

老年痴呆患者认知功能障碍的综合护理干预效果

周殿卿, 王莹

华中科技大学同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究应用综合护理对老年痴呆患者认知功能障碍的干预效果。**方法** 选择我院收治的老年痴呆患者60例,随机分为对照组(30例,选择常规护理)和观察组(30例,选择综合护理),对比两组患者的干预效果。**结果** 观察组患者在护理后的简易精神状态量表评分(MMSE)以及日常生活自理能力评分表(ADL)高于对照组,观察组患者的心理焦虑发生率低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对老年痴呆患者实施综合护理干预,有效改善患者的认知功能障碍,提高患者的生存质量,具有较高的临床应用价值。

【关键词】 综合护理;老年痴呆;认知功能障碍;干预效果

Effect of comprehensive nursing intervention on cognitive dysfunction of senile dementia patients

Dianqing Zhou, Ying Wang

Tongji Hospital of Huazhong University of Science and Technology

【 Abstract 】 Objective To explore the intervention effect of comprehensive nursing on cognitive dysfunction of senile dementia patients. **Methods** 60 cases of senile dementia patients admitted to our hospital were randomly divided into control group (30 cases, routine nursing) and observation group (30 cases, comprehensive nursing). The intervention effects of the two groups were compared. **Results** The scores of MMSE and ADL in the observation group were higher than those in the control group, and the incidence of psychological anxiety in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusions** The comprehensive nursing intervention for senile dementia patients can effectively improve the cognitive dysfunction of patients and improve the quality of life of patients, which has high clinical application value.

【Key words】 Comprehensive nursing; senile dementia; Cognitive dysfunction; Intervention effect

老年痴呆在临床上属于常见的老年性疾病,病情发展具有不可逆性,在患病后会出现认知功能逐渐减退,日常生活中的自理能力明显下降,对老年痴呆患者的生活质量造成较严重的负面影响,增加患者家属的心理压力与经济负担。在临床上使用治疗老年痴呆症的药物,药效维持时间较短,且部分药物价格较贵,不适用于所有患者。临床应加强对老年痴呆症的防治工作,采取有效的护理干预措施,从多方面对患者进行护理干预,可改善患者的认知功能障碍,减轻病情症状,延缓病情发展,提高生活能力与生存质量^[1]。本研究中,分析对老年痴呆患者应用综合护理干预对认知功能障碍的影响,具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院在2019年12月到2021年12月期间收治的60例老年痴呆患者作为研究对象并随机分组,其中对照组与观察组各30例。对照组中男16例,女14例,平均年龄(75.96±1.08)。观察组中男16例,女14例,平均年龄(75.63±1.09)。对比两组一般资料可知,数据间的差异无统计学意义($P>0.05$)。纳入标准:(1)经临床检查确诊为老年痴呆,且患者存在认知功能障碍。(2)患者及家属知晓该研究,并签署知情同意书。(3)在治疗初期应用相应的护理模式。排除标准:患有心脏、肾脏等严重疾病。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

对照组患者采用常规护理, 护理人员给予患者基础护理措施, 包括用药护理、饮食指导、运动锻炼等方面, 观察患者的病情变化, 监测记录各项指标水平变化情况, 根据患者日常护理需求基于护理干预, 保证患者在护理期间的安全性。

1.2.2 综合护理

1、加强对患者家属的健康宣教, 提高患者家属对于老年痴呆疾病的认知程度, 纠正知识误区导致的错误想法, 认识到综合护理干预对患者功能恢复起到积极作用。指导患者家属学习基础护理操作, 提高健康知识掌握程度, 针对家属的接受能力通过一对一讲解示范、视频以及图文等方式进行详细指导, 提高患者家属的护理能力。指导家属参与到临床护理中, 协助并监督患者完成各项康复训练, 有效提高患者训练的依从性, 有助于康复训练的执行。

2、护理人员与家属每日为患者阅读故事, 指导患者重复文字内容, 锻炼患者的语言表达能力。平时加强与患者之间的语言交流, 鼓励患者主动沟通, 护理人员建立良好的互换沟通关系, 在交流过程中保持耐心, 态度温和, 适当给予鼓励, 有效提高训练配合度根据患者的训练表现, 适当增加训练强度, 有助于改善患者的沟通能力。

