

观察保护动机理论护理联合家庭跟进式分级分类护理在老年轻中度帕金森病患者中的应用效果

钱晓丽, 邹金玲

中国人民解放军联勤保障部队第 904 医院常州医疗区 江苏常州

【摘要】目的 分析将保护动机理论 (PMT) 指导下的护理干预与家庭跟进式分级分类护理相结合, 应用于老年轻中度帕金森病 (PD) 患者的临床效果。**方法** 选取我院 2023 年 6 月至 2025 年 6 月期间收治的轻中度老年 PD 患者共 96 例, 均分为对照组 (常规护理) 与观察组 (在此上实施 PMT 护理联合家庭跟进式分级分类护理)。**结果** 观察组在 UPDRS-III、PDQ-39 评分 HAMA 评分方面均显著低于对照组, 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 以 PMT 为框架的护理干预结合家庭跟进式分级分类护理模式, 能够有效改善轻中度老年 PD 患者的运动功能, 减轻焦虑情绪, 提升生活质量。

【关键词】 帕金森病; 保护动机理论; 家庭护理; 分级护理; 生活质量; 焦虑

【收稿日期】 2026 年 1 月 2 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260066

Observation of the application effect of protective motivation theory nursing combined with family follow-up hierarchical classification nursing in elderly patients with mild to moderate Parkinson's disease

Xiaoli Qian, Jinling Zou

Changzhou Medical Area, 904th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of combining nursing interventions guided by the protective motivation theory (PMT) with home follow-up graded nursing in elderly patients with mild to moderate Parkinson's disease (PD). **Methods** A total of 96 mild to moderate elderly PD patients admitted to our hospital from June 2023 to June 2025 were selected and divided into a control group (conventional nursing) and an observation group (PMT nursing combined with home follow-up graded nursing). **Results** The observation group had significantly lower UPDRS-III, PDQ-39, and HAMA scores than the control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The nursing intervention based on PMT framework combined with home follow-up hierarchical classification nursing model can effectively improve the motor function, alleviate anxiety and improve the quality of life of mild to moderate elderly PD patients.

【Keywords】 Parkinson's disease; Protective motivation theory; Home care; Graded nursing; Quality of life; Anxiety

帕金森病是一种慢性进展性神经疾病, 其早期管理对维持患者生活质量至关重要^[1]。但是常规护理模式一般侧重院内干预, 对患者出院后的长期干预与家庭支持关注不足, 影响了护理效果的可持续性^[2]。保护动机理论从认知评估角度为促进行为改变提供了框架, 而家庭跟进式分级分类护理则强调延续性、个体化的外部支持^[3]。将两者结合, 可优化轻中度老年帕金森病患者的长期管理效果。本研究旨在探讨这一联合护理模式的应用价值。

1 对象和方法

1.1 研究对象

选取我院在 2023 年 6 月至 2025 年 6 月期间就诊并符合纳入标准的老年 PD 患者共 96 例作为研究对象。采用随机数字表法分为观察组与对照组, 两组患者的年龄、性别等基线资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 有可比性, 见表 1。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:

(1) 符合中华医学会神经病学分会帕金森病诊断标准;

- (2) 年龄 ≥ 60 岁;
- (3) 意识清楚, 具备基本沟通能力;
- (4) 患者及主要家庭照顾者知情同意。

排除标准:

- (1) 合并严重心、肝、肾等重要脏器疾病;
- (2) 存在严重认知障碍或精神疾病;
- (3) 长期卧床或生活完全不能自理。

1.3 护理方法

1.3.1 对照组方法

实施神经内科常规护理。包括入院评估、疾病知识宣教、用药指导、安全防护、康复锻炼建议及出院指导。出院后通过电话每月1次的常规随访。

1.3.2 观察组方法

在上述方法的基础上, 实施12周的“保护动机理论护理联合家庭跟进式分级分类护理”干预。具体操作如下:

(1) 保护动机理论(PMT)护理干预

严重性与易感性感知。使用图文、视频及案例, 个性化地阐述PD病程进展会带来功能影响, 譬如跌倒风险、生活自理能力下降等。帮助患者树立起对疾病威胁的理性认知, 避免焦虑。

反应效能与自我效能。重点强调并示范规律服药、坚持康复锻炼以及预防跌倒等行为的积极好处。同时, 通过分解康复动作、设置短期可实现目标并且鼓励患者的成功体验等方式, 逐步提升患者执行并坚持健康行为的信心。

反应代价与内在回报。探讨患者在执行健康行为时感知到的困难, 比如锻炼的疲乏感、药物的副作用等等。共同商讨解决方案, 调整其锻炼时间、应对副作用的策略。引导患者关注行为改变带来的即时积极感受, 例如在完成锻炼后的成就感、症状改善带来的舒适感等。以平衡并削弱其对“代价”的感知。

(2) 家庭跟进式分级分类护理

分级。根据患者出院时的UPDRS-III评分、跌倒史、并发症情况及家庭支持度, 将其分为低风险(I级)、中风险(II级)、高风险(III级)三个护理级别。

分类的护理方式。I级: 主要通过建立微信群, 每周推送PD管理知识、康复训练视频, 鼓励患者及家属反馈, 每月进行1次电话随访。II级: 在I级基础上, 增加至每两周1次电话随访, 重点关注用药依从性及康复锻炼落实情况, 提供个性化指导。III级: 对这个层级的患

者实施重点管理。除每周电话随访外, 我们还要安排专科护士在出院后第2周、第6周进行1次家庭访视, 实地评估居家环境安全、照顾者照护技能, 并现场指导康复训练与安全防护。根据访视情况调整护理级别。

