低于对照组,言语清晰度评分高于对照组。护理后,焦虑、抑郁评分均显示观察组低于对照组。此外,观察组护理后的社会功能、躯体功能、角色功能评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,将阶梯式言语康复护理联合心理干预方案应用于帕金森病言语障碍患者中效果显著,利于促进患者言语障碍功能的改善,调节不良情绪,提高生活质量,可广泛应用。

参考文献:

- [1]陈晓艳.探讨阶梯式言语康复护理对帕金森病患者言语功能的影响[J].中国实用医药,2020,15(34):197-199.
- [2]崔倩.阶梯式言语康复护理干预对帕金森病言语障碍患者的效果[J].中外女性健康研究,2022,10(21):160-161.
- [3]张国艳.阶梯式言语康复护理对老年帕金森病患者言语功能的影响[J].基层医学论坛,2022,26(3):96-98.
- [4]刘立.阶梯式言语康复护理对帕金森病言语障碍患者的改善价值[J].中国实用医药,2020,15(35):188-190.
- [5]吴琪,庄红霞,荆晓雷,等.阶梯式言语康复护理对帕金森病言语障碍患者的应用[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(2):63-64+67.
- [6]丁松奇.阶梯式言语康复锻炼护理在帕金森病言语障碍患者护理中的临床效果[J].辽宁医学杂志,2023,37(3):97-100.