

## 社区护理对痴呆患者及照料者生活质量的影响

游琼

江苏省无锡市锡山区厚桥街道社区卫生服务中心 江苏无锡

**【摘要】目的** 分析社区护理对痴呆患者及照料者生活质量的影响。**方法** 将已在本社区建档的48例痴呆患者纳入研究,通过双盲法抽签方式分为试验组与参考组,每组24例。参考组应用常规护理,试验组应用社区护理,对比两组护理效果。**结果** 试验组在采用社区护理后,患者生活质量评分、照料者生活质量评分、护理满意度均优于参考组,组间差异显著( $P < 0.05$ )。**结论** 在痴呆患者护理过程中,社区护理可有效提升患者智力及生活质量,并有助于照料者生活质量的提升,从而提高护理满意度。

**【关键词】** 社区护理; 痴呆; 照料者; 生活质量

**【收稿日期】** 2024年2月17日

**【出刊日期】** 2024年3月25日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240122

### The effect of community nursing on the quality of life of dementia patients and caregivers

Qiong You

Community Health Service Center, Houqiao Street, Xishan District, Wuxi, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of community nursing on the quality of life of dementia patients and their caregivers. **Methods** 48 patients with dementia who had been documented in our community were included in the study and divided into experimental group and reference group by double-blind lottery, with 24 cases in each group. The reference group was treated with routine nursing and the experimental group with community nursing. The nursing effect of the two groups was compared. **Results** After community nursing, the scores of patients' quality of life, caregivers' quality of life and nursing satisfaction of experimental group were better than those of reference group, and the differences between groups were significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the process of nursing dementia patients, community nursing can effectively improve the intelligence and quality of life of patients, and help to improve the quality of life of caregivers, so as to improve nursing satisfaction.

**【Keywords】** Community nursing; Dementia; A caregiver; Quality of life

痴呆症是一种主要影响老年人的原发性退行性疾病。其临床表现为记忆能力下降、认知障碍、行为人格变化等,对患者及其家庭产生巨大的负面影响。目前,还没有治愈痴呆症的方法。大多数痴呆症患者需要照料者进行照护,然而大多数照料者对痴呆症的认识并不深入,护理知识和操作不准确,最终导致患者病情加重,增加了照料者的日常负担<sup>[1]</sup>。为了保证患者和照料者的生活质量,减轻家属的负担,本文研究了社区护理对痴呆患者及照料者生活质量的影响,现报告如下:

#### 1 资料和方法

##### 1.1 资料

将2013年11月-2023年11月已在本社区建档的48例痴呆患者纳入研究,通过双盲法抽签方式分为试

验组与参考组,每组24例。参考组:男14例,女10例,年龄60-82岁,平均(71.43±1.44)岁;试验组:男15例,女9例,年龄61-83岁,平均(71.16±1.63)岁。两组一般资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

##### 1.2 方法

参考组采用常规护理:首先,应该向患者提供健康教育,以增强他们对疾病和相关治疗方法的了解。接下来,需要为患者创造一个愉快且合理的治疗环境,以提高他们对处方治疗的遵从度。试验组采用社区护理,主要包括以下措施:

##### 1.2.1 生活护理

首先,为了确保患者能够充分休息并保持精力充沛的状态,护理人员需要向他们提供指导。其次,积极

推行康复锻炼可以促进患者的康复速度。最后,在鼓励和支持方面,应积极地引导患者及其照顾者参与更多社交活动,并强调共同度过高质量时间的重要性。此外,护理人员还需传达各种安全预防措施给照顾者,例如避免跌倒、烫伤、意外伤害以及误食等情况。

### 1.2.2 饮食护理

鉴于个体差异,建议制定合理的饮食和药物治疗计划,并强调摄入富含卵磷脂的食物。建议患者增加摄入富含维生素和新鲜农产品的食物,增加水分摄入量,避免辛辣或刺激性食物,并戒除吸烟和酗酒习惯。此外,在日常膳食中增加高质量蛋白质的摄入有助于促进患者康复速度并保持适当营养平衡。

### 1.2.3 心理护理

积极实施心理咨询对于帮助患者适应疾病发作后不断变化的角色和有效处理症状至关重要。此外,护士还应该参与为照顾者提供心理支持。考虑到患有认知障碍的人生活能力明显下降,护士有必要定期与照顾者交流,提供心理咨询服务,解决他们的情感问题,并提高他们整体心理健康水平。

### 1.2.4 家庭访视

在社区护理干预的实施过程中,护理人员需要每周至少进行两次电话跟进患者,以了解他们的情感状态,并且至少要进行一次上门探访。在随访过程中,观察患者病情的变化,及时与照料者沟通,发现患者可能存在的问题,指导不正确的护理方法,并帮助其改善。对患者及照料者进行针对性的心理护理,提供相关合理建议,与患者进行沟通,获得患者信任,提高患者依从性。

## 1.3 观察指标

采用简易精神状态量表(MMSE)、日常生活能力量表(ADL)对两组患者生活质量进行评估,其中MMSE包括注意力、记忆力、阅读能力等内容,总分30分,分数越高,智力改善情况越好。ADL包括打电话、用药、行走等内容,总分60分,分数越低,日常生活能力越高;

使用世界卫生组织生活质量评估简表(WHOQOL-BREF)对两组照料者的生活品质进行了评价,主要关注他们在身体功能、心理状态、社交互动和环境适应能力方面的情况。

每个方面都以100分为满分进行评分,得分越高表示生活品质越好;通过我院自主研发的调查问卷,对两组护理服务的满意度进行评估,包括非常满意、满意、一般满意和不同意四个等级。