家庭协作。所有级别均将主要家庭照顾者纳入干预计划, 对其进行照护技能、心理支持及沟通技巧培训, 使其成为PMT信息在家庭环境中的持续强化者和健康行为的监督支持者。

1.4 观察指标

于干预12周后, 由同一组经过培训且不知分组情况的评估人员进行测评。

运动功能: 采用统一帕金森病评定量表^[4]第三部分(UPDRS-III)进行评估, 分值越高表示运动障碍越严重。

焦虑状态: 采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)进行评估, 总分 ≥ 14 分提示存在肯定焦虑。

生活质量: 采用39项帕金森病生活质量问卷(PDQ-39)进行评估, 分数越高代表生活质量越差。

1.5 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析, 使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者基线数据比较

两组患者的年龄、性别以及病程等基线资料差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性, 见表1。

2.2 患者干预后UPDRS-III、HAMA、PDQ-39评分比较

干预后, 观察组患者的UPDRS-III、HAMA及PDQ-39评分均下降幅度明显大于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表2。

3 讨论

轻中度帕金森病是老年常见的神经系统退行性疾病, 以运动迟缓、静止性震颤跟肌强直等运动症状为主要症状^[5]。此阶段的大部分患者尽管还有独立生活的能力, 但已开始面临着因症状波动与姿势平衡障碍等状况带来的困扰与风险, 其生活质量逐步受到影响, 并常伴有焦虑、抑郁症状。

目前, 对此阶段患者的常规护理模式主要集中在院内的用药督导、康复训练指导等等。此模式有基础作用, 但其效果往往因个性化跟进而有明显的局限性^[6]。在出院后, 患者的康复锻炼依从性易下降, 对疾病进展的担忧也会加剧, 会使整体护理效果无法持久。

表1 两组患者基线资料对比[n, (%)、($\bar{x} \pm s$)]

组别	观察组	对照组	t/χ^2	P
例数	48	48	-	-
年龄(岁)	68.92±5.41	69.33±5.87	0.357	0.722
性别(男/女)	28/20	26/22	0.171	0.679
病程(年)	4.25±1.68	4.07±1.72	0.521	0.604
主要照顾者(例)	配偶	32(66.67)	0.422	0.736
	子女	12(25.00)	0.362	0.827
	其他	4(8.33)	0.401	0.763

表2 两组患者干预后UPDRS-III、HAMA、PDQ-39评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	UPDRS-III(分)	HAMA(分)	PDQ-39(分)
观察组	48	20.33±4.82	10.24±2.67	28.75±6.93
对照组	48	25.76±5.34	14.05±3.01	38.42±8.14
t	-	5.230	6.561	6.267
P	-	0.001	0.001	0.001

本研究的结果显示,接受PMT护理联合家庭跟进式分级分类护理的患者,其护理效果显著优于接受常规护理的对照组。PMT框架的应用,改变了患者对疾病威胁与健康行为的认知结构。通过强化对行为益处和自身执行能力的信念,并帮助患者管理行为障碍。该干预策略有效促成了患者在护理中转变为了主动参与管理的角色^[7]。这种内在动机激发是维持长期康复行为的关键。不过动机产生并不必然等同于行为能够稳定,尤其是当患者返回相对复杂的家庭生活环境后。家庭跟进式分级分类护理又恰好为此提供了必要的持续性支持。其打破了传统护理的局限性,将专业指导延伸至家庭。分级管理使有限的护理资源得以针对性分配,高风险患者获得了更密集的访视支持,这关系到居家安全与并发症预防^[8]。同时,我们将家庭照顾者纳入干预体系,提升了照护质量。研究观察到观察组患者焦虑情绪的显著缓解,这可从PMT的认知调节作用与家庭支持系统的增强中找到解释。当患者对疾病发展有了更清晰的认知,并得到来自家庭支持时,其无助感和恐惧感会随之减轻。生活质量的全面提升,则是运动功能改善与心理状态好转共同作用下的自然结果。

综上所述,整合保护动机理论与家庭跟进式分级分类护理的实践模式,为老年轻中度帕金森病患者提供了一种管理新思路。

参考文献

- [1] 王书光,雷部杰,和园园.帕金森病患者神经精神症状非药物干预的最佳证据总结[J].护理与康复,2025,24(11):

70-76.

- [2] 陈明芬,廖佳,王玲,等.帕金森病病人家庭照顾者自我效能感的研究进展[J].护理研究,2025,39(21):3714-3719.
- [3] 毛娜.保护动机理论在老年帕金森病患者护理中的作用[J].智慧健康,2025,11(17):127-130.
- [4] 杨智权,马玉宝,黄佩玲,等.欧洲帕金森病物理治疗指南评定方法解读[J].中国康复理论与实践,2020,26(04): 493-496.
- [5] 楚惠,赖国安,许创润,等.靳三针调神针法治疗帕金森病轻中度抑郁的临床研究[J].针灸临床杂志,2024,40(05): 10-16.
- [6] 武琪,刘志坚,程玲,等.水疗法对轻中度帕金森患者作用效果的荟萃分析[J].临床与病理杂志,2021,41(02):374-382.
- [7] 麻靖.家庭跟进式分级护理对轻中度老年帕金森病患者生活的改善作用[J].中国实用乡村医生杂志,2022,29(11): 37-40.
- [8] 麻靖.家庭跟进式分级护理对轻中度老年帕金森病患者生活的改善作用[J].中国实用乡村医生杂志,2022,29(11): 37-40.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS