

多巴丝肼治疗帕金森病 28 例护理体会

张丽娜

[关键词] 帕金森病;多巴丝肼;护理

[中国图书资料分类号] R 742.5 [文献标识码] B

帕金森病又名震颤麻痹,多见于 50 岁以上的中老年人。以静止性震颤、运动减少、肌强直和体位不稳为主要临床特征^[1]。2004 年 7 月~2006 年 5 月,我科应用多巴丝肼治疗帕金森患者 28 例,获得较好疗效,现将护理体会作一介绍。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 28 例,男 18 例,女 10 例;年龄 65~85 岁。均符合国内常用的改良 Webster^[2]评分标准。

1.2 治疗方法

1.2.1 初始治疗 首次推荐量是多巴丝肼每次 1/4 片,每天 3 次。以后每周的日服用量增加 1/2 片。直至达到适合患者的治疗量为止。如患者定期就诊,则用量可增加得更快。例如日剂量每周增加 2 次,每次增加多巴丝肼 1/2 片,这样就能较快达到有效剂量。有效剂量每天 2~4 片,日分 3~4 次服用。每天的服用量很少需要超过 5 片。如果尚未得到令人满意的改善,则用量应进一步增加,但速度应更缓慢。如果有必要每天给予 4 片以上,增加剂量应以月为间隔期。对于少数患者来说,首次推荐量应从 1/4 片到 1/2 片,一直逐渐增加到相同的总日用量。

1.2.2 维持疗法 多巴丝肼的日用量至少应分成 3 次服用,平均维持量每天 3 次,每次 1 片。然而,由于症状的改善可能有波动,因此日剂量(就每位服用的剂量和服药的时间而言)视个别患者具体情况而定。如果患者在疗效上开始出现显著波动(如“开-关”现象),这种状况通过服用多巴丝肼 1/4 片常可见显著改善。原则上则日用量不变。可用 1/4 片或必要时全部取代原先的多巴丝肼分配量,但要缩短间隔期。原先服用的 1/2 片时,可用两次服用各 1/4 片来取代。原先服用的多巴丝肼 1 片,可分 4 次服用各 1/4 片来取代。

1.3 结果 治疗 1 个疗程后,根据美国 Lawton and Brody 日常生活能力量表(activity of daily living scale, ADL)^[3]给出评分,明显好转 4 例,好转 12 例,稍有好转 6 例,无效 6 例,总有效率 79%。

2 护理

2.1 给药注意事项 按照医生指导及时调整药物剂量和用药时间,空腹用药效好,如应餐前 1 h 或餐后 2 h 后服用。不得随意停药或减药,要坚持长期治疗。此药会引起睡眠障碍,尽量不要在临睡前服用。要随时告诉医生服药后的情况,常见的副作用有意识模糊、不安、恶心、呕吐、低血压等。告知患者服药时的配伍禁忌,如维生素 B₆ 会降低多巴丝肼制剂的疗效,在服用多巴丝肼制剂时禁服维生素 B₆;少吃动

物内脏等高胆固醇食物,因为饮食中氨基酸会干扰多巴丝肼在小肠的吸收。护士应向患者推荐几种按时服药的小诀窍,如每日在同一时间服药;用闹钟或计时器提醒自己;把药放在牙刷杯旁或床头柜旁等;嘱咐患者外出旅游时千万记得带好药。

2.2 严格掌握禁忌证 应正确区分药物的正常反应和毒副作用,严重的内分泌、肾脏、肝脏和心脏病、精神病患者忌用此药。25 岁以下的患者或孕妇不宜服用多巴丝肼。

2.3 密切观察病情变化 对有心肌梗死、冠状动脉供血不足或心律不齐的患者,应定期进行心血管系统检查。对同时服各种抗高血压药物时,应定期测量血压。同任何药的长期治疗一样,应定期检查血常规、肝、肾功能。

2.4 一般护理 病室阳光要充足,尽可能减少障碍物,加用防护栏,防跌跤及坠床。嘱患者勿突然站立和避免长时间站立(可将重心交替移至两脚)。夜间将床尾抬高 7~10 cm,穿弹性长袜,促进下肢静脉回流,预防体位性低血压。帮助并指导其学会轻揉按摩面部、四肢、腹部肌肉及足底、手掌穴位,每天 4~6 次,每次 30 min。锻炼呼吸肌,如每次练习深呼吸 4~6 次,每次 5 min。坚持独立完成日常生活如洗脸、刷牙、进食等。对于晚期卧床的患者,做被动肢体活动和肌肉、关节按摩等。按时翻身、叩背,做好口腔、皮肤护理,防止压疮及吸入性肺炎或坠积性肺炎发生。

2.5 饮食护理 根据患者年龄、活动量给予足够的总热量,膳食中注意满足糖、蛋白质的供应,以植物油为主,少食动物脂肪。适量进食海鲜类,以提供优质蛋白质和不饱和脂肪酸,有利于防治动脉粥样硬化。多食新鲜蔬菜和水果,以提供多种维生素,并促进肠蠕动,以防便秘。饮食切忌过饱,过多的食物刺激胃肠壁神经,引起迷走神经兴奋诱发病。

3 讨论

有研究表明,帕金森病患者脑黑质部位多巴胺能神经元凋亡是帕金森病发病机制之一。而细胞凋亡可能是黑质纹状体退行性变的关键。帕金森病早期可表现为凋亡,晚期常由于线粒体呼吸链中 Complex I 的抑制作用增强而导致能量衰竭,细胞死亡以坏死为主。多巴丝肼为周围脱羧作用,因此多巴丝肼对神经元细胞凋亡有抑制作用。本组服用多巴丝肼后,通过恰当的护理,患者运动徐缓、平衡、姿势、步态和书写有明显改善,生活自理能力明显高于服药前。

[参考文献]

- [1] 尤黎明主编. 内科护理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:640-645.
- [2] 李大年. 现代神经内科学[M]. 济南:山东科学技术出版社,2002:496-498.
- [3] 王桂荣,王丽芬,赫晶,等. 帕金森氏病护理干预效果的分析[J]. 护士进修杂志,2003,18(12):1066-1068.

[收稿日期] 2007-01-25

[作者单位] 海军第 116 医院 神经内科,安徽 安庆 246003

[作者简介] 张丽娜(1980-),女,护士。