## 1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,组间比较结果采用 $t$ 检验;使用“n, %”表示计数资料,组间比较结果采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者生活质量评分对比

试验组患者生活质量评分显著优于参考组,组间对比明显( $P < 0.05$ )。如表1:

### 2.2 两组照料者生活质量评分对比

试验组生活质量评分显著高于参考组,组间对比明显( $P < 0.05$ )。如表2:

### 2.3 两组护理满意度对比

试验组护理满意度显著高于参考组,组间对比明显( $P < 0.05$ )。如表3:

表1 两组患者生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	MMSE	ADL
试验组	24	20.39±5.12	33.28±4.87
参考组	24	17.36±4.95	37.27±5.89
$t$	-	2.084	2.558
$P$	-	0.043	0.014

表2 两组照料者生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	生理功能	心理功能	社会功能	环境功能
试验组	24	86.43±4.44	84.47±5.99	85.46±4.43	87.52±3.34
参考组	24	76.04±3.24	76.34±3.54	75.71±4.24	74.69±5.85
$t$	-	9.261	5.724	7.789	9.331
$P$	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表3 两组护理满意度对比[n (%) ]

组别	例数	非常满意	满意	一般满意	不满意	满意度
试验组	24	8 (33.33)	12 (50.00)	4 (16.67)	0 (0.00)	24 (100.00)
参考组	24	6 (25.00)	9 (37.50)	5 (20.83)	4 (16.67)	20 (83.33)
$\chi^2$	-	0.832	0.178	0.051	4.332	4.364
<i>P</i>	-	0.362	0.673	0.822	0.037	0.037

### 3 讨论

痴呆症是临床医学中一种较为常见的慢性疾病，其特点是起病隐匿、进展缓慢。近年来，随着人口老龄化的发展，痴呆患者的比例逐年上升。据调查<sup>[2]</sup>，我国60岁以上老年人痴呆患病率高达3%-4%。然而，到目前为止，在临床医学上还没有很好的治疗痴呆症的方法。痴呆患者大多由家人照护，但由于对疾病的具体照护方法缺乏了解，加上照料者的疏忽，使患者病情进一步恶化，也给照料者带来沉重的经济和心理负担，严重影响患者和照料者的生活质量<sup>[3]</sup>。因此，如何提高痴呆症患者及其照料者的生活质量已成为当今社会的一个重要问题。

在本研究中，通过对痴呆症患者采取社区护理，试验组患者生活质量评分、照料者生活质量评分、护理满意度均优于参考组，组间差异显著（ $P < 0.05$ ）。说明其可有效提升患者智力及生活质量，并有助于照料者生活质量的提升，从而提高护理满意度。这是因为从专业医疗角度出发，实施社区护理干预，可以帮助患者调整生活状态，改善生活中存在的问题，规范生活状态。这可以帮助照料者提供护理，减轻照料者的压力和负担，促进患者生活质量的提高<sup>[4]</sup>。通过有效的康复训练，患者的运动能力和坐姿能力逐渐改善。参与社交活动被证明有助于提高患者自理能力。刺激性对话、游戏以及其他互动方式被发现对锻炼患者认知能力有益。实施安全措施在减少事故发生方面起到了至关重要的作用。出院后调整饮食类型和计划可以帮助确保充分摄入营养，从而保证身体得到适当滋养，并促进快速康复。对患者和照料者实施心理干预，可以在一定程度上改善其情绪，增强患者参与治疗的信心，保证疾病治疗的发展趋势<sup>[5]、[6]</sup>。社区护理干预增加了医务人员与患者及其照料者之间的沟通机会，这可以帮助照料者解决一些基本的护理问题。由于缺乏相关的专业医学知识，照料者在日常护理中经常出现失误。医务人员可以帮助他们及时识别和改进错误，并最终为患者确定合适

的护理计划<sup>[7-8]</sup>。

综上所述，提升患者智力及生活质量，并有助于照料者生活质量的提升，从而提高护理满意度。

### 参考文献

- [1] 蒋亚萍.社区综合护理对老年痴呆患者及照料者生活质量的影响分析[J].健康之友,2020(8):221.
- [2] 马燕,张培.社区综合护理对老年痴呆患者及照料者生活质量的影响分析[J].养生大世界,2022(21):84-86.
- [3] 刘浩,周轶浩.社区护理干预对老年痴呆患者及照料者生活质量的影响[J].健康忠告,2021,15(26):145.
- [4] 崔平,毕延美,崔华蔚.社区护理干预对于老年痴呆患者与照料者生活质量影响的分析[J].中国保健营养,2020,30(22):218,221.
- [5] 赵红仙.社区护理干预对老年痴呆患者及照料者生活质量影响分析[J].健康忠告,2021,15(5):189.
- [6] 陈锦霞,霍玉如,叶国祥.社区家庭护理干预对老年痴呆患者及照料者生活质量影响观察[J].智慧健康,2020,6(18):136-137.
- [7] 周罗礼.社区护理干预对老年痴呆患者及照料者生活质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(41):102+136.
- [8] 崔平,毕延美,崔华蔚.社区护理干预对于老年痴呆患者与照料者生活质量影响的分析.中国保健营养,2020,30(22):218,221.

**版权声明:** ©2024 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。

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



**OPEN ACCESS**