

Roy 适应模式在帕金森病护理中的应用及对生活质量的影 响

姚艳青

(延安大学咸阳医院 712000)

摘要:目的:分析 Roy 适应模式在帕金森病护理中的应用及对生活质量的影响。方法:50 例帕金森病患者,随机分 2 组,每组 25 例,对照组行常规对症护理,观察组行 Roy 适应模式。结果:观察组患者 Webster 各项评分更低、生活质量各项评分更高 ($P < 0.05$)。结论:Roy 适应模式可促进患者生理功能改善并提高其生活质量。

关键词: Roy 适应模式; 帕金森病; 生活质量

帕金森是一种常见的神经系统变性疾病,通过健康指导逐步提高患者的生存能力是疾病治疗的主要手段^[1]。相关医学专家指出, Roy 适应模式可指导护理人员对患者进行科学的康复指导,提高患者康复适应性,从而进一步提高临床疗效。为验证此结论,本研究选取 50 例帕金森病患者进行分组对比分析,旨在探讨 Roy 适应模式的应用价值。

1 资料和方法

1.1 基本资料

在 2020 年 1 月-2021 年 1 月期间选择 50 例帕金森病患者,随机分 2 组,每组 25 例,对照组男 16 例,女 9 例,年龄 68-79 (74.13 ± 3.55) 岁。观察组男 17 例,女 8 例,年龄 67-82 (74.16 ± 3.52) 岁。组间资料对比, $P > 0.05$ 。

纳入标准:①符合帕金森病诊断标准;②知情同意并签字。排除标准:①并发重要脏器疾病;②严重精神分裂症。

1.2 操作方法

对照组行常规对症护理:指导患者正确服用药物,同时密切监测其病情,进行康复运动指导。

观察组行 Roy 适应模式:(1)一级和二级评估:一级评估是通过观察、交谈等方式对患者自我概念、心理状态进行评估,判断患者是适应性反应还是存在不良情绪,二级评估是对造成患者不良情绪的因素进行评估,主要从疾病忧虑、社会适应、传统风俗等方面进行评估。(2)护理诊断:根据评估结果判断患者受到家庭、社会的压力以及疾病影响,造成肢体功能障碍、情绪低落、自尊低下,营养失调的情况。(3)制定目标:以改善患者临床症状并提高其生活质量为目标。

(4)护理干预:①通过鼓励、安慰、表扬等方式提高患者的自尊心和自信心,患者家属陪伴会提高其心理安全感和幸福感,从而提高治疗适应性;②功能训练:指导患者进行头部运动、表情训练、肢体运动、平衡协调练习和简单生活事项练习,逐步提高躯体运动能力;③饮食指导:根据患者营养情况定制健康食谱,指导家属亲选亲做,提高饮食安全性,每日变换菜品,尽可能符合患者口味,提高其食欲,以食补提高身体素质。

1.3 观察指标

采用 Webster 评分表^[2],于护理 8 周后对两组患者的双手动作减少、姿势、行走时上肢摆动、步态、震颤、坐起立运动、言语、自我照顾进行评分,分值 0 分-4 分,分值越低则症状越轻,采用 SF-36 量表^[3],于护理 8 周后对两组患者的生理功能、精神状态、躯体运动进行评分,分值 0 分-100 分,分值越高则生活质量越高。

1.4 统计学处理

SPSS25.0 版本统计学软件处理计数 (χ^2) 和计量 (t) 资料,差异显著 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 Webster 评分

表 1 结果:观察组患者双手动作减少、姿势、行走时上肢摆动、步态、震颤、坐起立运动、言语、自我照顾评分更低 ($P < 0.05$)。

表 1 Webster 评分记录表 [$\bar{X} \pm S$] (分)

组别	例数	双手动作减少	姿势	行走时上肢摆动	步态
观察组	25	1.51 ± 0.14	1.08 ± 0.18	1.55 ± 0.18	1.27 ± 0.18
对照组	25	1.82 ± 0.16	2.05 ± 0.23	1.94 ± 0.15	2.04 ± 0.32
t	-	7.2906	16.6061	8.3224	10.4861
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 1 (续) Webster 评分记录表 [$\bar{X} \pm S$] (分)

组别	例数	震颤	坐起立运动	言语	自我照顾评分
观察组	25	1.40 ± 0.16	1.18 ± 0.20	1.05 ± 0.26	1.35 ± 0.32
对照组	25	1.83 ± 0.18	1.82 ± 0.19	2.05 ± 0.45	1.98 ± 0.28
t	-	8.9274	11.6000	9.6207	7.4082
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 生活质量评分

表 2 结果:观察组生理功能、精神状态、躯体运动评分更高 ($P < 0.05$)。

表 2 生活质量评分记录表 [$\bar{X} \pm S$] (分)

组别	例数	生理功能	精神状态	躯体运动评分
观察组	25	86.34 ± 5.65	85.62 ± 5.20	84.65 ± 5.89
对照组	25	76.69 ± 5.93	77.39 ± 5.76	77.91 ± 5.51
t	-	5.8908	5.3028	4.1783
P	-	0.0000	0.0000	0.0001

3 讨论

帕金森病临床危害性较大,严重影响患者身心健康,常规护理干预效果并不理想,会延长患者康复时间,增加康复风险。Roy 适应模式是新型护理模式之一,其临床优势十分明显,以患者的适应性为根本,通过一级和二级评估确定患者病情和康复情况,从而制定护理目标并施行护理干预^[4]。本次试验中, Roy 适应模式以分析患者的适应性入手,对其心理障碍、生理障碍产生的原因进行分析,以改善患者症状并提高其生活质量为目标,联合心理疏导、功能训练和饮食指导,围绕治疗过程优化护理体系^[5]。具体来说:心理疏导可消除患者不良情绪,提高其治疗适应性,功能训练为核心,可提高其生理功能,促进临床症状改善,饮食指导为辅,可提高患者的饮食质量,避免营养不良,提高生活质量^[6]。

本研究结果显示,观察组患者 Webster 各项评分更低、生活质量各项评分更高,说明 Roy 适应模式对帕金森病患者的护理优势明显,可促进患者生理功能改善并提高其生活质量,推荐使用。

参考文献:

- [1]段生连. 基于 Roy 适应模式理论的康复护理对帕金森病患者肢体功能评分及自我护理能力的影响[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2021, 33(3):339-342.
- [2]刘影. Roy 适应模式在帕金森病护理中的应用初探[J]. 航空航天医学杂志, 2019, 30(3):3.
- [3]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, 17(24):81-82.
- [4]张华. Roy 适应模式在老年帕金森病睡眠障碍护理中的应用[J]. 蚌埠医学院学报, 2014, 39(12):3.
- [5]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, 31(4):2.