3、在患者的正常活动区域内, 制定基础的指示标语, 指导患者根据指示标语内容, 完成相应的练习, 定时进行重复练习, 强化患者的记忆。制定每日的生活作息安排, 定时报时, 便于在特定时间完成相应事件, 帮助患者养成科学、规律的生活习惯, 维持良好的身体状态。护理人员对患者开展记忆力康复训练, 坚持每天训练 15 分钟左右, 提高患者的记忆力。在训练期间, 患者家属可引导患者回忆相关信息, 通过让患者观察物品等形式, 重复识别与实物接触, 加强多种感知刺激, 提升记忆力, 提高基本的辨别能力。

4、护理人员向患者示范基本的生活自理操作, 如穿衣、进食、洗脸、刷牙等, 指导患者对相关操作进行模仿并重复, 让患者可以独立完成基本的操作, 进而提高患者的基本生活自理能力。在开展基础训练时, 可采用音乐、图片等形式, 增强患者的记忆点, 提高记忆能力。

5、观察记录患者的指标水平变化以及临床症状体征, 为患者提供干净舒适的病房环境, 定时通风,

保持空气流通。提供健康、均衡的饮食安排, 及时补充身体所需营养物质, 适当进行运动锻炼, 增强身体抵抗力, 耐心解答患者及家属的问题。观察患者的状态, 在出现较大的情绪波动时, 及时进行开导, 缓解患者的不良情绪。

1.3 观察指标

简易精神状态量表评分 (MMSE) 从语言、记忆力等方面评估老年痴呆患者的认知能力, 评分越低表明患者的认知能力越差。日常生活自理能力评分 (ADL) 可评估老年痴呆患者的生活质量, 获得的评分越高表明生活质量越高。SAS 焦虑自评量表评分 >50 , 表示患者出现焦虑状态。观察记录两组患者进行护理后的心理状态与量表评分, 对比两组患者日常生活自理能力评分 (ADL)、简易精神状态量表评分 (MMSE) 以及心理焦虑发生率。

1.4 统计学分析

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

在对两组患者分别进行护理后, 观察组患者的 MMSE 评分为 21.63 ± 1.96 高于对照组 18.45 ± 1.33 , 差异有统计学意义 ($t=7.353$, $P=0.001$, $P<0.05$)。观察组患者的 ADL 评分为 34.68 ± 1.97 高于对照组 30.22 ± 3.49 , 差异有统计学意义 ($t=3.139$, $P=0.003$, $P<0.05$)。观察组患者心理焦虑发生率为 6.67% ($2/30$) 明显低于对照组 26.67% ($8/30$), 差异有统计学意义 ($\chi^2=4.320$, $P=0.038$, $P<0.05$)。

3 讨论

老年痴呆多发于老年人群, 发病率随着年龄的增长而上升, 在老年痴呆症的患病初期, 临床表现不明显, 随着患病时间增加, 病情逐渐加重。由于老年痴呆症病情发展具有不可逆性, 出现的认知功能障碍、机体功能退化等症状表现, 对患者及家庭造成较严重的心理压力与经济负担。临床治疗中常使用药物治疗形式, 治疗效果较不理想, 采用有效的护理干预措施, 在临床治疗中有较好的应用效果。

对老年痴呆患者应用综合护理干预, 在常规护理的基础上, 采取全面、有效的护理措施, 可明显延缓患者的病情发展, 改善患者的认知功能, 进而提高日常生活自理能力^[2-3]。护理人员在护理过程中, 加强对患者家属的健康宣教, 让患者家属了解老年痴呆疾病的相关知识, 认识到综合护理干预的作用,

提高护理期间的配合度。指导家属学习基本护理知识与技能, 参与到临床护理中, 有效提高患者训练依从性。每日为患者阅读文字类读物, 指导患者在倾听后重复文字内容, 坚持进行训练, 锻炼患者的语言表达能力。在训练外, 加强与患者之间的语言交流, 有效避免患者的基本沟通能力发生减退。护理人员在患者的正常活动区域内, 贴上基础的指示标语, 让患者根据指示标语内容, 做出对应的行为, 并协助患者反复进行练习, 增强感知刺激, 强化患者的记忆。护理人员向患者示范基本的生活自理操作, 指导患者完成相关操作, 并重复相应行为, 形成较深刻的记忆, 有利于患者可以独立完成基本的操作, 改善生活能力^[4-5]。综合护理干预的应用, 让老年痴呆患者进行多方面的训练与护理, 改善认知功能障碍^[6-7]。持续进行训练有效加强患者的生活自理能力, 消除患者由于病情发展导致的负面情绪, 提高训练依从性与效果, 延缓病情发展^[8-9]。本研究分析老年痴呆患者认知功能障碍的综合护理干预效果, 观察组患者的简易精神状态量表评分(MMSE)以及日常生活自理能力评分表(ADL)高于对照组, 观察组患者的心理焦虑发生率低于对照组, 综合护理干预有效改善患者的认知功能障碍, 提高生活自理能力, 减少负面情绪的影响。邢琳琳^[10]等人研究老年痴呆患者认知功能障碍的综合护理干预效果。将老年痴呆患者按照抽签方式分为对照组和观察组。对照组实施常规护理, 观察组实施综合护理。结果发现, 采取综合护理后患者 HDS 评分、BDS 评分、MMSE 评分改善程度明显优于常规护理。采取综合护理后并发症发生率也明显低于常规护理。采取综合护理后认知功能也优于常规护理。采取综合护理后患者满意度明显高于常规护理后患者满意度。说明对老年痴呆患者通过综合护理进行干预可提升治疗总有效率, 改善认知功能, 降低并发症对患者机体产生的影响, 改善患者的认知功能, 并提升整体满意度。证明在本文研究中采取综合护理对老年痴呆患者病情恢复具有较明显促进作用。综合护理在老年痴呆患者临床护理中具有重要意义。

综上所述, 应用综合护理对老年痴呆患者的认知功能障碍具有较好的干预效果, 有效提高患者的认知能力与基本生活能力, 改善认知功能障碍, 减

轻患者的负面情绪, 提高治疗效果, 对患者恢复到积极作用, 在临床治疗中具有较高应用价值。

参考文献

- [1] 樊静. 护理干预对老年性痴呆患者认知功能障碍的影响[J]. 养生保健指南, 2021(13): 210.
- [2] 刘海娇. 老年痴呆患者实施心理疏导及精神护理的效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(04): 171-173.
- [3] 赵宜男. 早期家庭护理干预对老年患者轻度认知功能障碍的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(33): 187-188.
- [4] 杨珊珊, 李立红, 朱明明, 等. 早期家庭护理干预对老年痴呆患者轻度认知功能障碍的影响[J]. 名医, 2019(12): 178.
- [5] 江熏英, 王飞. 早期家庭护理干预对老年痴呆患者轻度认知功能障碍的影响[J]. 当代医学, 2019, 25(21): 187-188.
- [6] 刘杏兰, 曾永青. 老年痴呆患者认知功能障碍的综合护理干预[J]. 按摩与康复医学, 2015, 6(23): 103-105.
- [7] 邵璟. 早期家庭护理干预对老年痴呆患者轻度认知功能障碍的影响[J]. 实用医学杂志, 2012, 28(21): 3654-3656.
- [8] 孙宇. 系统性护理干预对老年痴呆患者吞咽功能障碍的改善作用[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(03): 283-284.
- [9] 孙渝. 预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用价值分析[J]. 当代临床医刊, 2022, 35(01): 114-115.
- [10] 邢琳琳. 老年痴呆患者认知功能障碍的综合护理干预效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(04): 21-24.

收稿日期: 2022年9月11日

出刊日期: 2022年11月15日

引用本文: 周殿卿, 王莹. 老年痴呆患者认知功能障碍的综合护理干预效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(7): 28-30

DOI: 10.12208/j.jmm.202200404

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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